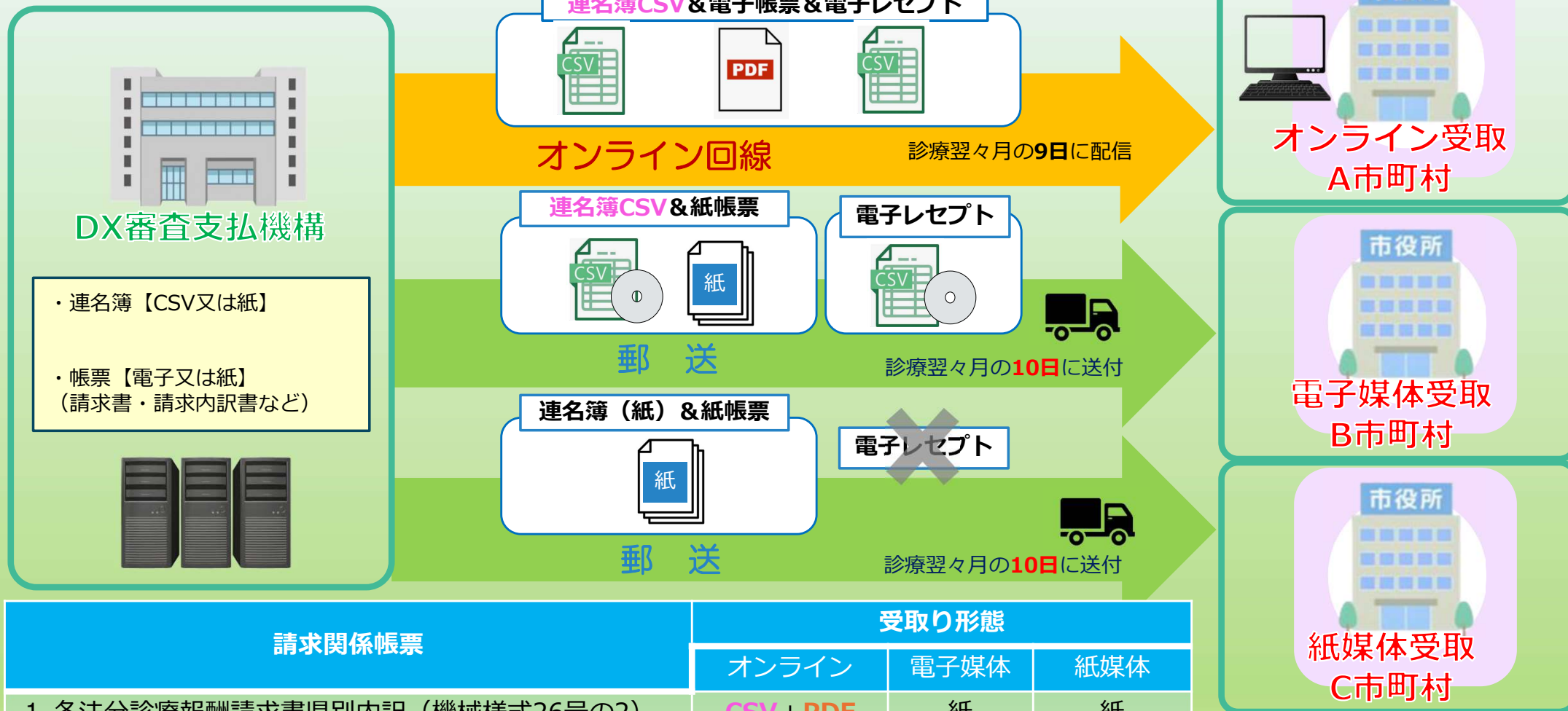


連名簿の受取り方法

連名簿等の受取りは、以下の3種類から選択することができます。



請求関係帳票	受取り形態		
	オンライン	電子媒体	紙媒体
1 各法分診療報酬請求書県別内訳 (機械様式26号の2)	CSV + PDF	紙	紙
2 各法分診療報酬等請求内訳書 (機械様式98号の2)	CSV + PDF	紙	紙
3 連名簿 (機械様式32号)	CSV	CSV	紙
4 払込請求書 (機械様式51号)	PDF	紙	紙
5 再審査等結果通知書 (機械様式904号の1)	CSV + PDF	紙	紙
6 再審査等結果通知書 (他県分) (機械様式905号の1)	CSV + PDF	紙	紙

連名簿受取り形態別の申出方法

◆連名簿の受取り形態により、以下の申出書等の提出が必要となります。

受取り形態	提出申出書等
オンライン	●「連名簿の受取り形態に係る届出書」 ●「電子レセプトのCSV情報による請求申出書 兼 レセプト電子データ提供申出書」 ●「電子証明書(発行・失効)依頼書」
電子媒体	●「連名簿の受取り形態に係る届出書」 ●「電子レセプトのCSV情報による請求申出書 兼 レセプト電子データ提供申出書」 ●※「電子媒体による連名簿(CSV形式)請求(開始・変更・中止)申出書」 ※連名簿CSVを複数実施機関まとめて受け取る場合にのみ提出願います。
紙媒体	●「連名簿の受取り形態に係る届出書」
紙媒体+電子媒体	●「連名簿の受取り形態に係る届出書」 ●「電子媒体による連名簿(CSV形式)請求開始申出書」



▶DX審査支払機構ホームページから各種届出書を出力できます。

各種申出書は、**請求開始の前々月の20日まで**に所在する都道府県のDX審査支払機構審査委員会事務局に提出してください。

例：令和9年6月請求（4月診療分）から開始の場合は、4月20日が提出期限となります。

請求関係帳票をオンラインにより受け取るメリット

- **事務費手数料**
オンラインによる受け取りを実施することで、事務費手数料が下がります。
- **データ管理**
レセプト及び連名簿をデータ（CSV形式）で管理することにより、作業の軽減や保管スペースの解消が図れます。
※ 連名簿（CSV形式）は、個人別（レセプト別）の決定金額等をCSV形式に記録したデータであり、連名簿（紙媒体）にはない「性別」、「生年月日」、「他公費情報」、「再審査情報」を記録します。
また、連名簿（CSV形式）を活用することにより、市町村における資格確認が容易にできます。
- **セキュリティの強化**
暗号化通信を行う上に安全性が確保されたネットワーク回線を使用するため、従来の請求における搬送時の破損や紛失の問題がなくなります。
- **データ復号化**
電子媒体と比較して、暗号化されたデータの復号化作業が簡易になり、時間が短縮されます。

提出申出書等（様式）

1 連名簿の受取り形態に係る届出書

連名簿の受取り形態に係る届出書

医療情報基盤・診療報酬審査支払機構
審査委員会事務局 御中

実施機関（県市町村）番号	実施機関（県市町村）名称	担当課	担当者名

本実施機関は、令和 年 月受取り分（ 月診療分）からのレセプト及び連名簿の受取り形態について、次のとおり届け出ます。

受取り形態	提出申出書等
オンライン	別紙1「電子レセプトのCSV情報による請求申出書 兼 レセプト電子データ提供申出書」 別紙2「電子証明書発行等依頼書」
電子媒体	別紙1「電子レセプトのCSV情報による請求申出書 兼 レセプト電子データ提供申出書」 別紙3「電子媒体による連名簿（CSV形式）請求開始申出書」 ※ 連名簿CSVを複数実施機関まとめて受け取る場合にのみ提出願います。

- 使用目的：連名簿を「オンライン」、「電子媒体」、「紙媒体」又は「紙媒体」+「電子媒体」で受け取る場合に提出してください。
- 提出先：市町村等が所在する医療情報基盤・診療報酬審査支払機構の審査委員会事務局
- 提出期日：開始日又は変更月の前々月の20日まで
（例）「令和9年6月」から開始（変更）する場合、令和9年4月20日までに提出

3 電子証明書(発行・失効)依頼書

電子証明書発行等依頼書 【保 険 者】

令和 年 月 日

医療情報基盤・診療報酬審査支払機構〇〇審査委員会事務局 御中

電子証明書の発行（失効）を依頼します。

発行等依頼種別	新規発行 ・ 失 効	依頼枚数	枚
保 険 者 名	（フリガナ）		
保 険 者 番 号		担当部署/担当者名	
所 在 地	〒 ー ー ー ー		
電 話 番 号	ー ー	メールアドレス	@
電子証明書の使用用途	☐ レセプトのオンライン請求で使用します。 ☐ 特定健診・特定保健指導費用のオンライン請求で使用します。 ☐ レセプト及び特定健診・特定保健指導費用のオンライン請求		

提出
受付

- 使用目的：連名簿を「電子媒体」※又は「紙媒体+電子媒体」で受け取る場合に提出してください。
- 提出先：市町村等が所在する医療情報基盤・診療報酬審査支払機構の審査委員会事務局
- 提出期日：請求開始月又は変更月の前々月の20日まで
（例）令和9年6月から開始（変更・中止）する場合、令和9年4月20日までに提出
※ 連名簿CSVを複数実施機関まとめて受け取る場合にのみ提出願います

2 電子レセプトのCSV情報による請求申出書兼 レセプト電子データ提供申出書

様式 1

電子レセプトのCSV情報による請求申出書 兼 レセプト電子データ提供申出書（開始・変更）
医療情報基盤・診療報酬審査支払機構 審査委員会事務局 御中
申出年月日 令和 年 月 日

1. 電子レセプトのCSV情報による請求を申し込みます。

2. 以下の項目をご記入ください。

3. いずれかに○を付けてください。

4. 送付先宛を希望する場合は、ご記入ください。

5. 一括提出を希望する場合は、ご記入ください。

6. 上記1に併せて、レセプト電子データ提供を（希望します・希望しません）

7. 請求（提供）開始月又は変更月の前々月の20日までに申出書を所在する都道府県のDX審査支払機構審査委員会事務局に提出してください。

- 使用目的：連名簿を「オンライン」又は「電子媒体」で受け取る場合に提出してください。
- 提出先：市町村等が所在する医療情報基盤・診療報酬審査支払機構の審査委員会事務局
- 提出期日：請求（提供）開始月又は変更月の前々月の20日まで
（例）令和9年6月から開始（変更）する場合、令和9年4月20日までに提出

4 電子媒体による連名簿(CSV形式)請求 (開始・変更・中止)申出書

電子媒体による連名簿（CSV形式）請求（開始・変更・中止）申出書 医療情報基盤・診療報酬審査支払機構 審査委員会事務局 御中 申出年月日 令和 年 月 日

電子媒体による連名簿（CSV形式）請求について、次のとおり申し込みます。

1. 次の項目を記入してください。

所在地	〒 ー	電話番号 FAX番号	() ()
市町村名又は団体名		実施機関番号	
担当課(係)		担当者名	
送付先住所 ※送付先が所在地と異なる場合は のみ記入ください。	〒 ー	送付先宛名及び担当名	電話番号 FAX番号

2. 一括して電子媒体に記録する実施機関番号を記載してください。

実施機関番号（8桁） ※記載しきれない場合は複数回記入し提出して下さい			
--	--	--	--

- 使用目的：連名簿を「オンライン」で受け取る場合に提出してください。
- 提出先：市町村等が所在する医療情報基盤・診療報酬審査支払機構の審査委員会事務局
- 提出期日：様式「電子レセプトのCSV情報による請求申出書兼レセプト電子データ提供申出書」と併せて提出
（例）令和9年6月から開始（変更）する場合、令和9年4月20日までに提出