

令和7年7月30日

郡市区等医師会 御中

一般社団法人 大阪府医師会
(公印省略)

**医療扶助のオンライン資格確認の導入に係る
ポップアップアンケート（8月版）の実施について（協力依頼）**

平素は本会事業の推進に対し、格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
この度、標題の件につき、日本医師会より連絡及び周知依頼がありました。

医療扶助のオンライン資格確認の導入に向けた環境整備を推進していくため、別添のとおり、医療扶助のオンライン資格確認の導入に係るポップアップアンケート（※オンライン請求用端末を利用して、オンライン請求システムにアクセスした際に表示されるアンケート）が実施されることとなりました。本アンケート結果は、導入補助金継続の必要性を判断する上での参考になるとのことですので、是非ご回答いただければと思います。

・アンケート実施期間

8月5日（火）から8月10日（日）までの間

つきましては、貴会におかれましても、貴会所属会員医療機関への周知方につきご高配のほどよろしくお願い申し上げます。

【本件に関する問い合わせ】

オンライン資格確認等コールセンター：0800-080-4583（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）

【別添文書】日医メンバーズルーム（下記 URL もしくは下記二次元コード）
から日本医師会発出文書の閲覧が可能です。

https://www.med.or.jp/japanese/members/bunsyo/data3/sys/2025sys_673.pdf ※

※日医メンバーズルームの閲覧にはユーザー名とパスワードでのログインが必要です。

ユーザー名：会員 ID（日医刊行物送付番号）の 10 桁の数字（半角で入力）です。

宛名シール下部に印刷されている 10 桁の数字です。

パスワード：生年月日の「西暦の下 2 桁、月 2 桁、日 2 桁」を並べた 6 桁の数字です。（半角入力）



一般社団法人 大阪府医師会総務課企画室
Tel.06-6763-7021