

オンライン資格確認関係補助金申請手順書

- 前提として補助金申請には以下の書類が必要となります。

領収書（写）

システムベンダーへの精算がわかる書類となります。
見積書では精算の確認ができないことから、証拠書とは認められませんのでご注意ください。

領収書内訳書（写）

税込の金額で領収書の内訳を記載してください。
領収書と領収書内訳書の金額の合計は、一致する必要があります。
補助上限額を上回っている場合、補助対象外の場合であっても、領収書に金額が含まれていれば記載が必要です。

オンライン資格確認等事業完了報告書

オンライン資格確認利用申請、電子証明書発行申請が終了しており、顔認証付きカードリーダーを活用したオンライン資格確認の導入のためのシステム整備等が整った旨を報告いただきます。

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係
医療機関等向けポータルサイト

医療機関等向けポータルサイト

メールアドレス

パスワード

ログイン

[パスワードを忘れた方はこちら](#)

情報保護管理体制
ト サイトのご利用にあたって

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係
医療機関等向けポータルサイト

社会保険診療報酬支払基金
システム開発準備室

電話番号：0800-
メールでの
Copyright © H

メールアドレスとパスワードを入力し、個別のページにログインしてください。

※令和4年6月7日から12月31日までに、顔認証付きカードリーダーを申請し、令和5年2月28日までにシステム事業者と契約を結んだ場合は、契約書（写）又は発注書等（写）の提出も必要です。（大型チェーン薬局を除く。）
なお、令和5年2月28日までに補助金を申請する場合は契約書（写）等の添付を省略して差し支えありません。

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係
医療機関等向けポータルサイト

[ログアウト](#)

あなたの情報

[アカウント情報編集](#)

利用申請・補助申請

オンライン資格確認関係補助金申請 [登録内容を確認する](#)

ログイン後表示されるマイページの「オンライン資格確認関係補助金申請」を押下し、申請画面を開きます。

情報保護管理体制

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係
社会保険診療報酬支払基金 オンライン資格確認等システム開発準備室
電話番号：0800-8007121（通話無料）

✉ [メールでのお問い合わせ](#)

Copyright © Health Insurance Claims Review & Reimbursement services. All Rights Reserved.

令和3年3月31日以前に顔認証付きカードリーダーを申請した場合の申請画面

令和3年3月31日以前に顔認証付きカードリーダーを申請した場合の申請画面

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係 医療機関等向けポータルサイト

オンライン資格確認関係補助金申請

申請前に

- 補助金申請に係る詳細（補助対象、申請額、申請手順等）については[こちら](#)をご確認ください。
- 補助金申請するには、領収書（写）、領収書内訳書（写）、オンライン資格確認等事業完了報告書が必要となります。[様式等はこちらから](#)
- 補助金申請はベンダーへの精算後に可能となります。見積書、請求書では領収書の代わりにはなりませんのでお気を付けてください。（支払済の証拠が必要となります。）

区分 必須	<input type="radio"/> チェーン薬局 <input type="radio"/> 診療所又は大型チェーン薬局以外の薬局
総事業費 必須	※オンライン資格確認等の導入にかかった総額を入力 <input type="text"/> <input type="button" value="計算する"/>
補助限度額	※適用される補助限度額 ※「計算する」ボタンを押下すると表示されます。
補助金申請額	※「計算する」ボタンを押下すると表示されます。
証拠書類の提出方法 必須	<input type="radio"/> ポータルサイトからアップロード <input type="radio"/> 書面にて郵送
証拠書類のアップロード 必須	ここにファイルをドラッグ&ドロップしてください。 ファイルの選択 <input type="button" value="ファイルが選...れています"/> 1ファイルしかアップロード出来ないため、ZIPもしくは...

オンライン資格確認等の導入にかかった金額のうち、補助金対象となる分の金額を半角数字で入力して、「計算する」を押下してください。

証拠書類の領収書内訳書（写）における「①補助対象金額」の合計と同じ金額になります。

機器申込合計台数

合計台数	1
------	---

令和3年3月31日以前に顔認証付きカードリーダーを申請した場合の申請画面

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係 医療機関等向けポータルサイト

オンライン資格確認関係補助金申請

申請前に

- 補助金申請に係る詳細（補助対象、申請額、申請手順等）については[こちら](#)をご確認ください。
- 補助金申請するには、領収書（写）、領収書内訳書（写）、オンライン資格確認等事業完了報告書が必要となります。[様式等はこちらから](#)
- 補助金申請はベンダーへの精算後に可能となります。見積書、請求書では領収書の代わりにはなりませんのでお気を付けてください。（支払済の証拠が必要となります。）

区分 必須	<input type="radio"/> チェーン薬局 <input checked="" type="radio"/> 診療所又は大型チェーン薬局以外の薬局
総事業費 必須	※オンライン資格確認等の導入にかかった総額を入力 350000 <input type="button" value="計算する"/>
補助限度額	※適用される補助限度額 429,000 円 ※「計算する」ボタンを押下すると表示されます。
補助金申請額	350,000 円 ※「計算する」ボタンを押下すると表示されます。
証拠書類の提出方法 必須	<input type="radio"/> ポータルサイトからアップロード <input type="radio"/> 書面にて郵送
証拠書類のアップロード 必須	ここにファイルをドラッグ&ドロップしてください。 ファイルの選択 <input type="button" value="ファイルが選...れていません"/> ※PDF・ZIPもしくはPDFでまとめてからアップロードしてください。

「計算する」を押下した後の画面です。

補助金を交付する額が表示されます。
なお、**千円未満は切り捨て**となります。

領収書（写）等の証拠書類をアップロードするか、または、書面で郵送するかのいずれかのラジオボタンを選択してください。

証拠書類をPDF又はZIPで1ファイルとし、アップロードしてください。
※PDF・ZIP以外のファイルはアップできません。
※複数ファイルはアップできません。

書面の場合の郵送先

〒105-0004

東京都港区新橋2-1-3

社会保険診療報酬支払基金 情報化支援部

医療情報化支援助成課

証拠書類をアップロードした後、または「書面にて郵送」を押下した後に、「確認画面へ進む」を押下してください。

令和3年3月31日以前に顔認証付きカードリーダーを申請した場合の申請画面

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係 医療機関等向けポータルサイト

オンライン資格確認関係補助金申請

申請前に

- 補助金申請に係る詳細（補助対象、申請額、申請手順等）については[こちら](#)をご確認ください。
- 補助金申請するには、領収書（写）、領収書内訳書（写）、オンライン資格確認等事業完了報告書が必要となります。[様式等はこちらから](#)
- 補助金申請はベンダーへの精算後に可能となります。見積書、請求書では領収書の代わりにはなりませんのでお気を付けください。（支払済の証拠が必要となります。）

区分	診療所又は大型チェーン薬局以外の薬局
総事業費	350,000円
補助限度額	429,000円
補助金申請額	350,000円
証拠書類の提出方法	書面にて郵送

機器申込合計台数

合計台数	1
------	---

入力画面に戻る

上記の内容で確定する

表示された金額を確認して問題ない場合は「上記の内容で確定する」を押下してください。誤っている場合は「入力画面に戻る」を押下して再度入力してください。

情報保護管理体制 関連サイト サイトのご利用にあたって

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係
医療機関等向けポータルサイト

オンライン資格確認に関するお問い合わせ先
オンライン資格確認等コールセンター：0800-0804583（通話無料）

月曜日～金曜日8：00～18：00 土曜日8：00～16：00（いずれも祝日を除く）

メールでのお問い合わせ

※オンライン請求に関するお問い合わせ先「オンライン請求関係相談窓口」

※システムベンダ・事業者向けのお問い合わせ先「医療機関等ONS」

社会保険診療報酬支払基金 情報化企画部・情報化支援部

オンライン資格確認関係補助金申請手順書

- 申請完了の画面が表示されます。

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係 医療機関等向けポータルサイト

オンライン資格確認関係補助金申請

送信が完了しました。
ありがとうございました。

この画面を閉じる場合はブラウザを閉じてください。

登録されたメールアドレスに申し込み完了メールが届きます。

情報保護管理体制 関連サイト サイトのご利用にあたって

オンライン資格確認・医療情報化支援 社会保険診療報酬支払基金

基金関係

オンライン資格確認等システム開発準備室

医療機関等向けポータルサイト

電話番号：0800-0804583（通話無料）

※月曜日～金曜日8：00～18：00 土曜日8：00～16：00（いずれも祝日を除く）

✉ [メールでのお問い合わせ](#)

Copyright © Health Insurance Claims Review & Reimbursement services. All Rights Reserved.

令和3年4月1日～令和4年6月6日に顔認証付き
カードリーダーを申請した場合の申請画面

令和3年4月1日～令和4年6月6日に顔認証付きカードリーダーを申請した場合の申請画面

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係 医療機関等向けポータルサイト

オンライン資格確認関係補助金申請

申請前に

- 補助金申請に係る詳細（補助対象、申請額、申請手順等）についてはこちらをご確認ください。
- 補助金申請するには、領収書（写）、領収書内訳書（写）、オンライン資格確認等事業完了報告書が必要となります。様式等は[こちらから](#)
- 補助金申請はベンダーへの精算後に可能となります。見積書、請求書では領収書の代わりにはなりませんのでお気を付けてください。（支払済の証拠が必要となります。）

区分 必須	<input type="radio"/> チェーン薬局 <input type="radio"/> 診療所又は大型チェーン薬局以外の薬局
運用開始日	2022年 6月 10日 当画面からの登録・変更はできません。登録・変更を行う際は一度マイページ(前画面)に戻り、「オンライン資格確認の運用開始日入力」から運用開始日の登録・変更を行ってください。
総事業費 必須	※オンライン資格確認等の導入にかかった総額を入力 <input type="text"/> <input type="button" value="計算する"/>
比較額	※総事業費に補助率を乗じた金額 (病院、大型チェーン薬局は1/2、診療所、薬局は3/4) ※「計算する」ボタンを押下すると表示されます。
補助限度額	※適用される補助限度額 ※「計算する」ボタンを押下すると表示されます。
補助金申請額	※「計算する」ボタンを押下すると表示されます。
差額	2022/6/7から2023/1/31までに運用を開始した場合、実施費 (当金額は補助金申請額に含まれています。) ※「計算する」ボタンを押下すると表示されます。
証拠書類の提出方法 必須	<input type="radio"/> ポータルサイトからアップロード <input type="radio"/> 書面にて郵送
証拠書類のアップロード 必須	ここにファイルをドラッグ&ドロップしてください。 <input type="button" value="ファイルの選択"/> ファイルが選...れていません 1ファイルしかアップロード出来ないため、ZIPもしくはPDFでまとめてからアップロードしてください。

運用開始日入力画面にて入力した運用開始日が表示されます。登録していない場合や変更が必要な場合は一度マイページ（前画面）に戻り、「オンライン資格確認の運用開始日入力」から登録・変更を行ってください。

オンライン資格確認等の導入にかかった金額のうち、補助金対象となる分の金額を半角数字で入力して、「計算する」を押下してください。

証拠書類の領収書内訳書（写）における「① 補助対象金額」の合計と同じ金額になります。

機器申込合計台数

合計台数 1

令和3年4月1日～令和4年6月6日に顔認証付きカードリーダーを申請した場合の申請画面

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係 医療機関等向けポータルサイト

オンライン資格確認関係補助金申請

申請前に

- 補助金申請に係る詳細（補助対象、申請額、申請手順等）については[こちら](#)をご確認ください。
- 補助金申請するには、領収書（写）、領収書内訳書（写）、オンライン資格確認等事業完了報告書が必要となります。[様式等はこちらから](#)
- 補助金申請はベンダーへの精算後に可能となります。見積書、請求書では領収書の代わりにはなりませんのでお気を付けてください。（支払済の証拠が必要となります。）

区分 必須	<input type="radio"/> チェーン薬局 <input checked="" type="radio"/> 診療所又は大型チェーン薬局以外の薬局
運用開始日	2022年 6月 10日 当画面からの登録・変更はできません。登録・変更を行う際は一度マイページ(前画面)に戻り、「オンライン資格確認の運用開始日入力」から運用開始日の登録・変更を行ってください。
総事業費 必須	※オンライン資格確認等の導入にかかった総額を入力 350000 <input type="button" value="計算する"/>
補助限度額	※適用される補助限度額 429,000円 ※「計算する」ボタンを押下すると表示されます。
補助金申請額	350,000円 ※「計算する」ボタンを押下すると表示されます。
差額	2022/6/7から2023/1/31まで1に運用を開始した場合、実施要領の附則第3の差額が別途補助されます。(当金額は補助金申請額に含まれています。) 88,000円 ※「計算する」ボタンを押下すると表示されます。
証拠書類の提出方法 必須	<input type="radio"/> ポータルサイトからアップロード <input type="radio"/> 書面にて郵送

ここにファイルタグ&ドロップしてください。

「計算する」を押下した後の画面です。

補助金を交付する額が表示されます。
なお、**千円未満は切り捨て**となります。

領収書（写）等の証拠書類をアップロードするか、または、書面で郵送するかのいずれかのラジオボタンを選択してください。

証拠書類をPDF又はZIPで1ファイルとし、アップロードしてください。
※PDF・ZIP以外のファイルはアップできません。
※複数ファイルはアップできません。

書面の場合の郵送先
〒105-0004
東京都港区新橋2-1-3
社会保険診療報酬支払基金 情報化支援部
医療情報化支援助成課

証拠書類をアップロードした後、または「書面にて郵送」を押下した後に、「確認画面へ進む」を押下してください。

令和3年4月1日～令和4年6月6日に顔認証付きカードリーダーを申請した場合の申請画面

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係 医療機関等向けポータルサイト

オンライン資格確認関係補助金申請

申請前に

- 補助金申請に係る詳細（補助対象、申請額、申請手順等）については[こちら](#)をご確認ください。
- 補助金申請するには、領収書（写）、領収書内訳書（写）、オンライン資格確認等事業完了報告書が必要となります。[様式等はこちらから](#)
- 補助金申請はベンダーへの精算後に可能となります。見積書、請求書では領収書の代わりにはなりませんのでお気を付けてください。（支払済の証拠が必要となります。）

区分	診療所又は大型チェーン薬局以外の薬局
運用開始日	2022年 6月 10日
総事業費	350,000円
補助限度額	429,000円
補助金申請額	350,000円
差額	88,000円
証拠書類の提出方法	書面にて郵送

機器申込合計台数

合計台数	1
------	---

入力画面に戻る

上記の内容で確定する

表示された金額を確認して問題ない場合は「上記の内容で確定する」を押下してください。誤っている場合は「入力画面に戻る」を押下して再度入力してください。

情報保護管理体制 関連サイト サイトのご利用にあたって

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係
医療機関等向けポータルサイト

オンライン資格確認に関するお問い合わせ先
オンライン資格確認等コールセンター：0800-
0804583（通話無料）

月曜日～金曜日8：00～18：00 土曜日8：00～
16：00（いずれも祝日を除く）

メールでのお問い合わせ

※オンライン請求に関するお問い合わせ先「オン
ライン請求関係相談窓口」

※システムベンダ・事業者向けのお問い合わせ先
「医療機関等ONS」

社会保険診療報酬支払基金 情報化企画部・情報
化支援部

オンライン資格確認関係補助金申請手順書

- 申請完了の画面が表示されます。

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係 医療機関等向けポータルサイト

オンライン資格確認関係補助金申請

送信が完了しました。
ありがとうございました。

この画面を閉じる場合はブラウザを閉じてください。

登録されたメールアドレスに申し込み完了メールが届きます。

情報保護管理体制 関連サイト サイトのご利用にあたって

オンライン資格確認・医療情報化支援 社会保険診療報酬支払基金

基金関係

医療機関等向けポータルサイト

オンライン資格確認等システム開発準備室

電話番号：0800-0804583（通話無料）

※月曜日～金曜日8：00～18：00 土曜日8：00～16：00（いずれも祝日を除く）

✉ メールでのお問い合わせ

Copyright © Health Insurance Claims Review & Reimbursement services. All Rights Reserved.

令和4年6月7日～令和4年12月31日に顔認証付きカードリーダーを申請した場合の申請画面

令和4年6月7日～令和4年12月31日に顔認証付きカードリーダーを申請した場合の申請画面

医療機関等向けポータルサイト

オンライン資格確認関係補助金申請

申請前に

- 補助金申請に係る詳細（補助対象、申請額、申請手順等）については[こちら](#)をご確認ください。
- 補助金申請するには、領収書（写）、領収書内訳書（写）、オンライン資格確認等事業完了報告書が必要となります。[様式等はここから](#)
- 補助金申請はベンダーへの精算後に可能となります。見積書、請求書では領収書の代わりにはなりませんのでお気を付けてください。（支払済の証拠が必要となります。）

区分 必須	<input type="radio"/> チェーン薬局 <input type="radio"/> 診療所又は大型チェーン薬局以外の薬局
契約日 必須	システム開発業者との契約書又は発注書等に記載される日付を入力してください。 ---- 年 -- 月 -- 日
総事業費 必須	※オンライン資格確認等の導入にかかった総額を入力 <input type="text"/> <input type="button" value="計算する"/>
比較額	※総事業費に補助率を乗じた金額 (病院、大型チェーン薬局は1/2、診療所、薬局は3/4) ※「計算する」ボタンを押下すると表示されます。
補助限度額	※適用される補助限度額 ※「計算する」ボタンを押下すると表示されます。
補助金申請額	※「計算する」ボタンを押下すると表示されます。
証拠書類の提出方法 必須	<input type="radio"/> ポータルサイトからアップロード <input type="radio"/> 書面にて郵送
証拠書類のアップロード 必須	ここにファイルをドラッグ&ドロップしてください。 ファイルの選択 ファイルが選...れていませ 1ファイルしかアップロード出来ないため、ZIPもしくはPDFでまとめてからアップロードしてください。

システム事業者との契約書又は発注書等に記載されている日付を入力してください。

オンライン資格確認等の導入にかかった金額のうち、補助金対象となる分の金額を半角数字で入力して、「計算する」を押下してください。

証拠書類の領収書内訳書（写）における「①補助対象金額」の合計と同じ金額になります。

機器申込合計台数

合計台数 1

[マイページに戻る](#)

[この画面を開いた状態に戻す](#)

[確認画面へ進む](#)

令和4年6月7日～令和4年12月31日に顔認証付きカードリーダーを申請した場合の申請画面

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係 医療機関等向けポータルサイト

オンライン資格確認関係補助金申請

申請前に

- 補助金申請に係る詳細（補助対象、申請額、申請手順等）については[こちら](#)をご確認ください。
- 補助金申請するには、領収書（写）、領収書内訳書（写）、オンライン資格確認等事業完了報告書が必要となります。[様式等はこちらから](#)
- 補助金申請はベンダーへの精算後に可能となります。見積書、請求書等がないのでお気を付けてください。（支払済の証拠が必要となります。）

区分 必須	<input type="radio"/> チェーン薬局 <input checked="" type="radio"/> 診療所又は大型チェーン薬局以外の薬局
契約日 必須	システム開発業者との契約書又は発注書等に記載されている日付を入力 2022 年 11 月 28 日
総事業費 必須	※オンライン資格確認等の導入にかかった総額を入力 350000 <input type="button" value="計算"/>
補助限度額	※適用される補助限度額 429,000 円 ※「計算する」ボタンを押下すると表示されます。
補助金申請額	350,000 円 ※「計算する」ボタンを押下すると表示されます。
証拠書類の提出方法 必須	<input type="radio"/> ポータルサイトからアップロード <input type="radio"/> 書面にて郵送
証拠書類のアップロード 必須	ここにファイルをドラッグ&ドロップしてください。 ファイルが選...れていません ないため、ZIPもしくはPDFでまとめてからアップロードしてください。

「計算する」を押下した後の画面です。

補助金を交付する額が表示されます。
なお、**千円未満は切り捨て**となります。

領収書（写）等の証拠書類をアップロードするか、または、書面で郵送するかのいずれかのラジオボタンを選択してください。

証拠書類をPDF又はZIPで1ファイルとし、アップロードしてください。
※PDF・ZIP以外のファイルはアップできません。
※複数ファイルはアップできません。

書面の場合の郵送先
〒105-0004
東京都港区新橋2-1-3
社会保険診療報酬支払基金 情報化支援部
医療情報化支援助成課

証拠書類をアップロードした後、または「書面にて郵送」を押下した後に、「確認画面へ進む」を押下してください。

令和4年6月7日～令和4年12月31日に顔認証付きカードリーダーを申請した場合の申請画面

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係 医療機関等向けポータルサイト

オンライン資格確認関係補助金申請

申請前に

- 補助金申請に係る詳細（補助対象、申請額、申請手順等）については[こちら](#)をご確認ください。
- 補助金申請するには、領収書（写）、領収書内訳書（写）、オンライン資格確認等事業完了報告書が必要となります。[様式等はこちら](#)から
- 補助金申請はベンダーへの精算後に可能となります。見積書、請求書では領収書の代わりにはなりませんのでお気を付けください。（支払済の証拠が必要となります。）

区分	診療所又は大型チェーン薬局以外の薬局
契約日	2022年11月28日
総事業費	350,000円
補助限度額	429,000円
補助金申請額	350,000円
証拠書類の提出方法	書面にて郵送

機器申込合計台数

合計台数	1
------	---

入力画面に戻る

上記の内容で確定する

表示された金額を確認して問題ない場合は「上記の内容で確定する」を押下してください。誤っている場合は「入力画面に戻る」を押下して再度入力してください。

情報保護管理体制 関連サイト サイトのご利用にあたって

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係
医療機関等向けポータルサイト

オンライン資格確認に関するお問い合わせ先
オンライン資格確認等コールセンター：0800-0804583（通話無料）

月曜日～金曜日8：00～18：00 土曜日8：00～16：00（いずれも祝日を除く）

※オンライン請求に関するお問い合わせ先「オンライン請求関係相談窓口」

※システムベンダ・事業者向けのお問い合わせ先「医療機関等ONS」

社会保険診療報酬支払基金 情報化企画部・情報化支援部

オンライン資格確認関係補助金申請手順書

- 申請完了の画面が表示されます。

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係
医療機関等向けポータルサイト

☰ **オンライン資格確認関係補助金申請**

送信が完了しました。
ありがとうございました。

この画面を閉じる場合はブラウザを閉じてください。

登録されたメールアドレスに申し込み完了メールが届きます。

情報保護管理体制 関連サイト サイトのご利用にあたって

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係
医療機関等向けポータルサイト

社会保険診療報酬支払基金
オンライン資格確認等システム開発準備室
電話番号：0800-0804583（通話無料）
※月曜日～金曜日8：00～18：00 土曜日8：00～16：00（いずれも祝日を除く）

✉ [メールでのお問い合わせ](#)

Copyright © Health Insurance Claims Review & Reimbursement services. All Rights Reserved.