

## オンライン資格確認のシステム導入義務化の撤回等を求める 医師・歯科医師要請署名のお願い

政府の「骨太の方針 2022」では、これまで医療機関において任意とされてきたマイナンバーカードの保険証利用などの「オンライン資格確認」のシステム導入について、「2023年4月より医療機関・薬局に原則義務付ける」としました。また、「2024年度中を目途に保険者による保険証発行の選択制の導入を目指す」とともに、さらに「システム導入状況等を踏まえ、保険証の原則廃止を目指す」ともしています。誰もが使わざるを得ない保険証を廃止して、マイナンバーカードの取得を事実上義務化するものです。

続く8月の中医協には、紙レセプト請求以外の医療機関等に義務付ける具体案が示されました。医科診療所の97%、歯科診療所の91%が義務化対象となります。このままでは対応できない医療機関を閉院・廃業に追い込み、医療アクセスを阻害する危険性は必至です。

マイナンバーカードは、申請・更新に伴う事務の煩わしさ、カード紛失による個人情報漏洩への危惧など様々な問題があります。患者・国民の多くは、マイナンバーカードを保険証として利用することを望んでいません。取得した人も日常的には持ち歩かず大切に保管している人がほとんどです。オンライン資格確認導入の原則義務化は明らかに行きすぎです。

あくまでマイナンバーカードの取得は任意です。原則廃止であって加入者が申請すれば保険証を交付するとしていますが、わざわざ保険者に申請意向を確認する実務負担を課す必要はありません。これまで同様、保険証は交付した上、マイナンバーカードの利用は任意とする形の方がはるかに簡便で合理的です。

保険医協会では下記の医師・歯科医師署名を取り組みます。みなさまのご賛同をお願いいたします。

### 記

- ◎署名記入欄 … 先生ご自身の医師・歯科医師署名です。(ゴム印でも可)  
※同じ医療機関に複数の医師・歯科医師が所属している場合、1枚に複数ご記入でも結構です。
- ◎返送方法 … 下記FAX番号宛でご返信ください。
- ◎締め切り … 9月2日(金)
- ◎提出 … 賛同いただいたお名前を連名にして、首相、総務、厚労・デジタル各大臣に提出いたします。

<連絡先> 本要請署名に関するお問い合わせは、和歌山県保険医協会 事務局まで。  
〒640-8157 和歌山市八番丁11日本生命ビル8階 TEL 073-436-3766 FAX 073-436-4827

**和歌山県保険医協会事務局 宛: FAX 073-436-4827**

## オンライン資格確認のシステム導入義務化の撤回等を求める 医師・歯科医師要請署名

- 一、医療機関等へのオンライン資格確認のシステム導入の義務化は撤回すること。
- 二、保険証はこれまで通り交付すること。

住所

氏名(複数の医師・歯科医師の記入も可)

(ゴム印でも可)

私のひと言 ※ひと言があればご記入ください

## 「オンライン資格確認システム導入義務化」の撤回を求めるためのアンケートにご協力のお願い

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2日（金）までに下記宛先にFAXにてご返信ください。

**和歌山県保険医協会事務局：返信FAX宛先 073-436-4827**

\*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、協会事務局（電話073-436-3766）までお願いいたします

(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 内科診療所 歯科診療所 病院

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ください

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記入ください

ご協力ありがとうございました