

オンライン資格確認 経過措置等要望のためのアンケート調査票

経過装置等「やむを得ない場合の必要な対応」要望のため、ご回答お願いいたします。

医療機関についてお答えください。所属都道府県医療機関名保険医療機関コード(7桁)

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

回答者名オンライン資格確認導入について医療機関の対応状況についてお教えてください該当するすべてを☑してください。

- ☐ まだ、なにもししていない  
☐ 紙レセ提出しており義務化の例外である  
☐ 事業者から見積もりを取得した  
☐ カードリーダーを申し込んだ  
☐ 事業者を選定して契約を行った  
☐ 設置工事が完了している  
☐ 運用開始している

その他（

）

いつ頃運用開始できそうですか？該当する一つを☑してください。

- ☐ 既に運用開始している  
☐ 2023年4月に間に合う予定  
☐ 2023年4月に間に合わない  
☐ 義務化の例外である

その他（

）

「2023 年 4 月に間に合わない」医療機関につ  
きまして、何が障害となっていますか？また、「既に運用開始」「間に合う予定」の医  
療機関につきましては、運用開始に至るまで  
に何が障害となっていましたか？(複数回答可)

- ☐ 申し込み方法がわからない  
☐ 利用したいリーダーの在庫がない  
☐ 導入事業者が見つからない  
☐ 顔認証カードリーダーが届かない  
☐ 光回線が敷設できない地域や建物である  
☐ 回線事業者の工事が間に合わない  
☐ ベンダーの作業が間に合わない  
☐ レセプト請求件数が少ない  
☐ 高齢等によりITに対応できない  
☐ 高齢等により廃院を予定している  
☐ ベンダーからレセコン買替を要求された  
☐ 見積もりが補助金に収まらなかった

→見積もり金額をお教えてください

(初期費用 万 円

月額費用 万 円 )

その他（

）

ご回答ありがとうございます。下記へFAX送付のほどよろしくお願いいたします。