# オンライン資格確認等システムについて

# １　オンライン資格確認の導入状況・利用状況

# オンライン資格確認の導入状況（5月15日時点）

○ オンライン資格確認に必要である顔認証付きカードリーダーの申込は約６割（約13万施設）となっているが、システム改修が終了し、準備が完了している施設が約25%、運用を開始している施設が19%となっており、引き続き、**導入の加速化に向けた取組・支援が必要**となっている。

| | ① 顔認証付きカードリーダー申込施設数 | ② 準備完了施設数 | ③ 運用開始施設数 |
|---|---|---|---|
| **全体** | **132,865**／ 229,528 施設 **57.9%** | **56,619**／ 229,528 施設 **24.7%** | **43,693**／ 229,528 施設 **19.0%** |
| 本格運用開始10/20時点との比較 | 56.3%→**57.9%**（+1.6%） | 8.9%→**24.7%**（+15.8%） | 5.1%→**19.0%**（+13.9%） |
| **病院** | 6,473 ／ 8,208 施設 | 3,465 ／ 8,208 施設 | 2,911 ／ 8,208 施設 |
| 本格運用開始10/20時点との比較 | 77.5%→**78.9%**（+1.4%） | 19.7%→**42.2%**（+22.5%） | 12.8%→**35.5%**（+22.7%） |
| **医科診療所** | 41,074 ／ 89,558 施設 | 15,669 ／ 89,558施設 | 11,635 ／ 89,558施設 |
| 本格運用開始10/20時点との比較 | 44.0%→**45.9%**（+1.9%） | 6.8%→**17.5%**（+10.7%） | 3.6%→**13.0%**（+9.4%） |
| **歯科診療所** | 35,267 ／ 70,658 施設 | 12,183 ／ 70,658 施設 | 9,118 ／ 70,658 施設 |
| 本格運用開始10/20時点との比較 | 48.6%→**49.9%**（+1.3%） | 6.6%→**17.2%**（+10.6%） | 4.0%→**12.9%**（+8.9%） |
| **薬局** | 50,051／ 61,104 施設 | 25,302 ／ 61,104施設 | 20,029 ／ 61,104施設 |
| 本格運用開始10/20時点との比較 | 80.7%→**81.9%**（+1.2%） | 13.2%→**41.4%**（+28.2%） | 7.5%→**32.8%**（+25.3%） |

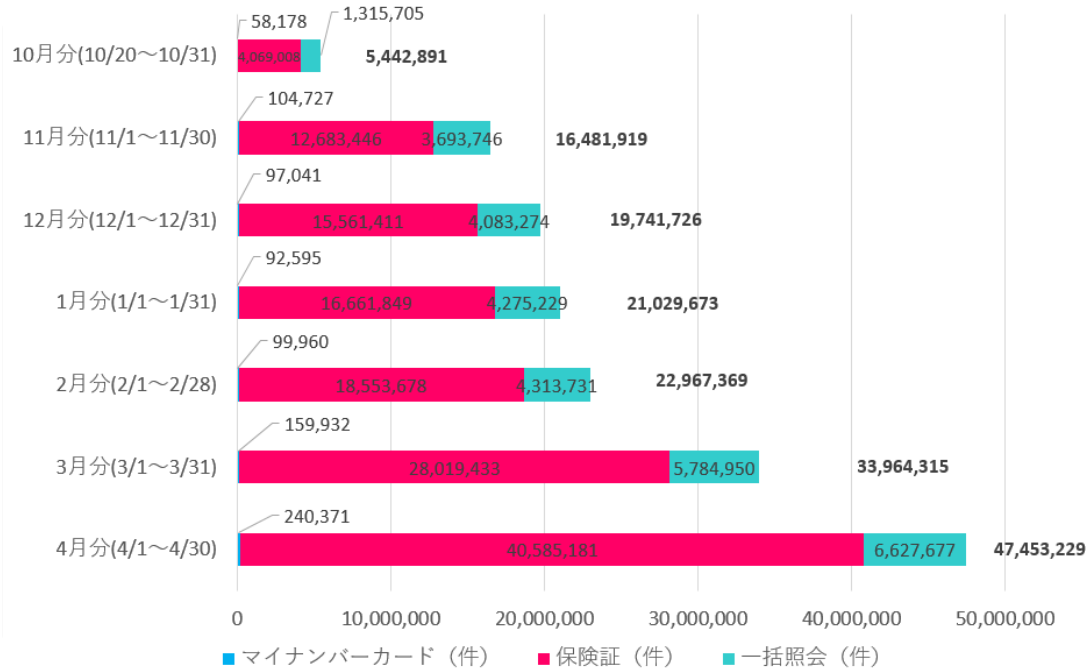
# オンライン資格確認の利用状況①

○　本格運用開始から4月末までの期間で、オンライン資格確認等システムを活用した資格確認が約1.7億件行われた。
（マイナンバーカードによるもの：約85万件、保険証によるもの：約1億3,600万件、一括照会によるもの：約3,000万件）

## ■運用開始施設における資格確認の利用件数

※ 一括照会：医療機関等が事前に予約患者の保険資格が有効かどうか等、
オンライン資格確認等システムに一括して照会すること

| 期間 | 合計（件） | マイナンバーカード（件） | 保険証（件） | 一括照会（件） |
|---|---|---|---|---|
| 10月分(10/20～10/31) | 5,442,891 | 58,178 | 4,069,008 | 1,315,705 |
| 11月分(11/1～11/30) | 16,481,919 | 104,727 | 12,683,446 | 3,693,746 |
| 12月分(12/1～12/31) | 19,741,726 | 97,041 | 15,561,411 | 4,083,274 |
| 1月分(1/1～1/31) | 21,029,673 | 92,595 | 16,661,849 | 4,275,229 |
| 2月分(2/1～2/28) | 22,967,369 | 99,960 | 18,553,678 | 4,313,731 |
| 3月分(3/1～3/31) | 33,964,315 | 159,932 | 28,019,433 | 5,784,950 |
| 4月分(4/1～4/30) | 47,453,229 | 240,371 | 40,585,181 | 6,627,677 |
| **総計** | **167,081,122** | **852,804** | **136,134,006** | **30,094,312** |




【4月分の内訳】

| | 合計（件） | マイナンバーカード（件） | 保険証（件） | 一括照会（件） |
|---|---|---|---|---|
| 病院 | 7,233,845 | 40,700 | 2,862,056 | 4,331,089 |
| 医科診療所 | 11,430,935 | 62,272 | 10,389,794 | 978,869 |
| 歯科診療所 | 4,241,944 | 49,677 | 2,948,384 | 1,243,883 |
| 薬局 | 24,546,505 | 87,722 | 24,384,947 | 73,836 |
| **総計** | **47,453,229** | **240,371** | **40,585,181** | **6,627,677** |

# オンライン資格確認の利用状況②

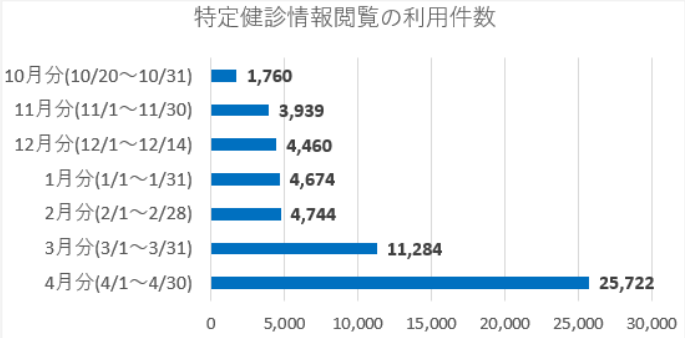
## ■特定健診等情報・薬剤情報の利用件数

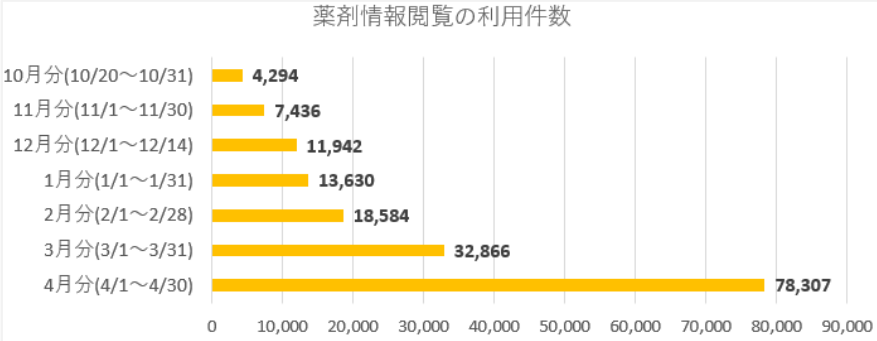
※ マイナンバーカードを持参した患者で特定健診等情報、薬剤情報の閲覧に同意をし、医療機関・薬局が利用した件数

| 期間 | 特定健診等情報（件） | 薬剤情報（件） |
|---|---|---|
| 10月分(10/20～10/31) | 1,760 | 4,294 |
| 11月分(11/1～11/30) | 3,939 | 7,436 |
| 12月分(12/1～12/14) | 4,460 | 11,942 |
| 1月分(1/1～1/31) | 4,674 | 13,630 |
| 2月分(2/1～2/28) | 4,744 | 18,584 |
| 3月分(3/1～3/31) | 11,284 | 32,866 |
| 4月分(4/1～4/30) | 25,722 | 78,307 |
| **総計** | **56,583** | **167,059** |

【4月分の内訳】

| | 特定健診等情報（件） | 薬剤情報（件） |
|---|---|---|
| 病院 | 1,722 | 2,632 |
| 医科診療所 | 2,527 | 7,569 |
| 歯科診療所 | 1,179 | 3,332 |
| 薬局 | 20,294 | 64,774 |
| **総計** | **25,722** | **78,307** |




## ■マイナポータルでの特定健診等情報・薬剤情報の閲覧件数

| 期間 | 特定健診等情報（件） | 薬剤情報（件） |
|---|---|---|
| 10月分(10/21～10/31) | 4,655 | 8,760 |
| 11月分(11/1～11/30) | 9,985 | 20,656 |
| 12月分(12/1～12/31) | 7,698 | 18,174 |
| １月分( １/1～ １/31) | 11,919 | 29,407 |
| 2月分(2/1～2/28) | 12,097 | 35,403 |
| 3月分（3/1～3/31） | 11,087 | 35,564 |
| 4月分(4/1～4/30) | 7,843 | 23,723 |
| **総計** | **65,284** | **171,687** |

# ２　導入促進に向けた取組について

## （①取組の方針）

# オンライン資格確認の導入加速化に向けた今後の取組方針

○ 今年度中に概ね全ての医療機関・薬局での導入を目指すとの目標の達成に向けては、**遅くとも９月頃までに、カードリーダー未申込の施設による申込が必要**となる。

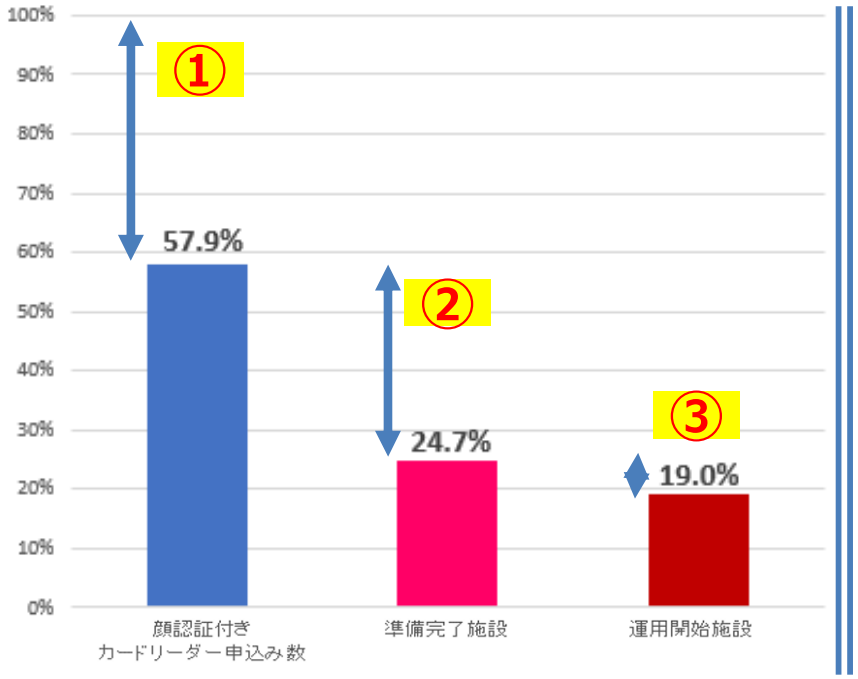
※ 顔認証付きカードリーダーは受注生産となっており、申込から配送まで４ヶ月程度必要

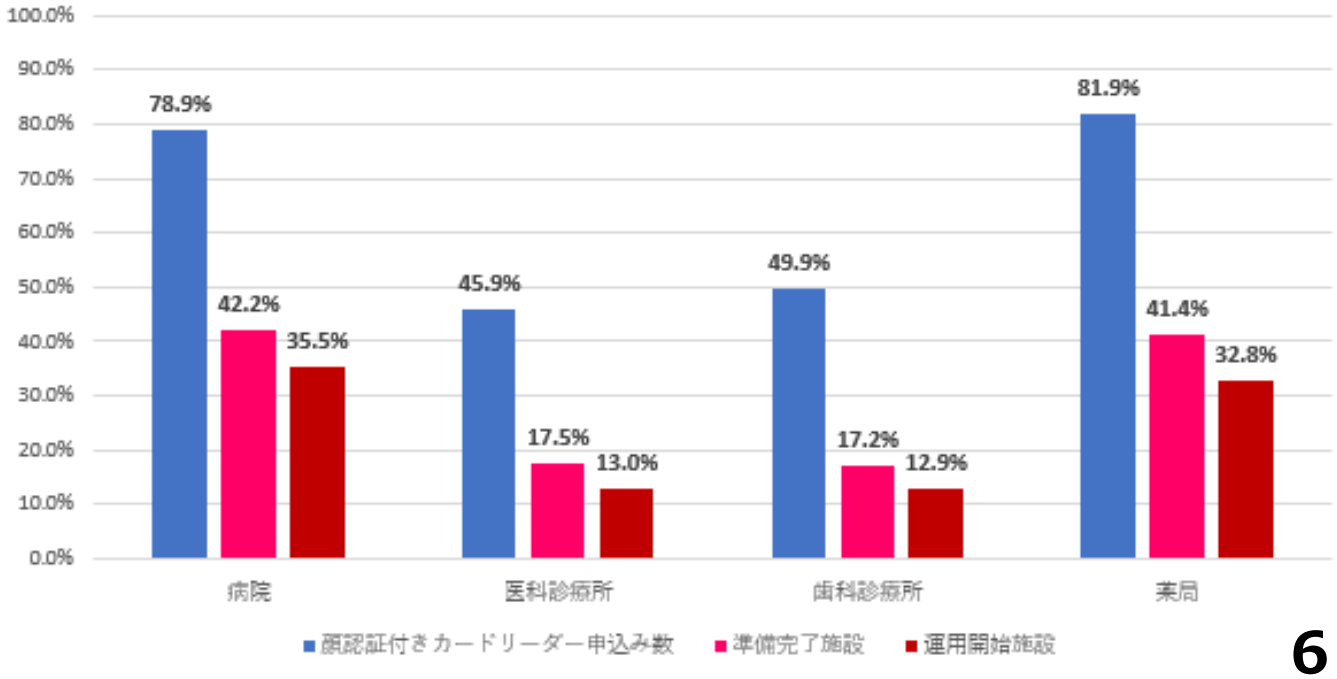
○ そのため、**令和４年度上半期に導入加速化が図られるよう、集中的な取組を行う**。

① **現時点で顔認証付きカードリーダーを未申込の施設**：個別施設への架電による働きかけや個別ダイレクトメール等による周知を行うとともに、地域単位説明会やシステム事業者を通じた働きかけを行う。

② **カードリーダー申込済で改修工事が未了の施設**：導入状況を踏まえた個別メール送付等を行っていく。地域単位説明会やシステム事業者を通じた働きかけ等も含め、重層的な取組を行っていく。

③ **改修工事は終了しているが運用を開始していない施設**：個別メールにより運用開始日の入力を促していく。



# 【参考】取組のスケジュール

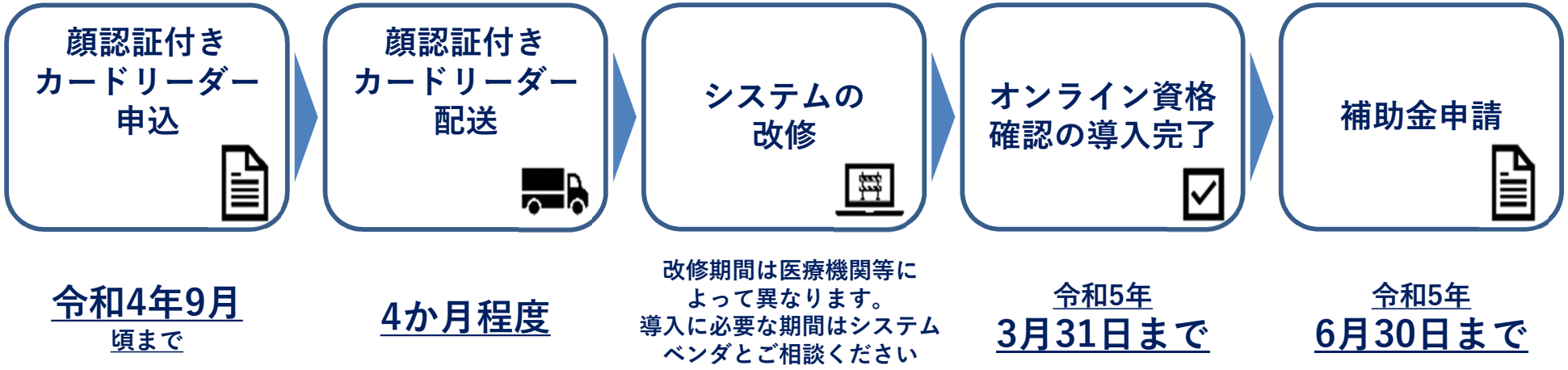
○ **オンライン資格確認の導入補助金**は、**「令和5年3月31日まで」に導入を完了**し、「同年6月30日まで」に申請をすることが要件となっている。

○ また、顔認証付きカードリーダーは受注生産となっており、**申込から配送まで４ヶ月程度必要**であることを踏まえると、**年度内の導入に向けては遅くとも９月頃までのカードリーダー申込が必要**となる。

○ **改修が年度末に集中するとシステム事業者が対応できない可能性**が生じることから、早期の導入・計画的な導入を促していく。

## 顔認証付きカードリーダーは遅くとも９月頃までの申込が必要

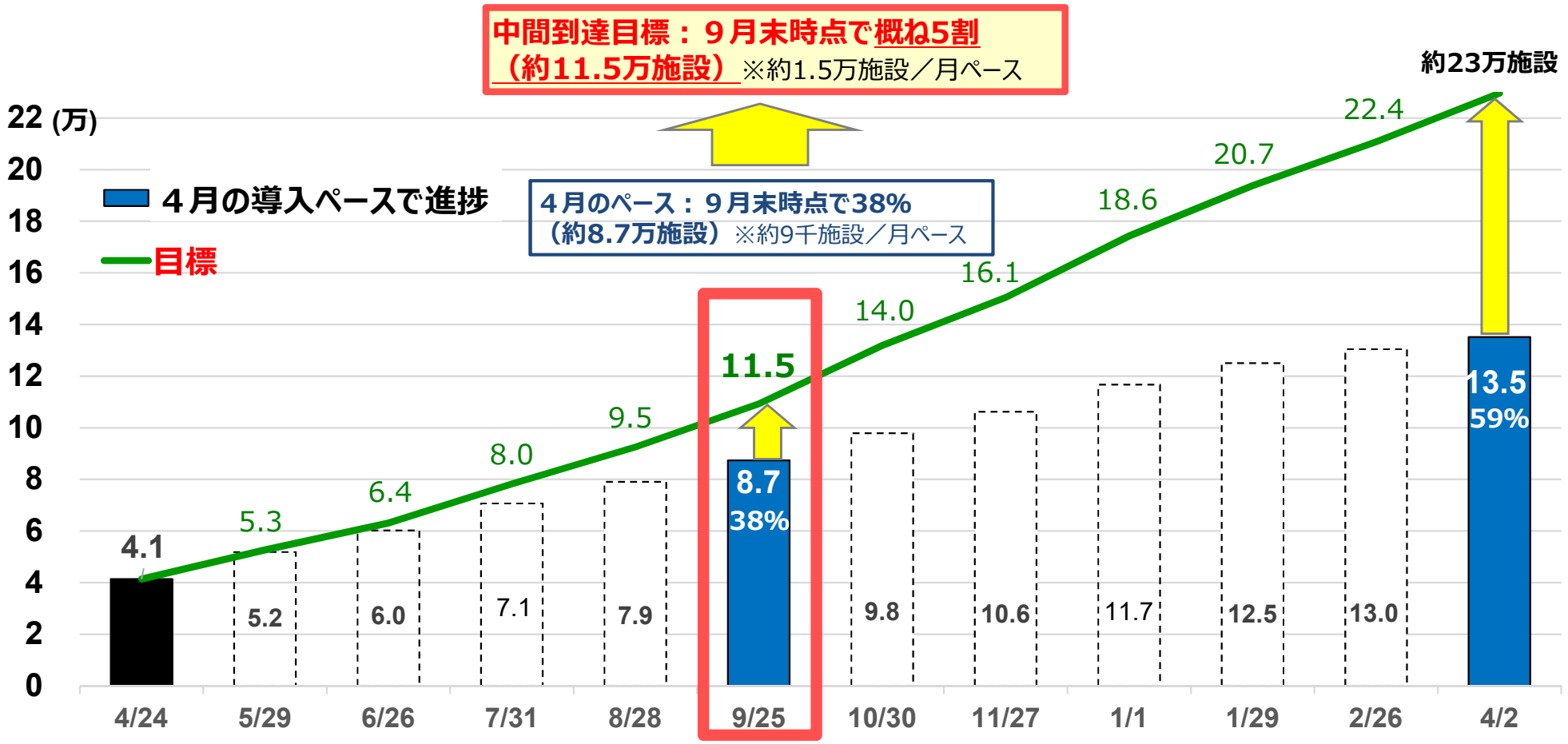
- **オンライン資格確認の導入補助については、「令和5年3月31日」までに導入を完了することが必要であり、補助金の申請期限は「令和5年6月30日」までとなっている。**
- **改修が年度末に集中するとシステム事業者が対応できない可能性が生じることから、早期の導入・計画的な導入を促す必要。**



# オンライン資格確認の「中間到達目標」

○ **今後の導入目標**：令和５年３月末までに概ね全ての医療機関・薬局での導入を目指すとの目標達成のために必要な導入ペースを踏まえ、**環境が整うことで累積的に増加していく**ことを念頭に、中間到達目標として、**9月末時点で概ね５割（約11.5万施設程度、平均で約1.5万施設／月）の導入を目指す**。

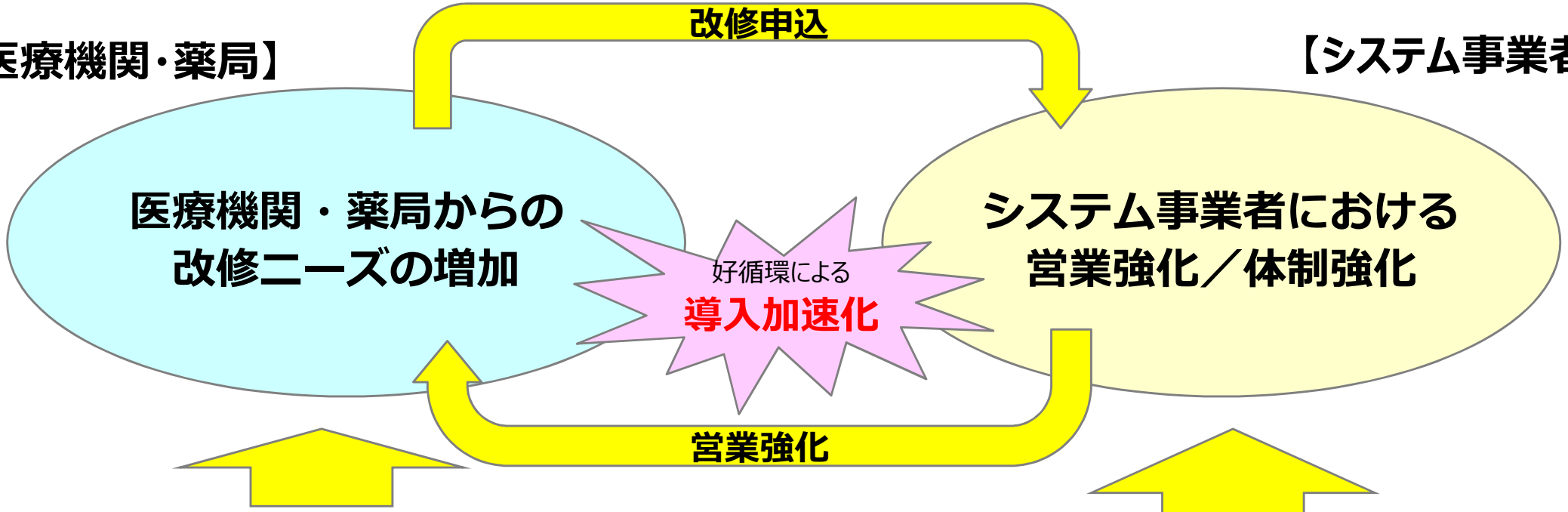
- ４月の導入ペースで進捗した場合（約9千施設/月）、令和５年３月末の導入率は**約６割**（約13.5万施設。**病院・薬局は100%**）。
- 令和4年10月以降は平均で約1.9万施設／月



# 早期導入加速に向けた課題と対応

○　現在の改修作業における課題について、医療機関・薬局からは、**システム事業者における対応の遅れ**を指摘する声がある。一方で、**「医療機関・薬局からの申込があれば対応可能」**としている事業者も一定数存在しており、事業者ごとに対応状況は大きく異なる。また、さらなる導入加速化に向けて、**「医療機関・薬局からの申込が増加すれば体制を強化する」**としているシステム事業者も多い。

○　そのため、**「医療機関・薬局からの申込が行われるように支援・働きかけ」**を行いつつ、併せて、システム事業者に対しても、**「さらなる申込に向けた営業活動と体制強化について働きかけ」**を行っていく。




**【厚生労働省・実施機関等関係者】**

**（厚労省・実施機関）説明会・メール・架電等による導入支援・働きかけ**【診療報酬その他導入のメリットを説明】
**（医療関係団体）説明会の開催等を通じて導入支援**

**ルーター等のハードウェア不足への対応や現地での改修作業時間の短縮支援等**

# ２　導入促進に向けた取組について

（②具体的な取り組み内容）

# 医療機関・薬局への導入支援・働きかけ

○ 医療機関・薬局の導入に向けた進捗状況に応じて、下記のような支援・働きかけを行っていく

| 進捗状況 | 対応事項 | |
|---|---|---|
| ポータルサイト未登録 | 架電による周知<br>リーフレット／個別ダイレクトメール等による周知 | メリットや導入事例を示しつつ**カードリーダー申込を促す**<br>**事業者との早期の相談**、**早期の導入**を依頼 |
| ポータルサイト登録済（カードリーダ未申込） | システム事業者を通じた働きかけ | **システム事業者に対して営業強化の働きかけ**<br>導入予定数・導入可能数底上げの要請<br>医療機関等に対して、**事業者からの連絡を希望するか意向を確認し、希望があれば連携** |
| | 地域単位での説明会実施 | 地域単位で、**意思決定レベルへの情報提供・働きかけ** |
| | 医療関係団体推進協議会と連動した取組 | **合同説明会等による周知・働きかけ**<br>各会員や支部への積極的周知の依頼<br>医師同士の口コミによる周知等に資する対策を検討 |
| カードリーダ申込済（ベンダ未発注） | ※その他、架電体制の強化やオンライン請求実施機関への働きかけを実施予定 | |
| ベンダ発注済（導入作業未着手） | 個別メール送付による周知・働きかけ<br>状況に応じた架電による支援 | メリット示しつつ**事業者への相談を促す**<br>**事業者との早期の日程調整**、**早期の導入**を依頼 |
| | ※状況調査により進捗状況を把握していること、メールアドレス等を原則把握していること等を踏まえ、重層的な取組を行っていく。 | |
| 導入作業中 | リーフレット／個別ダイレクトメール等による周知<br>システム事業者を通じた働きかけ<br>地域単位での説明会実施<br>医療関係団体推進協議会と連動した取組 | |
| 導入作業完了（運用未着手） | 架電による依頼<br>個別メール送付による依頼 | **運用開始日の入力を依頼**<br>（未入力の理由を聴取） |
| 運用開始 | | |

# オンライン資格確認推進協議会の開催

○　安心・安全で質の高い医療を提供していくデータヘルスの基盤として、オンライン資格確認の導入を推進していくため、日本医師会・日本歯科医師会・日本薬剤師会により「オンライン資格確認推進協議会」を設置（オブザーバー：厚生労働省、支払基金・国保中央会、保健医療福祉情報システム工業会）

○　第１回が５月11日（水）に開催され、導入促進に係る各会の取組状況や課題等を共有し、議論。
（当日資料は日本医師会ホームページ（https://www.med.or.jp/doctor/sys/onshi/010656.html）参照）
今後、合同説明会等も開催しつつ、導入促進に取り組んでいく。

**【各会による取り組み（抜粋）】**

- オンライン資格確認導入やマイナンバーカード取得を促す文書を発出。機関誌等で周知広報を実施
- 厚生労働省・支払基金・通信事業者等と積極的に連携し、会員周知を実施
- 主催する会議や協議会での説明及び啓発活動の実施、研修会の実施
- 都道府県三師会経由やホームページを通じて、導入に関する相談事例の収集を実施
- 会員や国民からのオンライン資格確認の導入に関する質問対応などを実施

**【提起された課題（抜粋）】**

- イニシャルコストが補助金上限額を超える場合がある。ランニングコストが発生する
- マイナンバーカードの普及率が低い。マイナンバーカードを持参・利用する患者さんが少ない
- セキュリティ対策、マイナンバーカードの情報取扱、情報漏えいがあった場合の責任の所在等が不安
- 問い合わせ対応の増加等、医療機関・薬局側負担への不安
- 資格確認端末やそのほか必要な機材が入手できない
- 依頼してもなかなか事業者が対応してくれない。ネットワークの環境設定等に時間がかかる

# システム事業者導入促進協議会の開催

○　オンライン資格確認の導入促進のため、主要システム事業者（20社）および関係団体（2団体）を構成員とした「システム事業者導入促進協議会」を２月25日（金）に開催した。
　厚生労働省から導入促進の依頼を行うとともに、主要システム事業者から導入促進に係る課題や要望をいただくなど、導入促進に向けた双方向のコミュニケーションを実施した。

○　個別の事業者ごとで進捗状況が異なることから、引き続き、**個別事業者への支援・働きかけを行っていく**。

**厚生労働省からの依頼**

○　令和５年３月末（※）に向け、**すでに顔認証付きカードリーダーを申込済の施設へのシステム導入を令和５年３月末までに確実に終えていただく**とともに、**令和４年度前半までに顔認証付きカードリーダー未申込施設への導入の働きかけ**を行っていただきたい

○　**導入予定保険医療機関等数を速やかに把握**し、早期導入に向けた取組を行っていただきたい

○　必要に応じて**ハイレベルの参加者も加えながら、引き続き情報交換**に協力いただきたい

※　令和５年３月末は、「概ね全ての医療機関・薬局での導入を目指す」との政府目標の時期であるとともに、**オンライン資格確認導入の「補助金」に係る補助事業完了期限**（申請期限は令和５年６月30日）

**主要システム事業者からの課題・要望**

| 主な課題 | 厚生労働省の対応状況・対応の方向性 |
|---|---|
| **資格確認端末・ルータが不足**している | 関係省庁および団体と連携しながら、**供給業者への協力依頼を実施**。<br>厚生労働省のホームページに供給見通しを公表し、**システム事業者と供給業者・メーカーとのマッチングを支援**。<br>引き続き、供給業者と情報交換を行うとともに、**新規供給業者の開拓**も行う。 |
| **導入作業時間の短縮**が必要 | 提供している好事例も含め、**さらに好事例を収集し、システム事業者と共有**する。 |
| **中小システム事業者に対する働きかけ**も必要 | 関係団体を通して広く働きかけを行うとともに、**規模の大きいシステム事業者から順次個別の情報交換**を行うなど働きかけを行う予定。 |

# 都道府県別の運用開始状況（セグメント別・５月15日時点）

○　都道府県別の導入状況をみると、顔認証付きカードリーダーの申込割合はほとんど差がないのに対し、運用開始割合には**一定の地域差**が生じている。　（例：病院における運用開始割合の差は、最大41.2%）

○　今後は、都道府県単位での導入加速化に向けた取組を強化することとし、例えば、医療関係団体も参画する協議体の場で議論を進める。

| | 病院 | 医科診療所 | 歯科診療所 | 薬局 |
|---|---|---|---|---|
| ① | 岩手県（６３．０%） | 鹿児島県（２３．１%） | 宮崎県（４３．８%） | 岩手県（５２．２%） |
| ② | 鳥取県（６０．５%） | 秋田県（２２．８%） | 鳥取県（３９．６%） | 岡山県（４７．３%） |
| ③ | 山形県（５５．２%） | 長野県（２２．４%） | 岩手県（２３．５%） | 富山県（４７．０%） |
| ④ | 滋賀県（５１．７%） | 宮崎県（２２．３%） | 富山県（２３．２%） | 茨城県（４０．２%） |
| ⑤ | 新潟県（５１．７%） | 富山県（２１．３%） | 秋田県（２３．０%） | 青森県（３９．７%） |
| | …… | …… | …… | …… |
| ㊸ | 千葉県（２８．３%） | 東京都（１０．２%） | 大阪府（１０．１%） | 群馬県（２３．３%） |
| ㊹ | 大阪府（２７．５%） | 大阪府（９．９%） | 神奈川県（９．５%） | 熊本県（２３．１%） |
| ㊺ | 福岡県（２７．４%） | 島根県（９．３%） | 群馬県（９．０%） | 長崎県（２１．７%） |
| ㊻ | 東京都（２４．４%） | 奈良県（９．３%） | 徳島県（８．４%） | 佐賀県（２０．８%） |
| ㊼ | 茨城県（２１．８%） | 千葉県（９．２%） | 東京都（８．３%） | 徳島県（１８．０%） |
| 合計 | ３５.５% | １３.０% | １２.９% | ３２.８% |

# 公的医療機関等における導入状況について

○　公的医療機関等に対しては、関係省庁とも連携し、早期の導入を依頼。

○　世界的な半導体不足による端末確保の遅れ等により当初の導入予定よりも遅れが生じているものの、院内システムの更新時に併せて導入する施設を除き、導入が進んでいる。

○　引き続き、導入の前倒しを依頼するとともに、導入に遅れが生じないよう対応していく。

2022/3/31時点

| No | 経営主体 | 全病院数 | 運用開始 | | 令和4年6月末まで | | 令和4年9月末まで | | 令和4年12月末まで | | 令和5年1月以降 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 病院数 | 割合 | 増加病院数 | 割合（累積） | 増加病院数 | 割合（累積） | 増加病院数 | 割合（累積） | 増加病院数 | 割合（累積） |
| 1 | 国立高度専門医療研究センター | 8 | 8 | 100.0% | ＋　0 | 100.0% | ＋　0 | 100.0% | ＋　0 | 100.0% | ＋　0 | 100.0% |
| 2 | 国立病院機構 | 140 | 95 | 67.9% | ＋　18 | 80.7% | ＋　11 | 88.6% | ＋　4 | 91.4% | ＋　12 | 100.0% |
| 3 | JCHO | 57 | 55 | 96.5% | ＋　0 | 96.5% | ＋　0 | 96.5% | ＋　1 | 98.2% | ＋　1 | 100.0% |
| 4 | 労働者健康安全機構 | 32 | 24 | 75.0% | ＋　8 | 100.0% | ＋　0 | 100.0% | ＋　0 | 100.0% | ＋　0 | 100.0% |
| 5 | 日本赤十字社 | 92 | 43 | 46.7% | ＋　32 | 81.5% | ＋　13 | 95.7% | ＋　1 | 96.7% | ＋　3 | 100.0% |
| 6 | 済生会 | 81 | 44 | 54.3% | ＋　16 | 74.1% | ＋　8 | 84.0% | ＋　4 | 88.9% | ＋　9 | 100.0% |
| 7 | 自治体（都道府県立、市町村立） | 878 | 781 | 89.0% | ＋　41 | 93.6% | ＋　24 | 96.4% | ＋　18 | 98.4% | ＋　14 | 100.0% |
| 8 | 厚生農業協同組合連合会（厚生連） | 100 | 49 | 49.0% | ＋　19 | 68.0% | ＋　9 | 77.0% | ＋　14 | 91.0% | ＋　7 | 98.0% |
| 9 | 国共連（KKR） | 32 | 28 | 87.5% | ＋　2 | 93.8% | ＋　1 | 96.9% | ＋　0 | 96.9% | ＋　1 | 100.0% |
| 10 | 地方公務員共済組合 | 8 | 6 | 75.0% | ＋　1 | 87.5% | ＋　1 | 100.0% | ＋　0 | 100.0% | ＋　0 | 100.0% |
| 11 | 国立大学 | 46 | 25 | 54.3% | ＋　10 | 76.1% | ＋　9 | 95.7% | ＋　2 | 100.0% | ＋　0 | 100.0% |
| 12 | 公立大学 | 16 | 13 | 81.3% | ＋　0 | 81.3% | ＋　3 | 100.0% | ＋　0 | 100.0% | ＋　0 | 100.0% |
| 合　計（累計） | | 1,490 | 1,171 | 78.6% | 1,318 | 88.5% | 1,397 | 93.8% | 1,441 | 96.7% | 1,488 | 99.9% |

# オンライン資格確認に関する診療報酬上の評価について（よくいただくご意見について）

**Q　マイナンバーカードで受診をすると、どんな良いことがあるのですか。**

A　マイナンバーカードで受診すると、**ご本人が同意をすれば、**今までに使った薬の正確な情報や、過去の特定健診結果を、医師・薬剤師等と共有できることで、より多くの情報に基づいた**より良い医療を受けることができます**。

例えば、他の医療機関や診療科で処方された薬剤や過去の特定健診結果がわかることで、口頭では説明しきれない事項も含めた、**正確な情報に基づいた総合的な診断**を受けられることや、重複する投薬や避けるべき投薬を回避し**適切な処方を受けられる**などのメリットがあります。

**（参考：マイナンバーカードで受診することのメリット）**

- 自分が使った薬や過去の健康診断の結果を、**口頭ではなく正確なデータで、医師等に伝えることができる**。
- **別の医療機関や他の診療科で処方された薬剤の情報も含めて情報提供ができる**。お薬手帳には記載されていない、入院中の薬剤や院内処方の医療機関で投薬された薬剤も含め、網羅的な情報が記載されている。
  ※　ただし、レセプト情報であるため、１～２か月程度のタイムラグあり。
- 上記のとおり、同意することで、**より多くの種類の情報に基づいた総合的な診断や、重複する投薬を回避し適切な処方を受けることができ**、より良い医療を受けることができる。

**Q　マイナンバーカードで受診すると、なぜ自己負担が増えるのですか。**

A　我が国の医療保険制度の仕組みとして、より良い医療を受けることで、患者の方にもその分一定のご負担をいただいています。

**より良い医療を受けられるというメリット**を踏まえ、ご理解を賜りますよう、お願い申し上げます。

# オンライン資格確認の「更なる対策」

オンライン資格確認については、令和５年３月末までに概ね全ての医療機関及び薬局へのシステムの導入を目指して取組を進めているが、運用開始施設は２割弱に留まっている。

データヘルスの基盤となるオンライン資格確認の導入目標を達成するための「更なる対策」として、以下の①～③を実施することが必要ではないか。

① 令和５年４月から保険医療機関・薬局におけるシステム導入について原則として義務化する。

② 医療機関・薬局でのシステム導入が進み、患者によるマイナンバーカードの保険証利用が進むよう、関連する財政措置を見直す（診療報酬上の加算の取扱については、中医協で検討）。

③ 令和６年度中を目途に保険者による保険証発行の選択制の導入を目指す。

さらに、上記以外で保険証を利用している機関（訪問看護、柔整あはき等）のオンライン資格確認の導入状況等を踏まえ、保険証の原則廃止（※）を目指す。

※ 加入者から申請があれば保険証は交付される

# 参考資料

# （参考）都道府県別の状況一覧（５月15日時点）

○ 厚生労働省ホームページ（https://www.mhlw.go.jp/stf/index_16743.html）で公表。毎週更新

| 県名 | 病院 | | | | | | | 医科診療所 | | | | | | | 歯科診療所 | | | | | | | 薬局 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 施設数 | ｶｰﾄﾞﾘｰﾀﾞｰ申込施設数 | ｶｰﾄﾞﾘｰﾀﾞｰ申込割合 | 準備完了施設数 | 準備完了割合 | 運用開始施設数 | 運用開始割合 | 施設数 | ｶｰﾄﾞﾘｰﾀﾞｰ申込施設数 | ｶｰﾄﾞﾘｰﾀﾞｰ申込割合 | 準備完了施設数 | 準備完了割合 | 運用開始施設数 | 運用開始割合 | 施設数 | ｶｰﾄﾞﾘｰﾀﾞｰ申込施設数 | ｶｰﾄﾞﾘｰﾀﾞｰ申込割合 | 準備完了施設数 | 準備完了割合 | 運用開始施設数 | 運用開始割合 | 施設数 | ｶｰﾄﾞﾘｰﾀﾞｰ申込施設数 | ｶｰﾄﾞﾘｰﾀﾞｰ申込割合 | 準備完了施設数 | 準備完了割合 | 運用開始施設数 | 運用開始割合 |
| 北海道 | 540 | 427 | 79.1% | 232 | 43.0% | 179 | 33.1% | 2,766 | 1,261 | 45.6% | 482 | 17.4% | 350 | 12.7% | 2,923 | 1,454 | 49.7% | 603 | 20.6% | 333 | 11.4% | 2,270 | 1,823 | 80.3% | 892 | 39.3% | 764 | 33.7% |
| 青森 | 93 | 66 | 71.0% | 52 | 55.9% | 47 | 50.5% | 672 | 304 | 45.2% | 146 | 21.7% | 112 | 16.7% | 541 | 310 | 57.3% | 108 | 20.0% | 89 | 16.5% | 615 | 516 | 83.9% | 301 | 48.9% | 244 | 39.7% |
| 岩手 | 92 | 85 | 92.4% | 64 | 69.6% | 58 | 63.0% | 685 | 329 | 48.0% | 148 | 21.6% | 117 | 17.1% | 601 | 414 | 68.9% | 165 | 27.5% | 141 | 23.5% | 621 | 542 | 87.3% | 344 | 55.4% | 324 | 52.2% |
| 宮城 | 137 | 111 | 81.0% | 54 | 39.4% | 49 | 35.8% | 1,449 | 740 | 51.1% | 313 | 21.6% | 215 | 14.8% | 1,105 | 533 | 48.2% | 282 | 25.5% | 229 | 20.7% | 1,187 | 971 | 81.8% | 530 | 44.7% | 435 | 36.6% |
| 秋田 | 65 | 51 | 78.5% | 36 | 55.4% | 32 | 49.2% | 615 | 304 | 49.4% | 158 | 25.7% | 140 | 22.8% | 452 | 283 | 62.6% | 121 | 26.8% | 104 | 23.0% | 522 | 449 | 86.0% | 246 | 47.1% | 203 | 38.9% |
| 山形 | 67 | 60 | 89.6% | 39 | 58.2% | 37 | 55.2% | 723 | 356 | 49.2% | 182 | 25.2% | 137 | 18.9% | 501 | 295 | 58.9% | 117 | 23.4% | 92 | 18.4% | 592 | 508 | 85.8% | 276 | 46.6% | 200 | 33.8% |
| 福島 | 130 | 100 | 76.9% | 56 | 43.1% | 51 | 39.2% | 1,110 | 425 | 38.3% | 207 | 18.6% | 149 | 13.4% | 910 | 549 | 60.3% | 174 | 19.1% | 148 | 16.3% | 886 | 727 | 82.1% | 326 | 36.8% | 253 | 28.6% |
| 茨城 | 174 | 119 | 68.4% | 47 | 27.0% | 38 | 21.8% | 1,434 | 637 | 44.4% | 227 | 15.8% | 182 | 12.7% | 1,467 | 747 | 50.9% | 321 | 21.9% | 261 | 17.8% | 1,324 | 1,104 | 83.4% | 594 | 44.9% | 532 | 40.2% |
| 栃木 | 109 | 86 | 78.9% | 47 | 43.1% | 33 | 30.3% | 1,194 | 472 | 39.5% | 176 | 14.7% | 148 | 12.4% | 987 | 451 | 45.7% | 157 | 15.9% | 132 | 13.4% | 939 | 734 | 78.2% | 433 | 46.1% | 362 | 38.6% |
| 群馬 | 129 | 105 | 81.4% | 57 | 44.2% | 51 | 39.5% | 1,316 | 691 | 52.5% | 275 | 20.9% | 203 | 15.4% | 1,021 | 551 | 54.0% | 118 | 11.6% | 92 | 9.0% | 966 | 752 | 77.8% | 283 | 29.3% | 225 | 23.3% |
| 埼玉 | 344 | 251 | 73.0% | 127 | 36.9% | 104 | 30.2% | 3,865 | 1,769 | 45.8% | 749 | 19.4% | 537 | 13.9% | 3,684 | 1,618 | 43.9% | 490 | 13.3% | 372 | 10.1% | 3,094 | 2,493 | 80.6% | 1,282 | 41.4% | 990 | 32.0% |
| 千葉 | 290 | 224 | 77.2% | 98 | 33.8% | 82 | 28.3% | 3,350 | 1,545 | 46.1% | 470 | 14.0% | 308 | 9.2% | 3,378 | 1,725 | 51.1% | 514 | 15.2% | 365 | 10.8% | 2,563 | 2,124 | 82.9% | 1,062 | 41.4% | 864 | 33.7% |
| 東京 | 630 | 459 | 72.9% | 201 | 31.9% | 154 | 24.4% | 12,446 | 5,213 | 41.9% | 1,804 | 14.5% | 1,272 | 10.2% | 10,795 | 4,946 | 45.8% | 1,220 | 11.3% | 894 | 8.3% | 6,848 | 5,801 | 84.7% | 3,097 | 45.2% | 2,385 | 34.8% |
| 神奈川 | 341 | 234 | 68.6% | 125 | 36.7% | 103 | 30.2% | 6,386 | 2,698 | 42.2% | 939 | 14.7% | 675 | 10.6% | 5,150 | 2,001 | 38.9% | 633 | 12.3% | 490 | 9.5% | 4,041 | 3,335 | 82.5% | 1,674 | 41.4% | 1,398 | 34.6% |
| 新潟 | 120 | 94 | 78.3% | 69 | 57.5% | 62 | 51.7% | 1,261 | 496 | 39.3% | 202 | 16.0% | 151 | 12.0% | 1,199 | 597 | 49.8% | 178 | 14.8% | 149 | 12.4% | 1,158 | 943 | 81.4% | 466 | 40.2% | 409 | 35.3% |
| 富山 | 106 | 86 | 81.1% | 65 | 61.3% | 49 | 46.2% | 629 | 329 | 52.3% | 168 | 26.7% | 134 | 21.3% | 466 | 341 | 73.2% | 136 | 29.2% | 108 | 23.2% | 511 | 452 | 88.5% | 285 | 55.8% | 240 | 47.0% |
| 石川 | 91 | 79 | 86.8% | 44 | 48.4% | 35 | 38.5% | 724 | 391 | 54.0% | 179 | 24.7% | 144 | 19.9% | 500 | 260 | 52.0% | 95 | 19.0% | 77 | 15.4% | 549 | 488 | 88.9% | 233 | 42.4% | 159 | 29.0% |
| 福井 | 67 | 53 | 79.1% | 28 | 41.8% | 23 | 34.3% | 455 | 229 | 50.3% | 93 | 20.4% | 80 | 17.6% | 315 | 255 | 81.0% | 110 | 34.9% | 63 | 20.0% | 306 | 269 | 87.9% | 133 | 43.5% | 116 | 37.9% |
| 山梨 | 60 | 51 | 85.0% | 28 | 46.7% | 22 | 36.7% | 571 | 268 | 46.9% | 127 | 22.2% | 92 | 16.1% | 453 | 249 | 55.0% | 78 | 17.2% | 54 | 11.9% | 466 | 367 | 78.8% | 190 | 40.8% | 178 | 38.2% |
| 長野 | 125 | 111 | 88.8% | 61 | 48.8% | 53 | 42.4% | 1,319 | 721 | 54.7% | 388 | 29.4% | 296 | 22.4% | 1,061 | 563 | 53.1% | 158 | 14.9% | 122 | 11.5% | 994 | 802 | 80.7% | 338 | 34.0% | 250 | 25.2% |
| 岐阜 | 98 | 82 | 83.7% | 50 | 51.0% | 38 | 38.8% | 1,346 | 687 | 51.0% | 270 | 20.1% | 188 | 14.0% | 1,004 | 510 | 50.8% | 185 | 18.4% | 150 | 14.9% | 1,035 | 844 | 81.5% | 394 | 38.1% | 318 | 30.7% |
| 静岡 | 170 | 133 | 78.2% | 79 | 46.5% | 69 | 40.6% | 2,318 | 1,304 | 56.3% | 550 | 23.7% | 434 | 18.7% | 1,803 | 1,074 | 59.6% | 263 | 14.6% | 189 | 10.5% | 1,859 | 1,553 | 83.5% | 857 | 46.1% | 696 | 37.4% |
| 愛知 | 318 | 263 | 82.7% | 130 | 40.9% | 110 | 34.6% | 4,795 | 2,561 | 53.4% | 988 | 20.6% | 672 | 14.0% | 3,822 | 1,614 | 42.2% | 532 | 13.9% | 408 | 10.7% | 3,529 | 2,834 | 80.3% | 1,213 | 34.4% | 853 | 24.2% |
| 三重 | 93 | 79 | 84.9% | 46 | 49.5% | 44 | 47.3% | 1,281 | 673 | 52.5% | 274 | 21.4% | 190 | 14.8% | 844 | 404 | 47.9% | 159 | 18.8% | 120 | 14.2% | 851 | 741 | 87.1% | 395 | 46.4% | 289 | 34.0% |
| 滋賀 | 58 | 51 | 87.9% | 37 | 63.8% | 30 | 51.7% | 923 | 491 | 53.2% | 197 | 21.3% | 135 | 14.6% | 595 | 366 | 61.5% | 160 | 26.9% | 126 | 21.2% | 645 | 563 | 87.3% | 279 | 43.3% | 196 | 30.4% |
| 京都 | 164 | 139 | 84.8% | 73 | 44.5% | 68 | 41.5% | 2,252 | 846 | 37.6% | 336 | 14.9% | 237 | 10.5% | 1,346 | 758 | 56.3% | 293 | 21.8% | 215 | 16.0% | 1,127 | 935 | 83.0% | 504 | 44.7% | 326 | 28.9% |
| 大阪 | 509 | 347 | 68.2% | 167 | 32.8% | 140 | 27.5% | 8,078 | 3,292 | 40.8% | 1,109 | 13.7% | 798 | 9.9% | 5,639 | 2,447 | 43.4% | 790 | 14.0% | 567 | 10.1% | 4,420 | 3,599 | 81.4% | 2,034 | 46.0% | 1,459 | 33.0% |
| 兵庫 | 349 | 286 | 81.9% | 155 | 44.4% | 134 | 38.4% | 4,696 | 2,313 | 49.3% | 827 | 17.6% | 614 | 13.1% | 3,066 | 1,611 | 52.5% | 509 | 16.6% | 357 | 11.6% | 2,794 | 2,170 | 77.7% | 1,007 | 36.0% | 779 | 27.9% |
| 奈良 | 76 | 61 | 80.3% | 39 | 51.3% | 32 | 42.1% | 1,069 | 538 | 50.3% | 140 | 13.1% | 99 | 9.3% | 704 | 407 | 57.8% | 139 | 19.7% | 99 | 14.1% | 562 | 470 | 83.6% | 276 | 49.1% | 211 | 37.5% |
| 和歌山 | 83 | 70 | 84.3% | 46 | 55.4% | 41 | 49.4% | 915 | 437 | 47.8% | 239 | 26.1% | 183 | 20.0% | 551 | 256 | 46.5% | 111 | 20.1% | 84 | 15.2% | 474 | 350 | 73.8% | 166 | 35.0% | 128 | 27.0% |
| 鳥取 | 43 | 36 | 83.7% | 27 | 62.8% | 26 | 60.5% | 414 | 215 | 51.9% | 69 | 16.7% | 60 | 14.5% | 273 | 183 | 67.0% | 121 | 44.3% | 108 | 39.6% | 280 | 225 | 80.4% | 107 | 38.2% | 90 | 32.1% |
| 島根 | 46 | 36 | 78.3% | 24 | 52.2% | 21 | 45.7% | 572 | 200 | 35.0% | 70 | 12.2% | 53 | 9.3% | 275 | 155 | 56.4% | 82 | 29.8% | 60 | 21.8% | 338 | 283 | 83.7% | 162 | 47.9% | 134 | 39.6% |
| 岡山 | 159 | 128 | 80.5% | 77 | 48.4% | 68 | 42.8% | 1,319 | 689 | 52.2% | 254 | 19.3% | 208 | 15.8% | 1,057 | 383 | 36.2% | 176 | 16.7% | 136 | 12.9% | 823 | 705 | 85.7% | 432 | 52.5% | 389 | 47.3% |
| 広島 | 232 | 187 | 80.6% | 86 | 37.1% | 73 | 31.5% | 2,265 | 1,065 | 47.0% | 319 | 14.1% | 245 | 10.8% | 1,602 | 757 | 47.3% | 365 | 22.8% | 267 | 16.7% | 1,600 | 1,254 | 78.4% | 718 | 44.9% | 602 | 37.6% |
| 山口 | 140 | 111 | 79.3% | 58 | 41.4% | 49 | 35.0% | 1,030 | 480 | 46.6% | 167 | 16.2% | 136 | 13.2% | 696 | 410 | 58.9% | 153 | 22.0% | 121 | 17.4% | 779 | 631 | 81.0% | 306 | 39.3% | 246 | 31.6% |
| 徳島 | 106 | 80 | 75.5% | 41 | 38.7% | 35 | 33.0% | 601 | 236 | 39.3% | 83 | 13.8% | 69 | 11.5% | 452 | 242 | 53.5% | 64 | 14.2% | 38 | 8.4% | 384 | 306 | 79.7% | 83 | 21.6% | 69 | 18.0% |
| 香川 | 87 | 69 | 79.3% | 36 | 41.4% | 30 | 34.5% | 707 | 366 | 51.8% | 122 | 17.3% | 96 | 13.6% | 501 | 330 | 65.9% | 130 | 25.9% | 84 | 16.8% | 542 | 385 | 71.0% | 193 | 35.6% | 152 | 28.0% |
| 愛媛 | 135 | 113 | 83.7% | 68 | 50.4% | 58 | 43.0% | 1,027 | 475 | 46.3% | 207 | 20.2% | 171 | 16.7% | 695 | 402 | 57.8% | 164 | 23.6% | 119 | 17.1% | 613 | 464 | 75.7% | 258 | 42.1% | 233 | 38.0% |
| 高知 | 121 | 97 | 80.2% | 50 | 41.3% | 38 | 31.4% | 426 | 192 | 45.1% | 109 | 25.6% | 87 | 20.4% | 366 | 202 | 55.2% | 81 | 22.1% | 60 | 16.4% | 395 | 295 | 74.7% | 112 | 28.4% | 103 | 26.1% |
| 福岡 | 453 | 358 | 79.0% | 154 | 34.0% | 124 | 27.4% | 4,135 | 1,736 | 42.0% | 596 | 14.4% | 457 | 11.1% | 3,196 | 1,767 | 55.3% | 696 | 21.8% | 535 | 16.7% | 2,911 | 2,492 | 85.6% | 1,176 | 40.4% | 914 | 31.4% |
| 佐賀 | 98 | 81 | 82.7% | 35 | 35.7% | 28 | 28.6% | 592 | 293 | 49.5% | 121 | 20.4% | 99 | 16.7% | 428 | 298 | 69.6% | 116 | 27.1% | 90 | 21.0% | 495 | 436 | 88.1% | 132 | 26.7% | 103 | 20.8% |
| 長崎 | 148 | 129 | 87.2% | 57 | 38.5% | 53 | 35.8% | 1,105 | 500 | 45.2% | 166 | 15.0% | 123 | 11.1% | 756 | 400 | 52.9% | 132 | 17.5% | 106 | 14.0% | 724 | 521 | 72.0% | 205 | 28.3% | 157 | 21.7% |
| 熊本 | 206 | 170 | 82.5% | 103 | 50.0% | 85 | 41.3% | 1,220 | 513 | 42.0% | 196 | 16.1% | 149 | 12.2% | 893 | 557 | 62.4% | 245 | 27.4% | 187 | 20.9% | 867 | 691 | 79.7% | 263 | 30.3% | 200 | 23.1% |
| 大分 | 152 | 132 | 86.8% | 74 | 48.7% | 63 | 41.4% | 820 | 422 | 51.5% | 194 | 23.7% | 160 | 19.5% | 543 | 337 | 62.1% | 123 | 22.7% | 84 | 15.5% | 569 | 457 | 80.3% | 220 | 38.7% | 157 | 27.6% |
| 宮崎 | 133 | 117 | 88.0% | 62 | 46.6% | 56 | 42.1% | 728 | 399 | 54.8% | 200 | 27.5% | 162 | 22.3% | 511 | 376 | 73.6% | 267 | 52.3% | 224 | 43.8% | 578 | 495 | 85.6% | 262 | 45.3% | 217 | 37.5% |
| 鹿児島 | 232 | 197 | 84.9% | 118 | 50.9% | 104 | 44.8% | 1,133 | 610 | 53.8% | 302 | 26.7% | 262 | 23.1% | 854 | 558 | 65.3% | 248 | 29.0% | 186 | 21.8% | 877 | 682 | 77.8% | 313 | 35.7% | 265 | 30.2% |
| 沖縄 | 89 | 69 | 77.5% | 43 | 48.3% | 32 | 36.0% | 821 | 363 | 44.2% | 131 | 16.0% | 106 | 12.9% | 677 | 321 | 47.4% | 101 | 14.9% | 83 | 12.3% | 581 | 470 | 80.9% | 250 | 43.0% | 212 | 36.5% |
| 合計 | 8,208 | 6,473 | 78.9% | 3,465 | 42.2% | 2,911 | 35.5% | 89,558 | 41,074 | 45.9% | 15,669 | 17.5% | 11,635 | 13.0% | 70,658 | 35,267 | 49.9% | 12,183 | 17.2% | 9,118 | 12.9% | 61,104 | 50,051 | 81.9% | 25,302 | 41.4% | 20,029 | 32.8% |

# オンライン資格確認の導入加速化に向けた集中的な取組について

○　「オンライン資格確認」については、令和５年３月末までにおおむね全ての医療機関・薬局で導入することを目指しているが、実施に必要となる顔認証付きカードリーダーの申込は、約13万施設（57.9%）となっている一方で、運用を開始した施設数は約4.4万施設（19.0%）となっている（いずれも５月15日時点）。

○　まずはカードリーダーを申込済の施設での速やかな導入が重要であり、多岐にわたる課題について**関係者が一体となって対応していく環境づくり**を行い、**導入の加速化に向けて関係者と連携した取組を進めていく**。

○　さらに、**医療機関等の状況や種別ごとの特性に応じた支援**を行いつつ、**未申込の医療機関等についても状況に応じた働きかけを実施**し、**進捗状況を定期的に確認**しながら、概ね全ての医療機関等における導入を目指していく。

1

## 医療関係団体による「推進協議会」の設置

○　**日本医師会・日本歯科医師会・日本薬剤師会において**、安心・安全でより質の高い医療を提供していくデータヘルスの基盤として、オンライン資格確認を推進していくために、**「オンライン資格確認推進協議会」**（オブザーバー：厚生労働省、支払基金・国保中央会、保健医療福祉情報システム工業会）**を設置**。（2月10日に**三師会からプレスリリース済**）

■　**令和５年３月末までにおおむねすべての医療機関・薬局での導入を目指す**との目標が掲げられている中、推進協議会において、**まずは顔認証付きカードリーダー申込済のすべての施設において速やかに導入されるよう、システム事業者への発注が終了している状態を目指す**とともに、未申込施設においても令和５年３月末に向けて導入が進むよう、厚生労働省やオンライン資格確認の実施機関、システム事業者に必要な要請等も行いながら、これらの主体と連携して、以下の取組を行う。

・各団体の取組状況の共有　　・各施設、各地域等における好事例の共有
・現場の状況を踏まえたシステム事業者からのヒアリング及び意見交換
・行政の取組状況の検証　　・導入の加速化に向けた課題の共有と対応策の検討
・三師会が連携した合同説明会の開催

## 2 診療報酬による評価

○ オンライン資格確認システムの活用により、診断及び治療等の質の向上を図る観点から、以下のような**新たな評価を行う**。

■ **外来において、オンライン資格確認システムを通じて患者の薬剤情報又は特定健診情報等を取得し、当該情報を活用して診療等を実施することに係る評価を新設する** 等

※ 初診の場合であって、オンライン資格確認による診療情報等の取得が困難な場合等には、令和6年3月31日までの間に限り、所定点数に加算する。

## 3 医療機関・薬局への支援・働きかけの実施

○ それぞれの医療機関・薬局、システム事業者により対応状況や課題が異なることから、**それぞれの医療機関等の準備状況に応じた導入支援・働きかけ**を行っていく。また、**地域単位での働きかけ**を行っていく。

■ **実施機関（支払基金・国保中央会）に設置したコールセンターから架電**を行い、**当該医療機関・薬局の状況に応じた対応について支援**し、導入加速に向けた働きかけを行う。
これらの取組を通じて、個別の医療機関等の状況把握を行い、定期的なフォローアップを行っていく。

■ **公的医療機関等について、関係省庁を通じて働きかけ**を行うとともに、**個別の医療機関ごとの進捗状況を厚生労働省において把握し、フォローアップ**していく。

■ システム事業者からの支援と働きかけの強化に向け、情報の共有と進捗状況や課題の把握を目的として、**大手システム事業者を中心とした「システム事業者導入促進協議会」を設置**する。

■ マイナポイント第２弾を契機として、マイナンバーカードの発行と関係の深い都道府県・市町村に対して、**都道府県レベル・郡市レベルでの医療関係団体を対象としたオンライン資格確認導入促進に向けた説明会を行うことを依頼**する。その際、要望に応じて、**厚生労働省から説明を行う**こととし、当該地域における具体的な運用開始状況や導入済機関における反応等を伝えつつ導入に向けた働きかけを行う。

# オンライン資格確認に関する診療報酬上の評価について①

**【Ⅲ－２医療におけるICTの利活用・デジタル化への対応－⑬】**
**⑬オンライン資格確認システムを通じた患者情報等の活用に係る評価の新設**

**第１　基本的な考え方**

オンライン資格確認システムの活用により、診断及び治療等の質の向上を図る観点から、外来において、オンライン資格確認システムを通じて患者の薬剤情報又は特定健診情報等を取得し、当該情報を活用して診療等を実施することについて、新たな評価を行う。

**第２　具体的な内容**

１．オンライン資格確認システムを通じて患者の薬剤情報又は特定健診情報等を取得し、当該情報を活用して診療等を実施することに係る評価を新設する。

（新）　**初診料　　電子的保健医療情報活用加算　７点**
**再診料　　電子的保健医療情報活用加算　４点**
**外来診療料　電子的保健医療情報活用加算　４点**

［対象患者］　オンライン資格確認システムを活用する保険医療機関を受診した患者

［算定要件］　別に厚生労働大臣が定める施設基準を満たす保険医療機関を受診した患者に対して、健康保険法第３条第13項に規定する電子資格確認により、当該患者に係る診療情報等を取得した上で診療を行った場合は、電子的保健医療情報活用加算として、**月１回に限り**それぞれ所定点数に加算する。

（※）**初診の場合であって、**健康保険法第３条第13項に規定する電子資格確認により、当該患者に係る診療情報等の取得が困難な場合又は他の保険医療機関から当該患者に係る診療情報等の提供を受けた場合等にあっては、**令和６年３月31日までの間に限り、３点を所定点数に加算**する。

［施設基準］

（１）療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令（昭和51年厚生省令第36号）第１条に規定する電子情報処理組織の使用による請求を行っていること。

（２）健康保険法第３条第13項に規定する電子資格確認を行う体制を有していること。

（３）電子資格確認に関する事項について、当該保険医療機関の見やすい場所に掲示していること。

# オンライン資格確認に関する診療報酬上の評価について②

２．保険薬局において、オンライン資格確認システムを通じて患者の薬剤情報又は特定健診情報等を取得し、当該情報を活用して調剤等を実施することに係る評価を新設する。

**（新）調剤管理料　電子的保健医療情報活用加算　３点**

［対象患者］　オンライン資格確認システムを活用する保険薬局において調剤が行われた患者

［算定要件］　別に厚生労働大臣が定める施設基準を満たす保険薬局において、健康保険法第３条第13項に規定する電子資格確認により、患者に係る薬剤情報等を取得した上で調剤を行った場合は、電子的保健医療情報活用加算として、**月１回に限り**所定点数に加算する。

（※）健康保険法第３条第13項に規定する電子資格確認により、当該患者に係る薬剤情報等の取得が困難な場合等にあっては、**令和６年３月31日までの間に限り、３月に１回に限り１点を所定点数に加算**する。

［施設基準］

（１）療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令（昭和51年厚生省令第36号）第１条に規定する電子情報処理組織の使用による請求を行っていること。

（２）健康保険法第３条第13項に規定する電子資格確認を行う体制を有していること。

（３）電子資格確認に関する事項について、当該保険薬局の見やすい場所に掲示していること。

**令和４年２月９日中医協答申附帯意見（抄）**

16　オンライン資格確認システムを通じた患者情報等の活用について、今回改定による影響の調査・検証を行うとともに、オンライン資格確認の導入状況も踏まえ、評価の在り方について引き続き検討すること。

# 導入推進に係る対応スケジュール（令和４年度上半期）【予定】

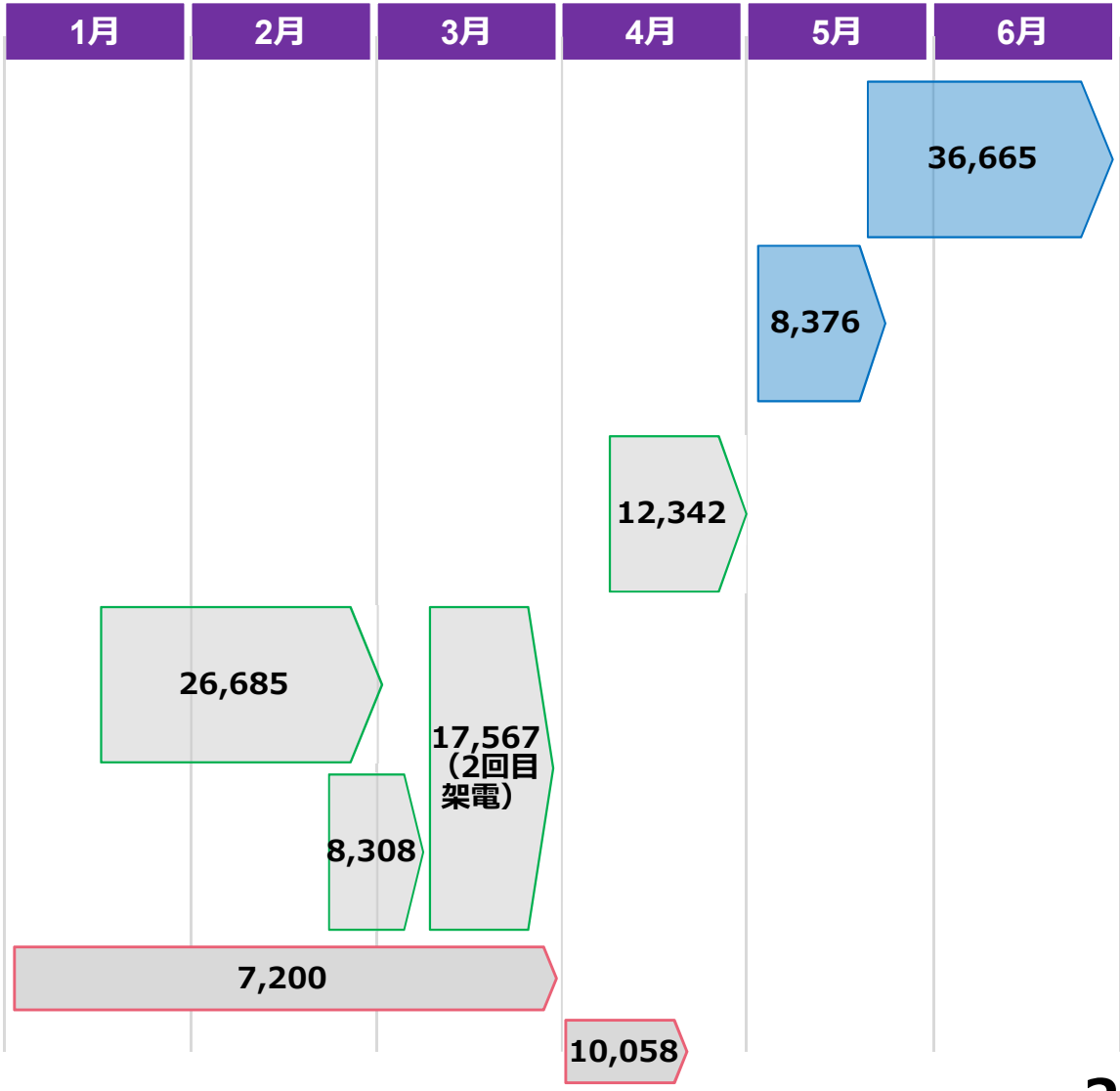
| | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 導入状況把握・分析 | アンケートの実施（未申込施設） | | 導入状況調査② | | | 導入状況調査③ |
| 地域単位での説明会開催 | 地域別説明会の開催（随時） | | | | | |
| リーフレット/個別ダイレクトメール等による周知 | | リーフレット送付 | | 個別DM送付（仮） | | 個別DM送付（仮） |
| 個別メール送付による周知・働きかけ | ターゲット個別メール【月次】 | | | | | |
| 架電による周知 | 事業者への未発注施設 | 未申込施設（オン請求実施済） | | 未申込施設（オン請求未実施）【仮】 | | |
| 医療関係団体推進協議会に連動した取り組み | ▼導入推進協議会開催 ▼合同説明会（仮）<br>各会員や支部への積極的周知の依頼<br>合同説明会とその録画による周知 | | | | | |
| システム事業者を通じた働きかけ | システムベンダの対応状況等の把握と働きかけ【随時】、協議会の開催 | | | | | |
| 医療機関等向け／システム事業者向けオンライン説明会による働きかけ | | | システム事業者向け説明会（仮） | | 医療機関等向け説明会（仮） | |
| その他 | 導入事例記事の周知・追加 | | | | オン請求実施施設への働きかけ等【仮】 | |

# コールセンターからの架電の状況

○ 2022年１月以降、顔認証付きカードリーダーを申し込んでいるが導入状況調査に未回答のために状況を把握できない施設や、システム事業者に発注を行っていない医療機関・薬局を中心に架電を実施。

○ 5月以降は、リーフレットを送付のうえ、カードリーダーを申し込んでいない医療機関・薬局に対して架電を実施中。

| 進捗状況 | ターゲット | ターゲット数 | |
|---|---|---|---|
| ポータルサイト未登録 | カードリーダー**未**申込<br>オン請求回線**有**<br>ポータルサイト登録**無**<br>の施設 | 病院 | 1,269 |
| | | 医科診療所 | 24,251 |
| | | 薬局 | 6,931 |
| | | 歯科診療所 | 4,214 |
| ポータルサイト登録済（カードリーダ未申込） | カードリーダー**未**申込<br>オン請求回線**有**<br>ポータルサイト登録**有**<br>の施設 | 病院 | 396 |
| | | 医科診療所 | 5,145 |
| | | 薬局 | 1,868 |
| | | 歯科診療所 | 967 |
| カードリーダ申込済（事業者未発注） | 導入状況等調査回答**済**<br>システム事業者**未**発注<br>の施設 | 病院 | 977 |
| | | 医科診療所 | 5,575 |
| | | 薬局 | 3,690 |
| | | 歯科診療所 | 2,100 |
| 事業者発注済（導入作業未着手） | 導入状況等調査**未**回答<br>カードリーダー配送**済**<br>利用申請**未**申請<br>の施設 | 病院 | 1,116 |
| | | 医科診療所 | 10,174 |
| | | 薬局 | 6,912 |
| | | 歯科診療所 | 8,483 |
| 導入作業中 | 導入状況等調査**未**回答<br>カードリーダー配送**済**<br>利用申請申請**済**<br>の施設 | 病院 | 183 |
| | | 医科診療所 | 2,595 |
| | | 薬局 | 3,514 |
| | | 歯科診療所 | 2,016 |
| 導入作業完了（運用未着手） | 本番環境接続**済**<br>運用開始日**未**入力<br>の施設 | 1-3月実施分 | 7,200 |
| | | 4月実施分 | 10,058 |
| 運用開始 | | | |



# 早期導入加速に向けた課題と対応策

○ 「システム事業者への発注が終了している状態」に向けては、主に**「状況を注視していること」「システム事業者との調整を行っていること」**に関連する課題が多いことから、それぞれ、

- 医療機関・薬局に対して、導入メリットのPR等の対応を行っていく、
- システム事業者に対して、医療機関・薬局への支援状況を共有しつつ、営業の強化等を働きかけていく。

合計94,662件（集計期間：2021/12/8～2022/3/31）
※2022/1/17～3/31の架電による聞き取り17,444件を含む（重複あり）

医療機関等によるアクション関係　システム事業者との調整関係

| 導入状況<br>：回答施設数 | 主な課題（回答率上位順） | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 第1位 | 第2位 | 第3位 | 第4位 | 第5位 |
| ポータルサイト登録済<br>：7,423 | 利用する患者が少ないと思われるため、導入作業を見合わせている（約33.3%） | 周囲の医療機関や薬局でまだ導入されておらず、その評判を聞いてから導入したい（約21.4%） | 通常業務が忙しく、システム事業者に相談できていない（約15.7%） | 申請や導入に向けた準備作業等に不明点が有り申込や導入を進めていない（約10.0%） | その他（約8.8%） |
| カードリーダー申込済（システム事業者未発注）<br>：23,917 | 通常業務が忙しく、システム事業者に相談できていない（約16.6%） | 利用する患者が少ないと思われるため、導入作業を見合わせている（約14.4%） | システム事業者に連絡を行い、返答を待っている（見積書はまだ依頼していない）（約13.7%） | その他（約12.3%） | 周囲の医療機関や薬局でまだ導入されておらず、その評判を聞いてから導入したい（約10.6%） |
| システム事業者へ発注済（導入作業未着手）<br>：35,108 | システム事業者による導入作業日程の調整中（約51.6%） | 見積等についてシステム事業者と交渉・協議をしている（約11.0%） | その他（約10.7%） | 利用する患者が少ないと思われるため、導入作業を見合わせている（約9.5%） | システム業者による導入作業日程が確定し、作業を待っている（約7.4%） |
| 導入作業中<br>：7,047 | ネットワーク設定作業（配線工事含む）が完了していない（約44.5%） | レセプトコンピューター等への機能追加は完了していない（約26.9%） | マイナンバーカードを用いた疎通確認ができていない（約12.5%） | その他（約10.0%） | 導入作業時（セットアップ時）にエラー等があり対応している（約6.0%） |
| 導入作業完了（運用未着手）<br>：4,918 | マイナンバーカードを持参する患者が少ないため運用開始を見合わせている（約31.4%） | 職員への研修をしている（約20.4%） | オンライン資格確認による資格確認結果等に不安があるため、運用開始を見合わせている（約16.6%） | 運用テストを行っている（約16.5%） | その他（約15.1%） |

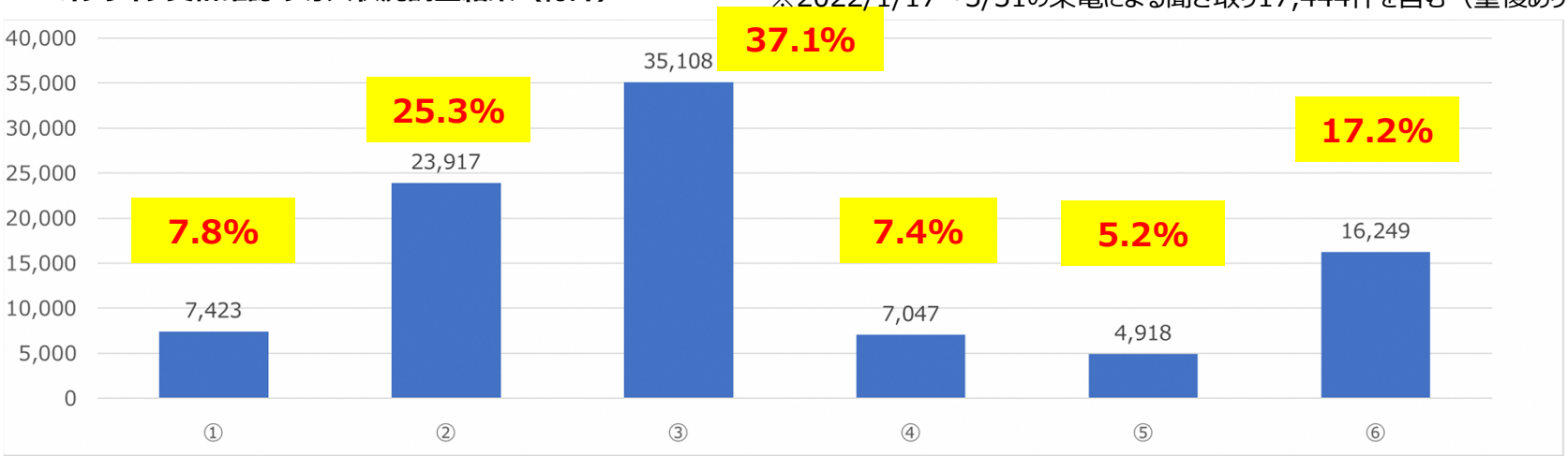
# オンライン資格確認の導入状況の把握について

○　導入状況の把握については、**準備完了施設数・運用開始施設数による把握**に加え、**昨年12月に実施した導入状況に関する調査を定期的に実施**し、**医療機関・薬局ごとの個別の進捗状況を確認**する。
　次回調査は、前回調査から半年弱が経過し、診療報酬加算等の周知を一通り実施した**５月下旬以降に実施**することとし、その際には、前回調査時に課題とされていたことへの対応方法も示しつつ調査を行う。

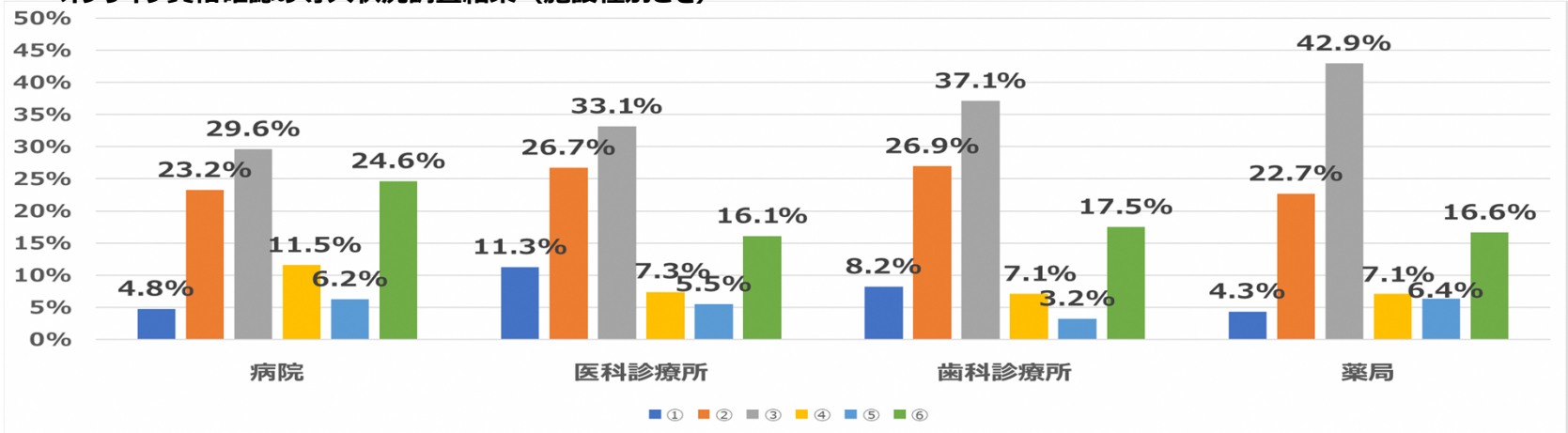
○　顔認証付きカードリーダー未申込施設全体に対しても、未申込の理由などについて現在調査中。

■　**オンライン資格確認の導入状況調査結果（総計）**

合計94,662件（集計期間：2021/12/8～2022/3/31）
※2022/1/17～3/31の架電による聞き取り17,444件を含む（重複あり）




■　**オンライン資格確認の導入状況調査結果（施設種別ごと）**




【凡例】

① 医療機関等ポータルサイトのアカウント登録のみ（顔認証付きカードリーダーの申込はしていない）

② 顔認証付きカードリーダー申込が完了している（システム事業者にはまだ発注していない）

③ 顔認証付きカードリーダー申込が完了し、システム事業者への発注が完了している（システム事業者による導入作業は開始していない）

④ システム事業者による導入作業を開始している（導入作業は完了していない）

⑤ 機器・システムの導入作業が完了している（運用開始はしていない）

⑥ 運用中

# 導入状況等調査の集計結果（1/4）

集計期間：
ポータルサイト 2021/12/8～2022/3/30
アウトバウンドコール 2022/1/17～2022/3/31

■ 1-1：貴施設におけるオンライン資格確認の導入状況を教えてください。（必須回答、単一選択）

| 導入ステータス | 病院 | 医科 | 歯科 | 薬局 | 総計 | 割合 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ① 医療機関等ポータルサイトのアカウント登録のみ（顔認証付きカードリーダーの申込はしていない） | 283 | 3,762 | 2,069 | 1,309 | 7,423 | 7.8% |
| ② 顔認証付きカードリーダー申込が完了している（システム業者にはまだ発注していない） | 1,380 | 8,928 | 6,786 | 6,823 | 23,917 | 25.3% |
| ③ 顔認証付きカードリーダー申込が完了し、システム業者への発注が完了している（システム業者による導入作業は開始していない） | 1,759 | 11,080 | 9,342 | 12,927 | 35,108 | 37.1% |
| ④ システム業者による導入作業を開始している（導入作業は完了していない） | 686 | 2,455 | 1,779 | 2,127 | 7,047 | 7.4% |
| ⑤ 機器･システムの導入作業が完了している（運用開始はしていない） | 371 | 1,825 | 808 | 1,914 | 4,918 | 5.2% |
| ⑥ 運用中 | 1,463 | 5,375 | 4,404 | 5,007 | 16,249 | 17.2% |
| **総計** | **5,942** | **33,425** | **25,188** | **30,107** | **94,662** | - |

※架電による聞き取り17,444件を含む（重複あり）

■ 1-2：「① 医療機関等ポータルサイトのアカウント登録のみ（顔認証付きカードリーダーの申込はしていない）」の傾向　（回答必須、複数回答可）

| 現在の状況に当てはまるものを全てお選びください。 | 病院 | 医科診療所 | 歯科診療所 | 薬局 | 総計 |
|---|---|---|---|---|---|
| 利用する患者が少ないと思われるため、申込や導入作業を見合わせている | 36.0% | 33.4% | 33.8% | 31.0% | 33.3% |
| 周囲の医療機関や薬局でまだ導入されておらず、その評判を聞いてから導入したい | 18.9% | 21.4% | 21.9% | 20.9% | 21.4% |
| 通常業務が忙しく、検討・申込を進められていない | 16.7% | 17.5% | 14.1% | 12.6% | 15.7% |
| 申請や導入に向けた準備作業等に不明点があり申込や導入を進めていない | 8.0% | 10.3% | 10.9% | 8.3% | 10.0% |
| その他 | 9.3% | 7.9% | 7.6% | 13.6% | 8.8% |
| 顔認証付きカードリーダーの機種を選定中 | 5.1% | 3.0% | 4.4% | 6.8% | 4.1% |
| 顔認証付きカードリーダーの機種についてシステム業者と相談している | 4.2% | 3.5% | 3.7% | 4.2% | 3.7% |
| 導入作業について相談できるシステム業者がいないため、顔認証付きカードリーダーの申込を進めていない | 1.8% | 3.1% | 3.6% | 2.5% | 3.1% |
| **総計** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** |

# 導入状況等調査の集計結果（2/4）

集計期間：
ポータルサイト 2021/12/8～2022/3/30
アウトバウンドコール 2022/1/17～2022/3/31

■ 1-4：「② 顔認証付きカードリーダー申込が完了している（システム業者にはまだ発注していない）」の傾向（回答必須、複数回答可）

| 現在の状況に当てはまるものを全てお選びください。 | 病院 | 医科診療所 | 歯科診療所 | 薬局 | 総計 |
|---|---|---|---|---|---|
| 通常業務が忙しく、システム業者に相談できていない | 12.1% | 19.2% | 16.5% | 13.6% | 16.6% |
| 利用する患者が少ないと思われるため、導入作業を見合わせている | 11.9% | 15.7% | 14.0% | 13.4% | 14.4% |
| システム業者に連絡を行い、返答を待っている（見積書はまだ依頼していない） | 9.0% | 11.2% | 15.5% | 16.7% | 13.7% |
| その他 | 16.7% | 10.6% | 10.1% | 16.3% | 12.3% |
| 周囲の医療機関や薬局でまだ導入されておらず、その評判を聞いてから導入したい | 8.9% | 11.0% | 10.4% | 10.7% | 10.6% |
| システム業者からの見積書を受領後、導入費用が負担となるため検討を見合わせている（補助制度は知っている） | 13.3% | 7.4% | 5.8% | 7.9% | 7.4% |
| システム業者からの見積提示を待っている | 16.1% | 5.8% | 6.4% | 6.7% | 6.8% |
| 相談先のシステム業者を検討している | 4.8% | 5.5% | 7.3% | 5.2% | 5.9% |
| 申請や導入に向けた準備作業等に不明点があり導入を進めていない | 4.7% | 5.9% | 5.7% | 4.2% | 5.3% |
| 相談できるシステム業者がいない（どこに相談すればよいかが分からない） | 0.8% | 3.2% | 3.2% | 1.2% | 2.5% |
| システム業者に相談が必要なことを知らなかった | 0.2% | 2.1% | 2.4% | 1.8% | 2.0% |
| 顔認証付きカードリーダーの配送を待っている | 1.1% | 1.8% | 2.1% | 2.0% | 1.9% |
| システム業者からの見積書を受領後、導入費用が負担となるため検討を見合わせている（補助制度は知らなかった） | 0.5% | 0.7% | 0.6% | 0.4% | 0.6% |
| **総計** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** |

■ 1-6：「③ 顔認証付きカードリーダー申込が完了し、システム業者への発注が完了している」の傾向 （回答必須、複数回答可）

| 現在の状況に当てはまるものを全てお選びください。 | 病院 | 医科診療所 | 歯科 | 薬局 | 総計 |
|---|---|---|---|---|---|
| システム業者による導入作業日程の調整中 | 51.5% | 45.8% | 53.6% | 55.3% | 51.6% |
| 見積等についてシステム業者と交渉・協議をしている | 16.1% | 12.0% | 11.6% | 9.0% | 11.0% |
| その他 | 11.2% | 10.6% | 9.6% | 11.5% | 10.7% |
| 利用する患者が少ないと思われるため、導入作業を見合わせている | 5.9% | 12.3% | 8.5% | 8.3% | 9.5% |
| システム業者による導入作業日程が確定し、作業を待っている | 7.8% | 6.8% | 7.5% | 7.7% | 7.4% |
| オンライン資格確認による資格確認結果等に不安があるため、導入作業を見合わせている | 3.8% | 7.9% | 5.6% | 4.2% | 5.8% |
| 顔認証付きカードリーダーの配送を待っている | 3.7% | 4.6% | 3.6% | 4.0% | 4.1% |
| **総計** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** |

# 導入状況等調査の集計結果（3/4）

集計期間：
ポータルサイト 2021/12/8～2022/3/30
アウトバウンドコール 2022/1/17～2022/3/31

■ 1-8：「④ システム業者による導入作業を開始している（導入作業は完了していない）」の傾向（回答必須、複数回答可）

| 現在の状況に当てはまるものを全てお選びください。 | 病院 | 医科診療所 | 歯科 | 薬局 | 総計 |
|---|---|---|---|---|---|
| ネットワーク設定作業（配線工事含む）が完了していない | 40.7% | 42.3% | 48.6% | 45.4% | 44.5% |
| レセプトコンピューター等への機能追加は完了していない | 27.6% | 27.4% | 25.9% | 27.0% | 26.9% |
| マイナンバーカードを用いた疎通確認ができていない | 16.7% | 12.7% | 10.1% | 12.8% | 12.5% |
| その他 | 10.7% | 9.6% | 10.3% | 9.9% | 10.0% |
| 導入作業時（セットアップ時）にエラー等があり対応している | 4.3% | 8.0% | 5.2% | 5.0% | 6.0% |
| **総計** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** |

■ 1-10：「⑤ 機器・システムの導入作業が完了している（運用開始はしていない）」の傾向（回答必須、複数回答可）

| 現在の状況に当てはまるものを全てお選びください。 | 病院 | 医科診療所 | 歯科診療所 | 薬局 | 総計 |
|---|---|---|---|---|---|
| マイナンバーカードを持参する患者が少ないため運用開始を見合わせている | 18.0% | 34.1% | 32.9% | 31.0% | 31.4% |
| 職員への研修をしている | 30.6% | 20.1% | 21.6% | 18.0% | 20.4% |
| オンライン資格確認による資格確認結果等に不安があるため、運用開始を見合わせている | 10.7% | 18.7% | 16.4% | 16.0% | 16.6% |
| 運用テストを行っている | 29.4% | 13.7% | 17.3% | 16.0% | 16.5% |
| その他 | 11.3% | 13.4% | 11.8% | 19.1% | 15.1% |
| **総計** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** |

# 導入状況等調査の集計結果（4/4）

集計期間：
ポータルサイト 2021/12/8～2022/3/30
アウトバウンドコール 2022/1/17～2022/3/31

■ 2-1 オンライン資格確認の導入において不安に感じる／感じたことについて、あてはまるものを全てお選びください。（全施設対象、複数回答可）

| 回答 | 病院 | 医科診療所 | 歯科診療所 | 薬局 | 総計 |
|---|---|---|---|---|---|
| マイナンバーカードを持参する患者が少ない（利用者が少ない） | 27.1% | 25.5% | 25.0% | 27.7% | 26.1% |
| 通常業務が忙しく導入準備が進められない | 9.9% | 13.4% | 10.0% | 7.9% | 10.7% |
| 職員の研修・習熟等に課題がある | 11.7% | 9.5% | 8.3% | 11.8% | 10.0% |
| 資格確認結果に関して不安がある | 9.7% | 8.6% | 7.3% | 8.7% | 8.3% |
| システム業者の導入作業が遅れている | 6.0% | 6.6% | 8.6% | 9.1% | 7.8% |
| システム業者に導入の相談をしたが、対応が遅れている | 6.3% | 6.8% | 8.4% | 6.1% | 7.0% |
| 申請手続きが複雑である | 4.7% | 7.2% | 8.3% | 5.3% | 6.8% |
| その他 | 7.0% | 5.4% | 5.5% | 6.0% | 5.7% |
| PCやルータ等の導入に必要な機器の納品に時間がかかっている | 6.0% | 3.8% | 5.1% | 7.2% | 5.3% |
| システム改修等の導入費用・保守費用の折り合いがついてない | 5.8% | 5.2% | 5.4% | 4.2% | 5.0% |
| 導入方法が分からない（不明点がある） | 2.3% | 3.7% | 4.2% | 2.8% | 3.5% |
| 相談先となるシステム業者がいない | 0.7% | 2.0% | 1.7% | 0.9% | 1.5% |
| 顔認証付きカードリーダーが届かない | 0.9% | 1.1% | 1.2% | 1.2% | 1.1% |
| 導入作業時にエラー等が発生し、対応が遅れている | 1.9% | 1.2% | 1.0% | 1.1% | 1.1% |
| **総計** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** |

# 導入状況等調査の集計結果

○ 導入状況等調査の結果において、医療機関等の全体とセグメント別でのボトルネックの上位傾向（5つ）は概ね一致。
○ ②カードリーダー申込済（ベンダ発注前）の集団では、病院において他セグメントとは異なる傾向が見られる。
○ ⑤導入完了後運用開始していない集団では、病院のみ他セグメントとは異なる傾向が見られる。

## ② 顔認証付きカードリーダー申込が完了している（システム業者にはまだ発注していない）

| 病院における②の状況上位5件 | | 病院 |
|---|---|---|
| 1 | その他 | 16.7% |
| 2 | システム業者からの見積提示を待っている | 16.1% |
| 3 | システム業者からの見積書を受領後、導入費用が負担となるため検討を見合わせている（補助制度は知っている） | 13.3% |
| 4 | 通常業務が忙しく、システム業者に相談できていない | 12.1% |
| 5 | 利用する患者が少ないと思われるため、導入作業を見合わせている | 11.9% |

①総計では5位以下（13項目中7位）であった**「システム業者からの見積提示を待っている」が病院では2位（16.1%）**となっている

②総計では6位であり、他セグメントでは10%未満であった**「導入費用が負担となるため検討を見合わせている」が病院では3位（13.3%）**となっている

## ⑤ 機器・システムの導入作業が完了している（運用開始はしていない）

| 病院セグメントにおける⑤の状況上位5件 | | 病院 |
|---|---|---|
| 1 | 職員への研修をしている | 30.6% |
| 2 | 運用テストを行っている | 29.4% |
| 3 | マイナンバーカードを持参する患者が少ないため運用開始を見合わせている | 18.0% |
| 4 | その他 | 11.3% |
| 5 | オンライン資格確認による資格確認結果等に不安があるため、運用開始を見合わせている | 10.7% |

①**「職員への研修をしている」の割合が30.6%と他施設よりも高い割合**となっている

総計では4位であった**「運用テストを行っている」が病院では2位**となっている

# 作業工程短縮化に向けた取組み状況

○　導入工程における現地作業効率化を実現するため、各社からいただいた課題や要望等を踏まえ、
**実施可能な施策から随時対応を実施中。**

| | | 導入作業における課題 | 取り組み状況 |
|---|---|---|---|
| 事前準備 | 医療機関側の準備 | 現地作業実施にあたり医療機関・薬局側にて準備が必要な作業が完了しておらず、現地訪問が複数回となる | ✓ **医療機関等にて実施が必要な作業のマニュアル（事前チェックシート）を作成**。システムベンダに対して配布<br>✓ 利用申請未実施の医療機関・薬局に対して、荷電や個別メールにて事前に準備すべき対応や利用申請登録を案内 |
| | | 医療機関等側がマイナカードを保持していない、且つ、ベンダ委託業者がマイナカードを用いた疎通確認を行えず（個人情報取扱等の契約事由）、現地作業を進めることができない | ✓ 医療機関・薬局に対して協力依頼を実施 |
| | 現地作業日時調整 | システムベンダの現地作業日時について、医療機関等の要望により日時が制限される（診療等開始前後、休診日等） | ✓ 医療機関・薬局に対して協力依頼を実施 |
| 現地訪問 | 端末セットアップ | 顔認証付きカードリーダードライバーのインストールについて、顔認証付きカードリーダーメーカー毎に手順が異なるため作業員の習熟が進まず、作業に時間を要している | ✓ カードリーダーメーカー毎に異なるセットアップ手順を標準化することは難易度が高いものの、カードリーダーメーカー各社に対して働きかけを実施し、可能な範囲でセットアップを自動化 |
| | | 資格確認端末のセットアップについて手順（アカウント設定等）が多く、現地での作業工数がかかる | ✓ アカウント一括登録について、一括登録ツールを作成・配布<br>✓ 他作業の自動化は、既に複数の個社（システムベンダ）で自動化・効率化を実施しているため、各社個別で実施いただく予定（中小規模ベンダの動向は注視） |
| | エラー対処 | 顔認証付きカードリーダー等に表示されるエラーコードでは、解決方法が分からず、毎回ログファイルを確認する必要があり、時間と手間がかかるため、エラー対象方法の過去事例やチェックリストの展開を行い、エラー解決時間短縮につなげる | ✓ 資格確認端末セットアップ時のエラーへの対応方法（トラブルシューティング、動作確認チェックシート）を展開<br>✓ トラブルシューティングを過去事例を踏まえて随時更新<br>✓ 顔認証付きカードリーダー各社に対してエラーへの対応方法（トラブルシューティング）を周知するよう働きかけ |

# 現地作業効率化に向けた各社の取り組み

○ 各社からいただいた課題を基に、ユーザー管理の簡素化など、実施機関としても現地作業効率化に向けた取り組みを実施。一方で、現地作業時間については各社ごとにばらつきがあることから、各社における現地訪問回数・現地作業時間削減への取り組みを依頼。

■現地作業毎の所用時間と訪問回数の最短・平均・最長値（各社へのヒアリングベース）

| 項目名 | 現地作業（分） | | | | | | | 合計（分） | 訪問回数 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ネットワーク設計 | ネットワーク設定 | 1 資格確認端末セットアップ | レセコン・電カル設定 | 2 オンライン資格確認説明 | カードリーダ説明 | レセコン説明 | | 3 |
| 各項目の最短 | 20 | 20 | 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160 | 1 |
| 各項目の平均 | 65 | 59 | 131 | 190 | 18 | 11 | 23 | 450 | 2.2 |
| 各項目の最長 | 120 | 180 | 370 | 1,440 | 60 | 30 | 60 | 1,542 | 4 |

※ 「合計」の各値については、当該項目の最短・平均・最長値であり、「NW設計」～「レセコン説明」までの各値を合計した値ではない。

## 各ベンダの取り組み

### 1 資格確認端末セットアップ作業について

✓ 既に個別で自動化・効率化を進めているベンダは、**資格確認端末セットアップに係る現地作業時間が60分以内で完了**。

✓ 一方、自動化・効率化を進めていないベンダについては、同作業にかなりの時間（最長6時間以上）を要している。R５年3月末までの補助事業完了期限を加味した場合、今後導入する医療機関の増加が予測されるため、**各社にて作業時間短縮に向けた取り組みを引き続き継続することを依頼。**

### 2 現地でのオンライン資格確認・カードリーダーの説明について

✓ 現地説明時間短縮のため、**動画マニュアルを活用したり、オンラインでのドキュメント配布のみで対応する**ベンダも存在

### 3 現地訪問回数について

✓ 現地訪問回数・時間を短縮するため、**事前ヒアリングシートを活用**し医療機関等のネットワーク環境等の状況を把握

# 医療情報化支援基金による医療機関・薬局への補助の概要

○ **顔認証付きカードリーダーは、医療機関及び薬局に無償提供**（病院３台まで、診療所等１台）。

○ **それ以外の費用**（**①マイナンバーカードの読取・資格確認等のソフトウェア・機器の導入、②ネットワーク環境の整備、③レセプトコンピュータ、電子カルテシステム等の既存システムの改修等**）は、以下の上限額と割合で補助。

| | 病 院 | | | 大型チェーン薬局（グループで処方箋の受付が月４万回以上の薬局） | 診療所薬局（大型チェーン薬局以外） |
|---|---|---|---|---|---|
| 顔認証付きカードリーダー提供台数 | 3台まで無償提供 | | | １台無償提供 | １台無償提供 |
| その他の費用の補助内容 | １台導入する場合 | ２台導入する場合 | ３台導入する場合 | 21.4万円を上限に補助<br>※事業額の42.9万円を上限に、その**1／2**を補助 | 32.1万円を上限に補助<br>※事業額の42.9万円を上限に、その**3／4**を補助 |
| | 105万円を上限に補助<br>※事業額の210.1万円を上限に、その**1／2**を補助 | 100.1万円を上限に補助<br>※事業額の200.2万円を上限に、その**1／2**を補助 | 95.1万円を上限に補助<br>※事業額の190.3万円を上限に、その**1／2**を補助 | | |

**【追加的な財政支援】（令和3年3月末までに顔認証付きカードリーダーを申し込んだ医療機関・薬局を対象）**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| その他の費用の補助内容 | 基準とする事業額210.1万円を上限に、実費補助 | 基準とする事業額200.2万円を上限に、実費補助 | 基準とする事業額190.3万円を上限に、実費補助 | 基準とする事業額42.9万円を上限に、実費補助 |

※ 消費税分（10%）も補助対象であり、上記の上限額は、消費税分を含む費用額です。
※ 補助が出る期間は、**令和５年３月末までに補助対象事業を完了させ、令和５年６月末までに補助金交付申請をしたもの**が対象となります。