

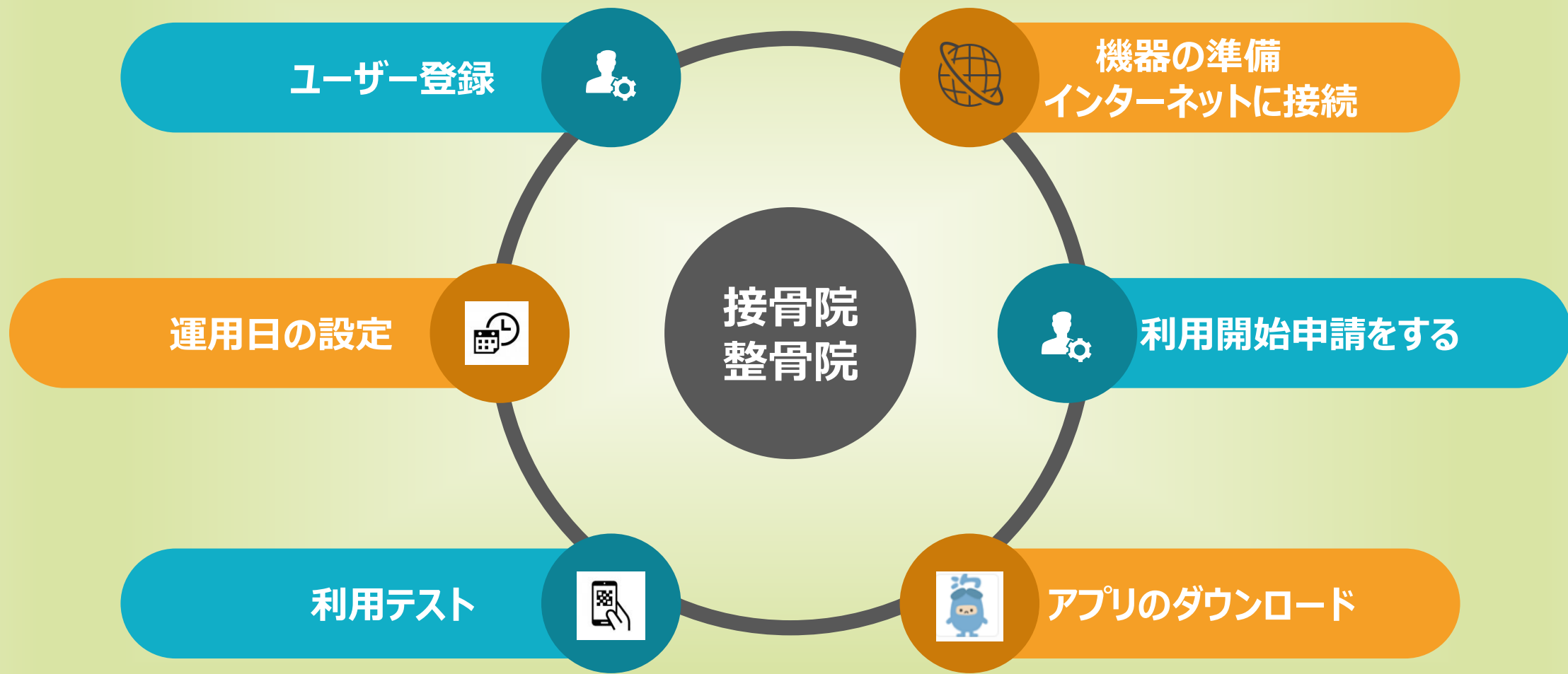


オンライン資格確認説明会 1

(公社) 埼玉県柔道整復師会

2024.2.12

テスト期間に行うこと



はじめに



オンライン資格 確認用機器

来院患者や往療
患者の保険証資
格をオンラインで確
認するために使用



施術所等向け総合 ポータルサイト



ユーザー登録

施術所や柔道整
復師の情報を登録
する



利用開始申請

オンライン資格確
認を利用するため
の登録をする



アプリのダウン ロード

マイナ資格確認
アプリをダウンロード
する

オンライン資格確認

- ・マイナンバーカードには保険証情報が入っていない
- ・インターネットに接続して保険証情報を得る必要がある



step 1

1

オンライン資格
確認用機器

来院患者や往療
患者の保険証資
格をオンラインで確
認するために使用



施術所等向け総合
ポータルサイト



ユーザー登録

施術所や柔道整
復師の情報を登録
する



利用開始申請

オンライン資格確
認を利用するため
の登録をする



アプリのダウン
ロード

マイナ資格確認
アプリをダウンロード
する

オンライン資格確認に必要な機器



※ 補助金上限 41000円

Step 2



オンライン資格 確認用機器

来院患者や往療
患者の保険証資
格をオンラインで確
認するために使用

2

施術所等向け総合 ポータルサイト



ユーザー登録

施術所や柔道整
復師の情報を登録
する



利用開始申請

オンライン資格確
認を利用するため
の登録をする



アプリのダウン ロード

マイナ資格確認
アプリをダウンロード
する

ポータルサイトにアクセス

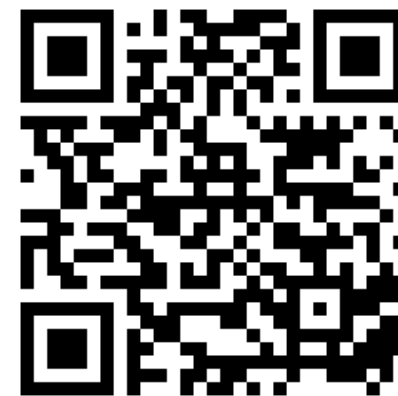


あなたを笑顔にしたい
柔道整復師は、伝統と経験の技で健康をサポートします。

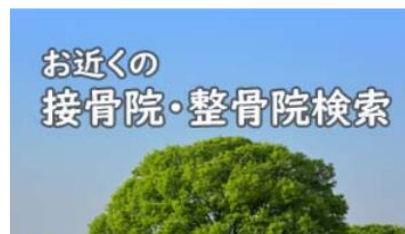
公益社団法人埼玉県柔道整復師会とは埼玉県内で開業している柔道整復師からなる、国が認める唯一の団体です。

当会の入会方法や会費・特典などお知らせいたします。

施術所の更なる安全・安心を徹底



本会ホームページの
新着情報
又は
施術所向け総合
ポータルサイト
と入力



ここをクリック

新着情報

2024.02.1
光熱費等高騰対策支援金

2024.01.31
施術所向け総合ポータルサイト

2024.01.30
第12回市民公開講座が開催されました

Step 3



オンライン資格 確認用機器

来院患者や往療
患者の保険証資
格をオンラインで確
認するために使用



施術所等向け総合 ポータルサイト



3

ユーザー登録

施術所や柔道整
復師の情報を登録
する



利用開始申請

オンライン資格確
認を利用するため
の登録をする



アプリのダウン ロード

マイナ資格確認
アプリをダウンロード
する

ポータルサイトにアクセス

施術所等向け総合ポータルサイト

お知らせ よくある質問

令和6年4月から、施術所・健診実施機関等において

オンライン資格確認（資格確認限定型：資格情報のみを取得できる簡素な仕組み）をご利用いただけます。

重要なお知らせ

【お知らせ】総合ポータルサイトの運用再開について

管理者90 ・ 146 表示 ・ 3 時間前 ・ ☆☆☆☆☆



新規ユーザー登録はこちら

初めてご利用になられる方はこちらから



ログインはこちら

すでにアカウントをお持ちの方はこちらから



**新規ユーザー登録
はこちらを
クリック！**

ここをクリック

ユーザー登録画面がひろく

施術所等向け総合ポータルサイト

ユーザー登録

* 必須

*姓

例) 埼玉

*名

例) 太郎

*所属機関選択

健診実施機関等

施術所（柔道整復）

施術所（あん摩マッサージ指圧・はり・きゅう）

以下の例を参考に、下記の項目をご入力ください。

例：受領委任承諾通知書の登録記号番号の欄に【契0123456-7-8】と記載されている場合

*① 入力項目 ?

上記例【契0123456-7-8】の「契」に該当する箇所から、協または契をお選びください。 ✕

協

*② 入力項目 ?

【契0123456-7-8】の数字部分9桁をご入力ください（ハイフン無し）。 ✕

例) 012345678

ここに入力

必須情報

名 ② 入力項目

電話番号（半角数字・ハイフン無し
でご入力ください）

メールアドレス（英小文字、数字、
ピリオド（.）、ハイフン（-）、ア
ンダースコア（_）のみ使用可能）

※必須項目を入力

姓・名

・施術所（柔道整復）

をチェック ○

・協を選択

・協定番号9桁を入力

協1101234-5-6

ユーザー登録画面

登録記号番号（入力内容に応じて自動入力されます）

施術所名（入力内容に応じて自動入力されます）

*電話番号（半角数字・ハイフン無しでご入力ください）

例) 01201234567

*メールアドレス（英小文字、数字、ピリオド（.）、ハイフン（-）、アンダーバー（_）を使用可能です）

*パスワード（大小英文字・数字をそれぞれ1文字以上ご入力ください。パスワードの長さは8文字以上100文字以下です）

*パスワード（確認用）

[施術所等向け総合ポータルサイト利用規約](#)

[プライバシーポリシー](#)

*上記の利用規約に同意します。

自動で入力

必須情報

名 ② 入力項目

電話番号（半角数字・ハイフン無し
でご入力ください）

メールアドレス（英小文字、数字、
ピリオド（.）、ハイフン（-）、ア
ンダーバー（_）を使用可能です）

※必須項目を入力

- ・施術所の電話番号
 - ・メールアドレスを入力
 - ・パスワードを入力
- 推奨は、

Sai 01234

Sai + 協1101234-5-6

ユーザー登録画面

登録記号番号（入力内容に応じて自動入力されます）

協1101234-5-6

施術所名（入力内容に応じて自動入力されます）

埼玉接骨院

*電話番号（半角数字・ハイフン無しでご入力ください）

0486251211

*メールアドレス（英小文字、数字、ピリオド（.）、ハイフン（-）、アンダーバー（_）を使用可能です）

saiseitaro@gmail.com

*パスワード（大小英文字・数字をそれぞれ1文字以上ご入力ください。パスワードの長さは8文字以上100文字以下です）

.....

表示

*パスワード（確認用）

.....

表示

施術所等向け総合ポータルサイト利用規約

プライバシーポリシー



*上記の利用規約に同意します。

登録

登録をクリック

パスワードを表示して確認

正しく入力できたか

確認して同意にチェックする

ユーザー登録確認 画面

タルサイト

登録

入力内容確認

×

以下の内容で登録します。

姓 埼玉

名 太郎

所属機関選択：施術所（柔道整復）

登録記号番号：協1101234-5-6

施術所名： 埼玉接骨院

電話番号： 0486251211

メールアドレス： saiseitaro@gmail.com

別窓が開くので、確認してからOKをクリックする



キャンセル

OK

あと少しで登録です！

関等

首整復)

も摩マッサージ指圧・は

二、下記の項目をご入力ください。

若通知書の登録記号番号の欄に【契0123456-7-8】と記載されている場合


【契0123456-7-8】の「契」に該当する箇所から、協または契をお選びください。 ×

ユーザー登録画面

施術所等向け総合ポータルサイト

[お知らせ](#) [よくある質問](#) [ログイン](#)

ご登録いただいたメールアドレス宛に、ユーザー登録用のリンクを添付したメールをお送りしております。
ご確認をお願いいたします。



登録したメールにユーザー登録用のリンクが届く

お問い合わせ先

○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(祝日を除く) 8:00～18:00 土曜日(祝日を除く) 8:00～16:00

メールアドレス: contact@iryohokenjyoho-portalsite.jp

【各種リンク】

○プライバシーポリシー

○ポータルサイト利用規約

○関連サイトへのリンク

○システムベンダ・事業者向けお問い合わせ先 「医療機関等ONS」

社会保険診療報酬支払基金 (情報化企画部・情報化支援部)

国民健康保険中央会 (番号制度対策本部)

登録メールを開く

【総合ポータルサイト】メールアドレス登録確認メール 受信トレイ x

総合ポータルサイト <from@mail.iryohokenjyoho-portalsite.jp>

23:28 (2 分前)



To 自分 ▼

埼玉太郎 様

総合ポータルサイトへご登録いただきありがとうございます。
以下URLに遷移することで、ユーザー登録が完了します。

=====

ユーザー登録完了は以下からお願いいたします。

https://iryohokenjyoho.service-now.com/api/now/v1/extuseronboarding?token_id=7sPMkH0PYQCbORiIR2kTp3DChCXHoNeO&portal_id=da15b9911b06e910b79f98e9bc4bcb26&request_id=fe51894ec3448a10615bd1877a0131fb

=====

※本URLの有効期限は24時間となります。

※本メールは送信専用です。本メールへの返信にはご回答できません。

※本メールにお心当たりのない場合やご不明な点がある場合は以下よりお問い合わせください。

社会保険診療報酬支払基金（情報化企画部・情報化支援部）

国民健康保険中央会（番号制度対策本部）

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係

オンライン資格確認に関するお問い合わせ先

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）

 **リンクをクリックする**

**登録用のリンクの有効期限
は24時間です！**

ユーザー登録画面

施術所等向け総合ポータルサイト

お知らせ

よくある質問

ログイン

ユーザー登録が完了いたしました。
ログインにつきましては、画面右上の「ログイン」ボタンをクリックください。

登録完了しました
「ログイン」ボタンをクリック

お問い合わせ先

○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(祝日を除く) 8:00～18:00 土曜日(祝日を除く) 8:00～16:00

メールアドレス: contact@iryohokenjyoho-portalsite.jp

【各種リンク】

○プライバシーポリシー

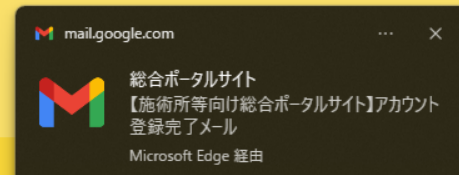
○ポータルサイト利用規約

○関連サイトへのリンク

○システムベンダ・事業者向けお問い合わせ先 「医療機関等ONS」

社会保険診療報酬支払基金(情報化企画部・情報化支援部)

国民健康保険中央会(番号制度対策本部)



登録完了メール画面

【施術所等向け総合ポータルサイト】アカウント登録完了メール 受信トレイ x

総合ポータルサイト <from@mail.iryohokenjyoho-portalsite.jp>

To 自分 ▼

施術所等向け総合ポータルサイトへのユーザー登録について、
手続きが完了しましたので通知いたします。

- ・ユーザー名：saiseitaro@gmail.com
- ・パスワード：設定いただいたパスワード

■施術所等向け総合ポータルサイト

<https://iryohokenjyoho.service-now.com/omf>

※本メールは送信専用です。本メールへの返信にはご回答できません。

※本メールにお心当たりのない場合やご不明な点がある場合は以下よりお問い合わせください。

社会保険診療報酬支払基金（情報化企画部・情報化支援部）

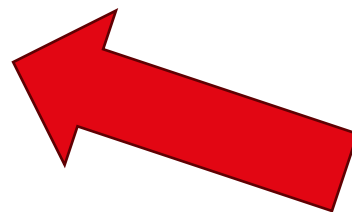
国民健康保険中央会（番号制度対策本部）

オンライン資格確認・医療情報化支援基金関係

オンライン資格確認に関するお問い合わせ先

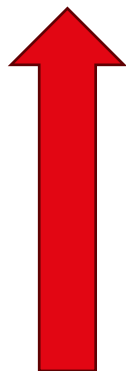
オンライン資格確認等コールセンター：0800-080-4583（通話無料）

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）



**手続き完了のメールが届く
その後、各種申請まで
最大7日程度かかる場合
がある**

スマホ 画面



**基本的にパソコンの表示と同じ
スクロールします
(画面を上をスライド)**

スマホ 画面



**新規ユーザー登録
をタップする**

パソコンの表示と同じ

**スクロールします
(画面を上をスライド)**

スマホ 画面

ryohokenjyoho.service-now.com

* 必須

* 姓
埼玉

* 名
太郎

* 所属機関選択

健診実施機関等

施術所 (柔道整復)

施術所 (あん摩マッサージ指圧・はり・きゆう)

以下の例を参考に、下記の項目をご入力ください。

例：受領委任承諾通知書の登録記号番号の欄に【契0123456-7-8】と記載されている場合

* ① 入力項目 ?

上記例【契0123456-7-8】の「契」に該当 ×
する箇所から、協または契をお選びくだ

※ 必須項目を入力
姓 ・ 名
・ 施術所 (柔道整復)
をチェック ○

パソコンの表示と同じ

スクロールします
(画面を上をスライド)

スマホ 画面



※必須項目を入力

・協を選択

・協定番号9桁を入力

協1101234-5-6

パソコンの表示と同じ

スクロールします

(画面を上をスライド)

スマホ 画面

The image shows a smartphone screen with a registration form. The form is titled 'ryohokenjyoho.service-now.com'. It contains several input fields, each highlighted with a red box and a red arrow pointing to it from the left. The fields are: 1. A field for '登録記号番号' (Registration Number) with the example '012345678'. 2. A field for '施術所名' (Clinic Name) with the example '協1101234-5-6'. 3. A field for '電話番号' (Phone Number) with the example '01201234567'. 4. A field for 'メールアドレス' (Email Address) with the example '01201234567'. 5. A field for 'パスワード' (Password) with the example '01201234567'. The form also includes instructions for each field and a blue arrow pointing to the '施術所名' field.

※必須項目

- ・協定番号**9桁**を入力
協**1101234-5-6**

自動で入力されます

※必須項目

- ・施術所の電話番号を入力
- ・メールアドレスを入力

スマホ 画面

**基本画面は
パソコンと同じ**

**以後は、
パソコンの
説明を参照
して下さい**

説明会 1 を終了します
ありがとうございました

(公社) 埼玉県柔道整復師会
2024.2.12