

※ いずれかに○を付けてください。

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

1. 電子レセプトのCSV情報による請求を申し込みます。

申出年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

1 次の項目にご記入ください。

保険者名					保険者番号					担当者				
所在地	〒 -													
電話番号	()				メールアドレス					FAX番号	()			

2 いずれかに○を付けてください。

請求形態	媒体				オンライン				※「インターネット」を選択した場合、記入願います。		安全対策の規程		オンライン請求利用規約		受信用パソコンのOS・ブラウザ		IPsec + IKE提供事業者名	
	CD-R		DVD-R		IP-VPN		インターネット				有り		同意する					

※「IP-VPN」又は「インターネット」を選択した場合、記入願います。

3 送付先が申出保険者の所在地と異なる場合のみ、ご記入ください。

送付先宛名					電話番号	()			
送付先住所	〒 -								

4 一括提供を希望する場合のみ、ご記入ください。

提供先保険者番号				
提供先保険者名称				

※ いずれかに○を付けてください。

2. 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）

レセプト電子データ提供	電子レセプトのデータ	画像+テキスト		不要		電子レセプトオプション	写入り紙レセ		不要		※ オプション「写入り紙レセ」又は「不要」のいずれかを選択してください。 なお、写入り紙レセプトは有償です。	
	紙レセプトのデータ	テキスト(資格等)		不要			紙レセプトオプション	傷病情報を希望する		希望しない		
	提供形態	CD-R		DVD-R		オンライン		※ 上記1の請求形態と同じ形態を選択してください。 請求が「IP-VPN」又は「インターネット」の場合、「オンライン」を選択してください。				
	写媒体	希望する(CD-R)		希望する(DVD-R)		希望しない		※ 写媒体のみを希望することはできません。 写媒体は、原本から複製したものであることを明示した画像データ及びテキストデータを記録した媒体です。 なお、CSV情報は提供対象外です。				

※「画像+テキスト」を選択した場合、オプションを選択してください。

※「テキスト(資格等)」を選択した場合、オプションを選択してください。

3. 上記1及び2に係る申出については、以下の月分から開始又は変更します。

請求(提供)開始月又は変更月をご記入ください。

開始月又は変更月	令和	年	月から
----------	----	---	-----

※「令和元年7月から」と記入した場合、令和元年5月診療分の請求(提供)より開始又は変更となります。

※ 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。

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）」の記載に当たって

- １ 電子レセプトのＣＳＶ情報による請求の開始について
この申出書を提出した保険者は、平成 18 年 4 月 10 日付け保総発第 0410001 号厚生労働省保険局総務課長通知の別添「保険医療機関又は保険薬局に係る電子情報処理組織等を用いた費用の請求に関する取扱要領」においてＣＳＶ情報を選択した保険者とみなします。
- ２ 電子レセプトのＣＳＶ情報の請求形態について
請求形態（オンライン（ＩＰ－ＶＰＮ又はインターネット）又は電子媒体（ＣＤ－Ｒ又はＤＶＤ－Ｒ））を記入します。
なお、オンラインを選択する場合、次の項目へ記入願います。
- (1) 安全対策の規程及びオンライン請求利用規約
厚生労働省のガイドラインに沿った、オンライン請求システムに係る安全対策の規程が策定されていること及び支払基金のオンライン請求利用規約に同意することが前提となります。
- (2) 受信用パソコンのＯＳ・ブラウザ
「受信用パソコンのＯＳ・ブラウザ」欄に記入願います。
- (3) インターネットを利用する場合
ＩＰｓｅｃ＋ＩＫＥサービス提供事業者を「ＩＰｓｅｃ＋ＩＫＥ提供事業者名」欄に記入願います。
- ３ 「送付先」について
送付先が保険者の所在地と異なる場合のみ、記入願います。
- ４ 「一括提供先」について
組合本部・組合支部がある保険者が、組合本部へ組合支部分（あるいは組合支部へ組合本部分）のＣＳＶ情報を含め、一括して提供を希望する場合のみ、提供先保険者番号及び提供先保険者名称を記入します。
なお、一括提供先を希望する場合は、次の点が前提となります。
- (1) 一括提供先の保険者が、電子レセプトのＣＳＶ情報による請求を選択していること。
- (2) 一括提供先の保険者と一括提供を希望する保険者の請求（提供）形態が同一であること。
- 《一括提供送付（送信）イメージ》
※ オンラインで提供を希望する保険者の場合
組合本部・組合支部がある保険者それぞれで、受信するオンライン配信データについて、一括提供先の保険者に一括して配信します。
※ 電子媒体で提供を希望する保険者の場合
組合本部・組合支部がある保険者それぞれの電子媒体を、一括提供先の保険者所在地又は送付先に一括して送付します。

- ５ レセプト電子データ提供について
ＣＳＶ情報による請求を選択した保険者は、レセプト電子データ提供を希望することができます。
- ６ レセプト電子データの提供パターンについて
(1) 電子レセプトと紙レセプトの選択できる組み合わせは、次のいずれかとなります。
① 「電子レセプト（画像＋テキスト）」
② 「電子レセプト（画像＋テキスト）」と「紙レセプト（テキスト）」
③ 「紙レセプト（テキスト）」
④ 「電子レセプト（画像＋テキスト）」（訪問看護レセプトのみ）
※様式１－２で申出します。
- (2) 電子レセプトのオプション「写入り紙レセプト」の提供は、電子レセプトの希望が必須となります。
- (3) 「写媒体」とは、提供データ（画像データ及びテキストデータ）の複製を記録した媒体です。
なお、ＣＳＶ情報は、提供対象外です。
- (4) 紙レセプトのテキスト（資格等）を希望する公費実施機関には、公費併用分の従たる実施機関分に係る画像データも併せて提供します。

７ ＣＳＶ情報による請求及びレセプト電子データ提供の形態について
（ＣＳＶ情報による請求とレセプト電子データ提供の選択できる形態の組み合わせ）

		レセプト電子データ提供			写媒体（オプション）		
		ＣＤ－Ｒ	ＤＶＤ－Ｒ	オンライン	ＣＤ－Ｒ	ＤＶＤ－Ｒ	希望しない
Ｃ Ｓ Ｖ 情 報 に よ る 請 求	ＣＤ－Ｒ	●			●		●
	ＤＶＤ－Ｒ		●			●	●
	オンライン			●	●	●	●

- ※ ＣＳＶ情報による請求を選択した場合に、レセプト電子データ提供を希望することができます。
- ※ 写媒体は、レセプト電子データ提供を希望した場合に選択できます。
- ８ 「開始月又は変更月」について
令和元年 5 月診療分のデータから請求（提供）を希望する場合、「令和元年 7 月から」と記入願います。
なお、請求（提供）開始月又は変更月の前々月の 20 日までに「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）」を保険者所在の審査委員会事務局に提出願います。
- ９ 申出内容を変更する場合について
申出書の内容を変更する場合は、変更箇所を含め選択項目等全て記入の上、申出書を提出願います。