

## 「オンライン資格確認システムの導入義務化に関するアンケート」 へのご協力のお願い

政府の「オンライン資格確認システムの導入義務化」の方針に対する会員の意識や要望を把握し今後の運動につなげるためにアンケートを実施します。アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

### 【アンケート回答要領】

\* 下記の項目についてご記入いただき、9月30日（金）までに下記宛先にFAXにてご返信ください。

**返信FAX宛先 03-3209-9918**

繋がりにくい場合は時間を置いて送信ください。

\* ご回答内容は、調査の目的以外には使用いたしません。

\* 本アンケートに関するお問い合わせは、政策委員会 藤田・深沢（03-3205-2999）まで。

（該当する項目にをお願いします）

問1) 年齢 20歳代 30歳代 40歳代 50歳代 60歳代 70歳代以上

問2) 区分 歯科診療所 病院（病院歯科含む）

問3) レセプト請求方法について教えてください

手書き請求 レセコンで紙請求 電子媒体請求 オンライン請求

問4) オンライン資格確認システムの導入状況について教えてください

オンライン資格確認を運用している（運用開始日を登録済み含む）

オンライン資格確認の導入作業が完了しているが、運用はしていない

顔認証付きカードリーダーを申し込んだ。

顔認証付きカードリーダーを申し込んでいないが、導入を検討中。

オンライン資格確認の導入を検討していない。導入する予定はない

—1) 「オンライン資格確認を運用している（運用開始日を登録済み含む）」と回答された方にお聞きします。オンライン資格確認の運用に際してトラブルなどはありましたか

あった なかった

—2) 「あった」と回答された方にお聞きします。トラブル内容はどのようなものですか（複数回答可）

患者とのトラブル

データ上のトラブル（基金等での登録データの不備・更新の遅れなど）

機器関連のトラブル 業者とのトラブル その他

—3) トラブルの具体的な内容についてご記入下さい

問5) オンライン資格確認に対する懸念や、先生のお考えを教えてください（複数回答可）

必要性を感じていない 窓口の事務負担増（患者への利用案内・支援など）

設備投資やランニングコスト上の負担（オンライン請求回線、レセコン、電子カルテ等）

セキュリティ面で不安がある マイナンバーカード紛失やマイナンバー漏えいなどが心配

その他（）

問6) オンライン資格確認のシステム導入の原則義務化について、どのようにお考えですか

賛成 反対 どちらともいえない

問7) 保険証の原則廃止（加入者が申請すれば保険証を交付する）について、どのようにお考えですか

賛成 反対 どちらともいえない

問8) その他オンライン資格確認・保険証廃止に関する要望、政府方針への意見など自由にご記入下さい

ご協力ありがとうございました