

(労災) 電子情報処理組織の使用による費用の請求に関する届出

電子情報処理組織の使用による費用の請求を(開始・変更)することを届け出ます。  
また、労災レセプト電算処理システム利用規約に同意します。

令和 3 年 2 月 1 5 日

住所 ○○県○○○市○○町○○—○○

○○労働局名 御中

開設者 代表取締役

氏名 労災 レセ子

労災指定医療機関番号	12345678	点数表区分	医科・歯科・ <b>調剤</b> 医科(アフターケア) <b>調剤(アフターケア)</b>	
労災指定医療機関名	○○薬局	労災指定医療機関名 (カナ)	○○ヤックョク	
電話番号	(123) 45-6789	郵便番号	1 2 3 - 4 5 6 7	
労災指定医療機関所在地	○○県○○市○○町 ○○—○	労災指定医療機関所在地 (カナ)	○○ケン○○シ○○マチ ○○—○	
医療機関(薬局)コード	999 999 9	請求開始・変更年月	令和 3 年 月請求分から	
レセコンのプログラム名称	労災プログラムEX	レセコンのソフトメーカー名 (プログラムの作成者の氏名)	労災電気(株)	
パソコンの基本ソフト(OS) ・ブラウザ	Windows 7 Internet Explorer9.0	オンライン請求システムに係る安全対策の規程(セキュリティ・ポリシー)	<b>有</b> ・無	
電気通信回線	<b>IP-VPN接続</b>	ISDN ダイヤルアップ接続 ( - )	インターネット接続 IPsec+IKE提供事業者名 ( )	※受付印
確認試験の実施	<b>有</b>	無		
備考				

※労災保険指定医療機関とは、労災保険指定医療機関、労災病院及び労災保険指定薬局のことをいう。