

## (労災) オンライン接続試験に関するシステムベンダ及び販売会社等届

労災レセプト電算処理システムを利用してシステム及びプログラムの検証等を実施するため、下記のとおり届け出ます。

令和 3 年 2 月 15 日

厚生労働省労働基準局  
労災保険業務課 御中

住所 ○○県○○市○○町 ○○-○  
届出者 代表取締役  
代表者名 労災 レセト

①	名 称	株式会社 労災ファシリティーズ		担当者	労災 レセ太郎	
	名 称 (カナ)	カブシキガイシャ ロウサイファシリティーズ				
②	所 在 地	〒 123 - 4567 電話番号 ( 12 ) - ( 345 ) - ( 6789 ) ○○県○○市○○町 ○○-○ 労災レセプトビル3階				
	所 在 地 (カナ)	○○ケン○○シ○○チョウ ○○-○ ロウサイレセプトビル3カイ				
③	労災レセプト電算処理 システム利用規約	<input checked="" type="checkbox"/> 同意する	利用開始年月	令和 3 年 月から		
④	利用するパソコンの OS・ブラウザ	Windows 7 Internet Explorer11				
⑤	電 気 通 信 回 線	<input checked="" type="checkbox"/> IP-VPN接続 <input type="checkbox"/> インターネット接続 <small>(IPsec+IKE提供事業者名)</small>		<input type="checkbox"/> ISDNダイヤル <small>アップ接続</small>	ISDN番号	( )
⑥	点数表区分	医科・歯科・調剤 医科(アフターケア)・調剤(アフターケア)	病院・診療所別	病院・診療所		
⑦	備 考					

※受付印

- ※ 1 本届出以外に社会保険診療報酬支払基金から受領した「システムベンダ・販売会社コード決定について(お知らせ)」の提出が必要となります。  
 2 オンライン請求システム利用規約については、厚生労働省ホームページに掲載しています。