

令和4年9月16日

会員薬局開設者・管理者 各位

一般社団法人 島根県薬剤師会
会 長 陶山 千歳
専務理事 山田島 智治

「オンライン資格確認」の早期申込・早期導入に向けた取組について(協力依頼)
および「オンライン資格確認」導入のアンケートについて(お願い)

平素は会務につきまして格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記のことについて、別添のとおり、日本薬剤師会を通じ、厚生労働省保健局医療介護連携政策課より通知がありましたのでご連絡いたします。

本通知は、ご承知のとおり、「オンライン資格確認」の導入が令和5年4月1日より義務化になることを受け、諸機関より通知があるところですが、まだ顔認証付きカードリーダーのお申込み、運用開始等が行われていない対象薬局におかれましては、早急にご対応いただくようご依頼するものです。

あわせて、来年度の義務化に向けて県内対象薬局における「オンライン資格確認」の導入状況を把握するため、下記アンケート回答フォーム(Google フォーム)にご回答いただきますようご理解とご協力ほどよろしくお願いいたします。

アンケート内容については、下記のとおりです。なお、PC からご回答いただく場合は、本会ホームページトップ画面より掲載している同通知よりアクセスしてください。

(アンケート回答フォーム)

<https://forms.gle/nd1q4ZEKwu3YEug36>

ご回答期限:令和4年9月30日(金)



(アンケート内容)

質問項目	回答選択肢
①「オンライン資格確認」の申込みについて	している・していない
②「オンライン資格確認」医療機関向けポータルサイトへの登録について	している・していない
③「オンライン資格確認」システムの接続について	している・していないが予定が決まっている・していない
④上記③で接続がまだの方にお聞きします。 システムベンダーを教えてください。	(ここでは業者名をお答えください)
⑤「オンライン資格確認」の運用について	している・していない