

オンライン資格確認 導入完了のお客様向け

補助金申請に関する手続きのご案内

オンライン資格確認導入の工事完了時期に関わらず、**補助金申請が3月以降となる方が対象**です

【ご案内】

2023年3月以降の「補助金申請」には、従前の申請書類3点に加え、
新たに「**システム事業者から受領した書類の中で契約日が記載された書類**」の提出
が必要となります

大変重要な手続きとなりますため、ご確認をお願いいたします。

2023年4月

東日本電信電話株式会社

【ご案内】オンライン資格確認導入に関する「補助金申請」の手続きについて

- ◆ **補助金申請が3月以降となる医療機関・薬局のお客様は、申請に際して必要な書類が1点追加**されております
- ◆ 必要書類についてご案内いたします

1. 2023年3月以降の補助金申請に際して必要となる書類

(1) 『オンライン資格確認等関係補助金交付申請書』… 指定様式：医療機関等で作成

(2) 添付資料

- ① 領収書（写）…………… 任意様式：NTTおよびレセコンベンダが発行した領収書の写し
- ② 領収書内訳書（写）…………… 指定様式：NTTおよびレセコンベンダにて記入
- ③ オンライン資格確認等事業完了報告書…………… 指定様式：医療機関等で作成
- ④ システム事業者から受領した書類の中で
契約日が記載された書類 …… 任意様式：NTTおよびレセコンベンダ発行した書類の写し

上記、(1)、(2)①～④ **計5種類の資料が必要**です

必要書類の例：オンライン資格確認導入を、NTT東日本およびレセコンベンダ1社で実施した場合、5種類、合計8点の書類を準備いただく必要があります。

内訳：(1)1点、(2)①2点、(2)②2点、(2)③1点、(2)④2点

必要書類の様式(ひな型)の入手方法などは次頁をご参照ください

参考. 必要書類の追加について（2023年3月以降の補助金申請時）

オンライン資格確認関係補助金の申請に**必要な書類**（(1)領収書(写)、(2)領収書内訳書(写)、(3)オンライン資格確認等事業完了報告書）に加えて、**システム事業者から受領した書類の中で契約日が記載された書類の提出**が必要です。（例：契約書、受注書、注文請書等）

補助金申請時においてポータルサイトに契約日を入力していただいたうえで、確認用の添付書類として、**原則として契約書の写しを、契約書を交わしていない場合には発注書等の写しを添付**していただきます。

なお、**令和5年2月28日までに事業完了したうえで補助金を申請した場合には**、令和5年2月28日までに契約を締結していることが明らかであるため、確認用の契約書等の添付は省略いただいても差し支えありません。

出典：医療機関等ポータルサイト 原則義務化、経過措置の猶予届出等について <https://www.iryohokenjyoho-portalsite.jp/post-21.html#yuuyotodokede>

補助金申請時の必要書類と留意事項

2. 必要書類と留意事項一覧

書類名称	作成			作成、保管等の留意事項
	お客様	NTT 東日本	レセコン ベンダ様	
(1) オンライン資格確認等関係補助金交付申請書	○※1			※1 指定様式は、オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係ポータルサイトに掲載されておりますので、ダウンロードのうえ作成ください。 https://www.iryohokenjyoho-portalsite.jp/application/post-2.html
(2)-① 領収書(写) 参考A p4参照	○※2 領収書 受取	請求書 発行	○	※2 NTT東日本より発行した「請求書」を、お客様が金融機関の窓口、コンビニでの支払いいただいた際に、お客様が受け取られるものが原本となります。これの写しをご用意ください。(金融機関等の日付印が必須です) 領収書は紛失等されませんよう、ご注意ください。
(2)-② 領収書内訳書(写) 参考B p5参照		○※3	○	※3 NTT東日本の担当者がお客様と導入に向けて、確認させていただいた「ヒアリングシート」にて作成し、お客様にお渡しするものが原本となります。これの写しをご用意ください。原本がお手元に無い場合は、ご案内した営業担当者までお問合せください。
(2)-③ オンライン資格確認等事業完了報告書	○※4			※4 指定様式は、オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係ポータルサイトに掲載されておりますので、ダウンロードのうえ作成ください。 https://www.iryohokenjyoho-portalsite.jp/application/post-2.html
(2)-④ システム事業者から受領した書類の中で契約日が記載された書類 参考C p6参照		○※5	○	※5 2023年2月末までに工事を実施済のお客様は 、NTT東日本の担当者がお客様と導入に向けて確認させていただいた「ヒアリングシート」の 0.ヒアリングシート全体の写しをご使用ください。 2023年3月以降に工事(工事予定含む)のお客様は 、NTT東日本より「経過措置」の届出に要する資料としてお客様に提出している「 オンライン資格確認申込確認書 」をご使用ください。 いずれもお手元に無い場合は、ご案内した営業担当者までお問合せください。

※(2)-① 領収書(写)、(2)-② 領収書内訳書(写)、2-④ システム事業者から受領した書類の中で契約日が記載された書類は、NTT東日本分のみではなく、**補助金申請するすべてのベンダ様の分をご準備ください。**

参考A 請求書・領収書イメージ

請求書・領収書イメージ

NTT東日本ホームページから引用

領収書

金額 (円) 10,301

お支払先 (0120) ***** (印刷)

東日本 太郎 様

金融機関等 日付印

ご利用料金内訳書

料金内訳名	金額(円)	ご利用期間等のお知らせ
【NTT東日本ご利用分】		
料機使用料(基本料)(在宅用)	1,700	合算 10月 1日~10月31日
ダイヤル通話料	2,972	合算 10月 1日~10月31日。なお前月分は3,000円でした。
1戸電話への通話料	900	合算 10月 1日~10月31日。なお前月分は2,000円でした。
エヌバーサルサービス料	3	合算 1番号分のご請求となります。
携帯電話への通話料	790	合算 10月 1日~10月31日。なお前月分は1,000円でした。
消費税相当額	636	
(内訳) 消費税相当額(合算分)	(636)	合算表示の料金を合計した6,365円に10%を乗じて算出しています。
計	7,001	
【NTTコミュニケーションズご利用分】		
ダイヤル通話料	2,000	合算 10月 1日~10月31日。0.570等をご利用の場合は、その料金を含む
消費税相当額	200	
(内訳) 消費税相当額(合算分)	(200)	合算表示の料金を合計した2,000円に10%を乗じて算出しています。
計	2,200	
【携帯電話会社ご利用分】		
ダイヤル通話料	1,000	合算 10月 1日~10月31日。なお前月分は2,000円でした。
消費税相当額	100	
(内訳) 消費税相当額(合算分)	(100)	合算表示の料金を合計した1,000円に10%を乗じて算出しています。
(小計)	1,100	
計	10,301	

↑ご利用料金内訳書の内訳名は、(2)-(2)領収書内訳書に記載する内容とは異なります

お支払いの際に受領される領収書(電話料金等領収書)を紛失されないよう、保管ください

お客さま氏名には、請求書の送付先名が印字されます。
【ポイント】領収書内訳書の「保険医療機関等名称」と同一名称

【ポイント】金融機関等の日付印が必須
金融機関の窓口、コンビニでのお支払いをお願いします

参考B 領収書内訳書イメージ

領収書内訳書イメージ

別紙様式2

① 都道府県コード

保険医療機関等コード

保険医療機関等名称

総額 (①+②)

領収書内訳書

④ 西暦 年 月 日

② 開発事業者等名称 東日本電信電話株式会社：工事実施

所在地 東京都港区港南1-9-1

①NTT東から発行する領収書の「お客様氏名」は領収書内訳書の「保険医療機関等名称」と同一。
 ※医療機関様から個人名にしてほしい等の要望があればカッコ書きで保険医療機関名を補記で対応します

② 開発事業者等名称：東日本電信電話株式会社〇〇事業部（支店）：工事実施
 住所：〇〇事業部（支店）住所
 電話：〇〇事業部（支店）電話番号

No	項目	内容	金額
1	資格確認端末関係	資格確認用端末 レノボThinkPad E14 Gen2 (Windows10 IoT Enterprise) 1台	¥101,200
2	資格確認端末関係	オンライン資格確認端末設定作業	¥18,920
3	顔認証付きカードリーダーの関係	顔認証付きカードリーダー設置設定作業	¥3,850
4	ネットワーク設定作業等	LAN配線工事	¥23,540
5	院内のネットワーク関連機器	ルータ	¥58,300
6	院内のネットワーク関連機器	院内ネットワーク関連機器設置設定作業	¥9,350
7	その他	操作説明	¥2,310
8	その他	他社端末操作確認等	¥3,850
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
		③税込金額	

NTT担当者より、工事に際しお渡ししている「ヒアリングシート」(次ページ左側参照)の<補助金申請用>領収書内訳書タブ(シート)に掲載しています

領収書の金額と異なる場合は、NTT担当者へご連絡ください

参考C ヒアリングシート／オンライン資格確認申込確認書 イメージ

ヒアリングシート (0.ヒアリングシート全体) イメージ

オンライン資格確認 スタートバック 0.ヒアリングシート				
申込日	****年	**月	**日	
ヒアリングシート記入結果 未記載箇所があります。AT列をご確認頂き、該当箇所を記載願います。				
■お客様情報		登録チェック		
保護医療機関名	ご担当部署	連絡先	未記載所あり	
住所	住所	社名	未記載所あり	
メールアドレス			未記載所あり	
医療機関コード (10桁)	※10桁半角数字入力必須。別タブ「補助金申請用」の「医療機関コード」に左記コードを反映。別タブ「S-2.ルーティング設定」の「ID-PW」に反映		未記載所あり	
オンライン工事希望日	****年 **月 **日	工事時間帯	※時間帯による工事費変更 未記載所あり	
		訪問時刻指定	※時刻指定有無/有り場合、時刻指定により工事費変更 未記載所あり	
※医療機関コード検索用WEBサイト: https://www.iryokikan.info/				
■レセコンベンダー情報		登録チェック		
会社名	ご担当部署	連絡先	未記載所あり	
メールアドレス			未記載所あり	
連携先のレセコンシステムベンダー名			未記載所あり	
※「レセコン連携有無」が「無」の場合、レセコンベンダー情報は任意の入力項目				
■工事概要		登録チェック		
項目	数量	説明	登録チェック	
アクセス回線 (新規/既設)	選択してください	新規回線利用、又は既設回線利用が選択 ※新規回線利用時又は既設回線利用時最長工事5日前迄に実施すること	未記載所あり	
ひかり電話	選択してください	ひかり電話有無を選択	未記載所あり	
接続機器分組名	選択してください	接続機器分組名を選択 ※オンサイト対象機器は「接続ガイド」参照	未記載所あり	
接続機器名	選択してください	接続機器名を選択 ※オンサイト対象機器は「接続ガイド」参照	未記載所あり	
新規LAN配線工事	選択してください	LAN敷設する本数を選択 ※LANケーブル敷設・コネクタ成端・接続	未記載所あり	
新規LANケーブル購入 (固定長) & 接続	1m 選択してください	2m 選択してください	3m 選択してください	※光セレクトによるLANケーブル購入・接続 未記載所あり
既設LANケーブル差し替え	選択してください		未記載所あり	
HUB	種類を選択してください	※オンサイト用HUB設置台数を選択	未記載所あり	
レセコン連携有無	選択してください	レセコンコンピュータ等との連携有無を選択	未記載所あり	
オンライン資格確認用ルータ	選択してください	ルータ有無を選択 (導入時期により当社にて機種指定)	未記載所あり	
無線AP (オプション)	選択してください	機種での配線ができない場合のオプションとなります。	未記載所あり	
オンライン資格確認用パソコン	機種名を選択してください	接続モジュールを選択してください	未記載所あり	
無線LANカードリーダー	選択してください	1台 無線LANカードリーダー工事有無・メーカーを選択	未記載所あり	
ITサポート&セキュリティ(ITSS) 保守	選択してください	保守契約の有無・プランを選択 ※保守未加入の場合、お客様にて当社提供機器の障害切り分け、各社メーカーへ問い合わせの必要	未記載所あり	
ITSS保守オプション (時間延長)	選択してください	保守契約オプションの有無・プランを選択	未記載所あり	
回線保守オプション (時間延長)	選択してください	保守契約オプションの有無・プランを選択	未記載所あり	
現地調査 (有償メニュー)	選択してください	現地調査実施有無の選択	未記載所あり	
レセコンベンダーへの工事前・工事後連絡	工事前 連絡の有無	工事後 連絡の有無	上記「レセコンベンダー」のご担当部署にて工事前・工事後に連絡致します。 ※デフォルト「連絡不要」 記載OK	
■工事詳細		登録チェック		
項目	項目	詳細項目	登録チェック	
アクセス回線	回線種別	選択してください	未記載所あり	
	希望曜日	選択してください	希望日 ****年 **月 **日 夜間・深夜工事 選択してください	
	訪問時刻指定	選択してください	訪問時刻指定時間 選択してください ※回線夜間工事:17:00~21:59 深夜工事:22:00~8:00	
	既存回線利用	回線種別 選択してください	未記載所あり	
現地調査 (有償メニュー)	実施範囲	選択してください	未記載所あり	
	実施日 (任意)	****年 **月 **日	※現地調査夜間工事:17:00~21:59 深夜工事:22:00~8:30	
※変払基金 医療機関等向けポータルサイト利用申請時の確認事項 ※ 回線種別: 「1: IP-VPN接続 (提供会社: NTT又は光コラボ事業者)」, お客様番号: 上記「アクセス回線」のお客さIDを選択すること ※ 既存回線利用時、平成24年5月29日以前に導入の回線は「V6オプション」申し込みが必要であること ※ 工事日2日前までに準備・確認事項(※) ※ 電子証明書の有効期限切れによる接続不能等の発生(※) (※接続不能がある場合、工事不可になる可能性があります)				
■申込内容の確認		登録チェック		
確認書名(医療機関のご担当者名)			未記載所あり	

NTT担当者より
導入工事に際し、ご提出している書類

オンライン資格確認申込確認書 イメージ

Ver.1.3
2023年*月*日

オンライン資格確認 申込確認書

*** 医院 御中

東日本電信電話株式会社

■本書は、「システム事業者と契約したことが確認できる書類」です。
(経過措置の猶予届出時や2023年3月以降の補助金申請時に添付文書としてご利用いただけます)

【申込確認内容】

- オンライン資格確認を導入するため、東日本電信電話株式会社にオンライン資格確認の導入に必要な回線、機器、設置・設定等工事をお申し付けいただきましたこと、確認いたしました。
- 費用詳細、導入日確定は営業担当等のご案内にて、別途お知らせ、確認させていただきます。

■申込日

申込日	****年	**月	**日
-----	-------	-----	-----

※2023年2月28日のお申込みまでが補助金対象となります。

NTT担当者より
お客様の経過措置届出に際し
ご提出している書類

→ レセコンベンダーへのご担当者名を記載
(例2) NTT東日本が4月工事以降予定の場合
→ 本書類の「オンライン資格確認 導入予定月」に記載されている「月」を記載し、本紙を添付