

開始又は変更には○印

電子情報処理組織の使用による費用の請求に関する届出

記入例

電子計算機を使用して厚生労働大臣の定める方式に従って電子情報処理組織の使用による費用の請求を（開始・変更）することに関し、「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」の規定に基づき届け出ます。

なお、審査支払機関のオンライン請求システム利用規約に同意します。

平成 年 月 日

各都道府県の支払基金・国保連宛

御中

住所  
開設者  
氏名



医療機関（薬局）コード	.....	点数表区分	医科・DPC・歯科・調剤	
保険医療機関（薬局）名		電話番号	DPC対象の場合それぞれに○印	
保険医療機関（薬局）所在地		郵便番号	.....	.....
レセコンのプログラム名称		請求開始・変更年月	平成 年 月	請求分から
レセコンのソフトメーカー名 （プログラムの作成者の氏名）		パソコンの基本ソフト（OS） ・ブラウザ		
オンライン請求システムに係る安全対策の規程（セキュリティ・ポリシー）	有 <input checked="" type="checkbox"/> 安全対策の規定を策定の上、有に○印			
電気通信回線	IP-VPN接続	ISDN ダイヤルアップ接続 ( - - )	インターネット接続 IPsec+IKE提供事業者名 ( )	※受付印
確認試験の実施	必ず有に○印 <input checked="" type="checkbox"/>	有 <input checked="" type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	
備考	ISDNを選択した場合は発信者番号を記入 インターネット接続を選択した場合は()内に【三菱電機情報ネットワーク】と記入			

3つの中から1つを○印

ISDNを選択した場合は発信者番号を記入

インターネット接続を選択した場合は()内に【三菱電機情報ネットワーク】と記入