

令和6年度 厚生労働省委託事業  
労災保険オンラインレセプト  
導入支援金申請の手引き

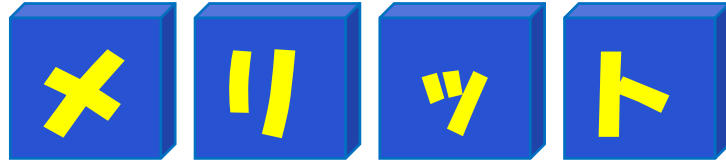
労災指定医療機関様向け



導入される労災指定医療機関のみなさまに対し、  
導入支援金をお支払いします



## 労災保険オンラインレセプトの



### 明快

#### 査定結果・理由・支払額が分かります

これまでの「労災診療費支払振込通知書」とは別に、システム上で診療行為ごとの「査定結果・理由」、「支払額」を確認できます。また、それらのファイルのダウンロードも可能です。

### 確実

#### 事前にデータの不備をチェックできます

請求前に事前の点検(受付前点検)を行うことにより、レセプトデータをシステム上でチェックできます。記入漏れや誤りのないレセプト作成により、請求業務がスムーズになります。

### 余裕

#### 受付時間が延長されます

オンライン請求では、土・日・祝日でも、毎月5～7日は8～21時、8～10日は8～24時まで請求することができます。また、データに不備があり、10日までに請求できなかった分は、当月の12日まで修正して請求することができます。

### 安全

#### 個人情報の流出防止など、セキュリティが向上します

レセプトの搬送(窓口への持参又は送付)時の破損や紛失などを回避できます。オンライン請求は安全性の高いネットワーク回線を利用するためセキュリティが向上します。

### アフターケア 委託費

#### 初回郵送後はオンラインで対応します

アフターケア委託費についても、電子レセプトによる請求が可能です。初回のみ郵送が必要ですが、以降はオンラインで請求できます。

### お得

#### 電子化による点数が算定できます

レセプト1件あたり、5点の労災電子化加算がされます。(令和8年3月診療分までの予定です。薬剤費レセプトは対象となりません。)

### オンライン請求を 導入した医療機関 さまのお声



オンライン請求になり、レセプト提出期限まで時間の余裕ができました。それに加え、請求前にエラーのチェックができることから、より正確な請求ができるようになりました。  
(大阪府:Kクリニック)

紙レセプトを作成する手間がはぶけて作業がとてもスムーズになりました。書き写しの間違いの心配やレセプト用紙を取り寄せる手間があったため、オンラインでの請求はありがたいです。  
(福岡県:H医院)





## 導入支援金とは

労災レセプト電算処理システムにより労働者災害補償保険診療費請求書及びレセプトをオンラインで請求する場合の環境整備に係る費用の負担に対して、費用の一部を支払うものです。



## 対象経費

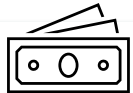
労災指定医療機関において、労働者災害補償保険診療費請求書及びレセプトを作成するために必要なソフトウェアの導入費用、及び導入に伴う既存のレセプトコンピュータ及び送信用パソコンの諸設定に係る費用を対象とします。なお、導入支援金の申請は一度のみとします。



## 対象期間

右の表に定める対象期間内に労災レセプト電算処理システムを導入した労災指定医療機関を対象とします。なお、予算がなくなり次第終了となりますのでご注意ください。（お申込みが集中する場合、締切を繰り上げる場合もございます。お早めの申請手続きをお願いします。）

| 区分     | 対象期間 ※納品した日付        |
|--------|---------------------|
| 病院・診療所 | 平成28年4月1日～令和7年2月28日 |



## 導入支援金の算定方法

導入支援金の算定は、労災専用ソフトウェアの導入及び諸設定に要した実支出額に2分の1を乗じて得た額とします。ただし、次の表に定めた区分ごとの限度額を上回るときには、限度額を算定額とします。この場合において、平成31年4月1日以降に労災レセプト電算処理システムを導入した場合は①に定める限度額、平成31年3月31日以前に労災レセプト電算処理システムを導入した場合は②に定める限度額を算定額として適用するものとします。なお、算定額に1,000円未満の端数が生じる場合には、これを切り捨てるものとします。

| 導入にかかった<br>実支出額 | 比較して<br>少ない方の<br>額を選定 | 区 分     | 限度額              |                  |
|-----------------|-----------------------|---------|------------------|------------------|
|                 |                       |         | ①平成31年4月<br>以降導入 | ②平成31年3月<br>以前導入 |
| 実支出額の<br>1/2 ※  | ※1,000円未満の端数切捨て       | 病床20床以上 | 800,000円         | 500,000円         |
|                 |                       | 病床20床未満 | 500,000円         | 400,000円         |

導入支援金の申請手続き等の詳細は、「令和6年度 労災レセプトのオンライン化に向けた普及促進事業に係る導入支援金支払要領」をご確認ください。

早めの申請手続きを  
お願いします。

導入支援金は、申請書類のご提出後、1か月～1か月半程度で支払を行うこととしておりますが、申請書類の修正や添付資料の不足などがある場合は、それ以上の日数がかかることがあります。また、予算がなくなるなどの事情により申請期限前に終了することもございますので、時間に余裕をもって早めの申請手続きをお願いいたします。



## オンライン請求導入

### step 1 システムベンダーに見積り依頼



レセプトコンピュータ販売代理店等に連絡して、お使いのレセプトコンピュータが労災レセプトのオンライン請求に対応しているかを確認し、導入にかかる費用がいくらなのかを確認してください。



### step 2 見積りをもとに導入検討



販売代理店等から見積書が届いたら、見積り金額をもとに、導入されるかご検討ください。



### step 3 導入を決めたら、労災用IDを取得



施工業者と工事のスケジュールを調整すると同時に、管轄の都道府県労働局へオンライン請求を開始するための書類を提出します。

1～2週間で、労働局からIDとパスワードが発行されます。

P.5  
参照



### step 4 システムベンダーによる導入設定



工事の手順は、施工業者の方にご確認ください。  
※販売代理店等との間で交わされる以下の書類は、導入支援金の申請時に必要になります。

(必要な書類) 契約書 注文書 納品書 領収書



P. 6  
参照

### step 5 オンライン化の確認試験実施

導入設定が完了したら、実際にアクセスすることができるか確認試験を実施してください。

※導入支援金を申請する際に、確認試験の結果の「送信データ集計表」を印刷したものが必要になります。

(必要な書類)「送信データ集計表」のプリント



(「オンライン請求」の環境整備は完了です)



次頁のstep 1へ



## 導入支援金の申請

### step 1 申請書類取り寄せ

「労災保険オンラインレセプト普及促進センターヘルプデスク」へお電話いただくか、以下の二次元コードまたはWEBサイトよりダウンロードしてください。

TEL: 0120-010-631

WEB: <https://www.rourece.mhlw.go.jp/>



### step 2 申請書類準備

当冊子を参考に申請書類へ必要事項を記入し、必要書類を添付してください。

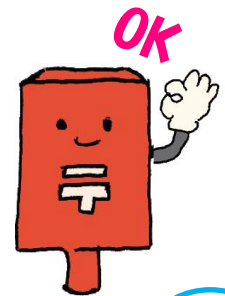
P. 9  
参照



### step 3 ポストへ投函

申請書類の記入が終わりましたら、「労災保険オンラインレセプト普及促進センターヘルプデスク」へお送りください。

※導入支援金の申請は令和7年2月末までを予定しておりますが、予算がなくなるなどの事情により、それ以前に終了する場合もございますので、お早めの申請手続きをお願いします。



### step 4 確認電話への対応

申請書類が届きましたら、ヘルプデスクよりご担当者様へ到着確認のお電話をいたします。

※記入内容や添付書類の内容について確認させていただくことがあります。内容に間違いがある場合は、修正をお願いすることがあります。



### step 5 導入支援金の振り込み

申請いただいた支援金は、審査後にお振込みされます。申請書類のご提出後、1か月～1か月半程度かかります。支払いは「支払通知書」の発送にて通知します。

※追加提出や修正などがある場合は、それ以上の日数がかかる場合があります。

P. 8  
参照



オンライン請求時には、労災指定番号ごとに発行される  
専用のIDとパスワードが必要になります。

IDを取得するために、管轄の都道府県労働局へ  
「(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」を提出します。

## IDの取得手順



1 厚生労働省のホームページから書類をダウンロードします。

<https://www.mhlw.go.jp/>

① - 1



厚生労働省のホームページの検索窓に  
「**労災 届出書類**」と入力 ※どちらか1か所でもOK

① - 2

サイト内検索結果

「**労災レセプト電算処理システムに関する届出書類**」  
[www.mhlw.go.jp/roudoukijun/rousa/rezeptsystem/document](https://www.mhlw.go.jp/roudoukijun/rousa/rezeptsystem/document)  
労災レセプト電算処理システムに関する届出書類について・オン  
「**労災レセプト電算処理システムに関する  
届出書類について**」のページを開く

① - 3

「**労災レセプト電算処理システムに関する届出書類について**」

■オンライン請求の場合  
「(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」[24KB]  
「**記載別(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(Word)**」[100KB]  
「**記載別(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(Excel)**」[102KB]  
「**(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**」をクリック  
→Wordの書類がダウンロードされる

2 書類に記入の上、都道府県労働局の「労災補償課」に提出してください。

3 1～2週間で、ID・パスワードが発行されます。

4 取得したIDをもとに設定作業を実施してください。

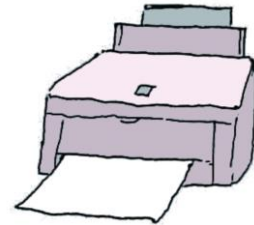
5 オンライン化の確認試験を実施してください。

## 導入支援金を申請するにあたり 確認試験の結果画面を印刷したものを添付する必要があります。

印刷は以下の手順で行ってください。

すでに本請求をされている場合は、あらためて確認試験を行う必要はありません。  
直近の本請求の受領書の写しを添付ください。

### 印刷の手順



1 労災レセプト電算処理システムにログインして確認試験を実施※

2 確認試験実施後、「確認試験」メニューの「レセプト送信・状況」ボタンをクリック

3 確認試験で送信したものをクリック

4 レセプト請求状況の表にある「送信レセプト件数」列の「入院」または「入院外」の数字をクリック

| 送信レセプト件数 |     |
|----------|-----|
| 入院       | 入院外 |
| 1        | 4   |

5 「送信データ集計表(確認試験)」の画面が表示されたら画面上部の「印刷レイアウト」ボタンをクリック

6 「印刷プレビュー」画面が表示されたら、右クリックで「印刷」メニューを選択し、印刷する

労災レセプト電算処理システム - Internet Explorer

接続先 : 東京局  
利用者名 : 医療法人 試験労災病院

最終ログイン時間: 2024/05/09 15:01:55

確認試験のため、実額には請求されません。

令和5年5月診療分 レセプト請求状況 (医科)

( )内の件数は、返戻レセプトの再請求分の再掲です。

2024/05/09 16:37 現在 最新状況に更新

| 送信回 | 送信日 | 請求確定日 | 請求確定回 | 送信レセプト件数 | 要確認件数 | 請求確定件数 | 請求状況 |
|-----|-----|-------|-------|----------|-------|--------|------|
|     |     |       |       | 入院       | 入院外   | 受付不能   |      |
| 3   | 6/5 | -     | -     | 0        | 1     | 1      | 1    |
| 2   | 6/5 | -     | -     | 0        | 1     | 1      | 1    |
| 1   | 6/5 | -     | -     | 0        | 0     | 0      | 0    |

請求確定していないデータは請求されません。

CSV一括ダウンロード

印刷レイアウト

令和 5年 5月分 送信データ集計表 (入院外) (確認試験)

送信年月日: 令和 5年 4月 7日  
東京局

労災指定医療機関等: 1319999 (医療法人 試験労災病院)  
送信回: 3  
点数表: K (医科)

| 労災保険給付の種類 | 診療費 |       |      |
|-----------|-----|-------|------|
|           | 件数  | 診療実日数 | 合計額  |
| 療養(給付)給付  | 2   | 9     | 270  |
| 傷病(給付)給付  | 2   | 29    | 870  |
| 合計        | 4   | 38    | 1140 |
| 受付不能      | 2   |       |      |

!!  
POINT

※確認試験の結果画面を印刷するためには、事前の確認試験の実施が必要です。

確認試験の実施については厚生労働省ホームページをご参照ください。  
確認試験を行う上でご不明な点は、労災レセプト電算処理システムヘルプデスクにお問い合わせください。

労災レセプト電算処理システムヘルプデスク

0120-631-660

5-7日、11-12日: 8-21時(全日)  
8-10日: 8-24時(全日)  
13日-月末: 9-17時(平日)

## 導入支援金の対象

本事業での導入支援金の対象となる費用は下記のように分類されます。



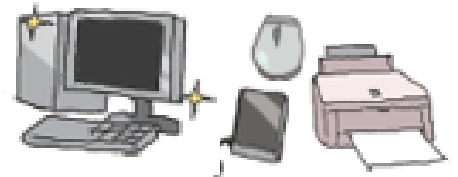
- ソフト購入経費
- 導入に伴う諸設定費
  - ・労災ソフト設定費用、作業費用、旅費交通費
  - ・指導費
  - ・インターネット配線工事費(初めて環境を整える場合のみ)



なお、購入、リース、割賦などの費用のうち申請時まで実際に要した費用(実支出額)が対象となります。



- 労災レセプト以外の費用
- パソコン本体代
- その他ハードウェア
- インターネット接続費用



※モデムなどのハードウェア購入費、月々の契約料及び使用料は対象外です

## ご用意いただく申請書類等

次のことを確認の上、必要書類をご用意ください。

- 導入支援金は、「**労災レセプトに係る費用※**」のみを対象としています。

各種添付書類には、「労災レセプトに係る費用」に関する取り交わしを含むことを明記してください。

内訳の記載がない場合は、業者からの明細書などを発行してください。

※労災レセプトをオンラインで請求する場合の環境整備に係る費用

- ハードウェア、健保・社保・自賠責ソフトなどは**対象になりません**。

すべて一式で購入し、支援金の対象外となる商品も含まれる場合は、

内訳として「労災レセプトに係る費用」がいくらに当たるのかを明記する必要があります。

- 労災分の経費が不明な場合は、**導入支援金の支払対象とならない場合がある**ことにご留意ください。



支払いの際には、「支払通知書」を発送し、通知します。



申請書類の確認及び必要に応じて行う現地審査等により、支払の対象となる作業及び内容が適正であるかどうか、金額の算定に誤りがないかどうか等を確認した上で、導入支援金の支払をします。

支払の際には、「支払通知書」を発送し、通知します。

なお、確認の結果、申請書類に不備があるものは返戻理由を付けて、申請者へ送付します。

別紙様式3

発出番号  
令和6年第2月1日

医療法人社団 労災医療センター

労災保険オンラインレセプト普及促進センター

令和6年度 労災レセプトのオンライン化に向けた普及促進事業  
導入支援金支払通知書

令和6年7月1日付けで申請のあった導入支援金については、下記のとおり支払うこととしましたので通知します。

記

1 導入支援金支払額 金 41,000 円

2 この導入支援金の額は、令和6年度労災レセプトのオンライン化に向けた普及促進事業に係る導入支援金支払額(以下「支払額」という)の算定に定める算定方法によるものである。

3 この導入支援金は、支払額の算定に際して条件を条件として支払うものである。

## 必ずご確認ください

### 1.支払の条件

- ① 導入支援金の支払を受けた者は、支払の対象となった作業の遂行及び支出状況について労災保険オンラインレセプト普及促進センターから要求があったときは、速やかに状況を報告しなければなりません。
- ② 導入支援金の支払を受けた者は、支払の対象となった作業に係る収支を明らかにした帳簿を供え、当該収入及び支出について、証拠書類を整理し、当該帳簿及び証拠書類を支払の対象となった作業完了の日の属する年度の終了後5年間保管しておく必要があります。
- ③ ①から②までの条件に違反した場合は、導入支援金の全部又は一部を返納いただくことがあります。

### 2.支払の取消

- ① 支払を受けようとする指定医療機関が導入支援金の支払に付された条件その他法令に違反したとき、又は労災保険オンラインレセプト普及促進センターに提出した導入支援金の算定の基礎となる資料について故意もしくは重大な過失により事実と異なる報告をしたと認められるときは、導入支援金の全部又は一部を取り消すことがあります。
- ② 支払を受けようとする労災指定医療機関が提出した導入支援金の算定の基礎となる資料について故意もしくは重大な過失以外の事情により事実と異なる報告をしたと認められるとき、又はその他の事情により所要の措置を講ずる必要があると認められるときは、導入支援金の支払の全部又は一部を取り消すことがあります。

### 3.導入支援金の返還

導入支援金の支払を取り消した場合において、導入支援金の当該取り消しに係る部分に関し、既に導入支援金の支払がされているときは、期限を決めて、その返還を命ずるものとします。

### 4.延滞金

- ① 労災指定医療機関に導入支援金の返還の請求を行った場合、これを納付すべき期限までに納付しなかったときは、導入支援金の受領の日から納付までの日の日数に応じ、返還すべき額につき年3.0%の割合で計算した延滞金を納付させるものとします。
- ② ①により延滞金を納付しなければならない場合において、労災指定医療機関の納付した金額が返還すべき導入支援金の額に達するまでは、その納付金額は、まず延滞金の額に充てられたものとします。

## 必要書類をご用意の上、 記述見本を参考に書類を作成ください。

|        |        |                       |
|--------|--------|-----------------------|
| 申請書    | 納品書写し  | 「送信データ集計表」<br>のプリント   |
| 契約書の写し | 領収書の写し |                       |
| 注文書の写し | 通帳の写し  | 導入費用を支払った<br>ことのわかる書類 |

必要書類の詳細は、  
「令和6年度 労災レセプトのオンライン化に向けた普及促進事業に係る導入支援金支払要領」  
またはP.12をご確認ください。

## 申請書の記述見本

### ① 申請者名と署名

どちらも労災指定機関の代表者の名前が必要となります。記入漏れにご注意ください。

### ②③ 添付書類をもとに記入

契約書や納品書をもとに、内訳を記入していきます。申請書に記入する際は、すべて税込金額になります。

#### ②「ソフト導入経費」にあたる費用

労災ソフトウェアの本体代、労災オプション費用はこちらの区分になります。

#### ③「導入に伴う諸設定費」にあたる費用

設定費用や作業費用、指導費等が発生した場合はこちらの区分になります。

### ④ 「送信データ集計表」に記載の日付を記入

添付書類として提出する、確認試験の「送信データ集計表」の右上に印字されている日付を記入してください。

※電子媒体請求の場合は  
「電子媒体確認 申請書」の提出日をご記入ください。

|                                                                                                                                                                 |  |                                                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|
| 受付番号<br>受付日：令和 年 月 日                                                                                                                                            |  | 申請年月日<br>令和 6 年 8 月 31 日                       |  |
| 労災保険オンラインレセプト普及促進センター 御中                                                                                                                                        |  |                                                |  |
| 労災指定機関番号： 1 2 3 4 5 6 7<br>労災レセプトユーザID： 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0<br>労災指定機関等名： 医療法人社団 労災北病院<br>申請者名： 労災 太郎<br>住 所： 〒 000-0000<br>東京都〇〇区〇〇町1-2-3<br>電話番号： 00-0000-0000 |  | ①                                              |  |
| 令和6年度 労災レセプトのオンライン化に向けた普及促進事業 導入支援金申請書                                                                                                                          |  |                                                |  |
| いずれか該当する方を記載してください。売買契約以外の場合は種類を具体的に記入してください。                                                                                                                   |  |                                                |  |
| 【売買契約の場合】                                                                                                                                                       |  | 【売買契約以外の場合( )】                                 |  |
| ①ソフト導入経費 49,500円(税込)                                                                                                                                            |  | ①月額等 ( ) 円(税込)                                 |  |
| ②導入に伴う設定費 29,700円(税込)                                                                                                                                           |  | ②支払った期間 ( ) 年 月 ~ ( ) 年 月                      |  |
| A 総事業費<br>* ①+②の合計額 79,200円(税込)                                                                                                                                 |  | A 総支払済額<br>* ①×②の金額 ( ) 円(税込)                  |  |
| B 比較額<br>* Aの額×1/2(千円未満切捨て) 39,000 円                                                                                                                            |  |                                                |  |
| C 限度額 * 該当箇所を✓を記入してください                                                                                                                                         |  |                                                |  |
| 病院(病床数20床以上)                                                                                                                                                    |  | 平成31年4月以降に導入 800,000円<br>平成31年3月以前に導入 500,000円 |  |
| 診療所(病床数20床未満)                                                                                                                                                   |  | 500,000円<br>400,000円                           |  |
| 薬局                                                                                                                                                              |  | 200,000円                                       |  |
| D 限度額(支払額)<br>* BとCを比較して低い金額 39,000 円                                                                                                                           |  |                                                |  |
| 納品日<br>納品書に記載の日付 令和 6 年 5 月 1                                                                                                                                   |  | 確認試験実施日<br>確認試験画面に記載の日付 令和 6 年 4 月 1 日         |  |
| 金融機関名 ロウサイ 銀行 組合 支店名 労災南駅前 支店                                                                                                                                   |  |                                                |  |
| 科 目 ① 普通 ② 当座 ③ その他                                                                                                                                             |  | 口座番号 1 2 3 4 5 6 7                             |  |
| 受取人<br>(口座名義人) 医療法人社団 労災北病院                                                                                                                                     |  |                                                |  |
| 当該申請は、予算が終了した場合、導入支援金を受けられないことを承知した上で申請します。<br>また、今まで導入支援金の支払を受けたことはなく、申請内容について一切の虚偽がないことを申し立てます。                                                               |  |                                                |  |
| 令和 6 年 8 月 31 日 (申請者署名)                                                                                                                                         |  | ① 労災 太郎                                        |  |
| 申請書類を確認した結果、支払額は以下のとおりとする。                                                                                                                                      |  | ※記入しないでください。<br>支払額 .000 円                     |  |

!!  
POINT

## 申請書に記入する選定額の計算方法



1

総事業費をもとに  
比較額を算出

2

納品日をもとに  
限度額をチェック

3

選定額が決定!

500,000円 > 110,000円

限度額

比較額

限度額と比較額を比べて  
少ないほうが選定額になります

総事業費  
220,550円

$\frac{1}{2}$

千円未満  
切捨て

比較額  
110,000円  
~~110,275円~~

| 限度額           | 平成31年4月以降に導入 |
|---------------|--------------|
| 病院(病床数20床以上)  | 800,000円     |
| 診療所(病床数20床未満) | 500,000円     |
| 薬局            |              |

令和5年納品  
だと、、、



## 契約書・納品書の記述見本

### 契約書兼注文書

2

発行日: 2024年4月1日

「どのような商品の売買を約束をして、いつ納品する」という流れが確認できる内容をご記入ください。

1 医療法人社団 労災北病院 御中

|         |               |          |           |
|---------|---------------|----------|-----------|
| 商品名     | 〇〇社製 医事システム一式 |          |           |
| 請求金額    | 792,000円      | ■現金 □リース | 792,000円  |
| 保守料請求開始 | 2024年6月       | 運用開始日    | 2024/5/10 |
| 納品日     | 2024/5/1      | 代理店      | —         |

〒〇〇〇-〇〇  
東京都〇〇区〇〇町〇  
〇〇レセコン会社  
担当: 〇〇



下記の通り、注文いたします。

|   | 品名                           | 数量 | 単価      | 定価      |
|---|------------------------------|----|---------|---------|
|   | 【ハードウェア】                     |    |         |         |
| 1 | 〇〇社製デスクトップ型PC、キーボード          | 1  | 100,000 | 100,000 |
| 1 | USBデバイス                      | 1  | 100,000 | 100,000 |
|   | 【ソフトウェア】                     |    |         |         |
| 3 | メーカー名: 〇〇システムズ 商品名: 〇〇メディカルⅢ |    |         |         |
| 1 | ・電子カルテ一体型レセコンソフト             | 1  | 200,000 | 200,000 |
| 2 | (内 労災ソフトオプション追加)             | 1  | 45,000  |         |
| 1 | ・医事会計ソフトくん                   | 1  | 200,000 | 200,000 |
|   | 【作業費】                        |    |         |         |
| 1 | ・一体型レセコン設定費、作業費、指導費)         | 1  | 100,000 | 100,000 |
| 3 | (内 労災オンライン化における導入作業費)        | 1  | 7,000   |         |
| 1 | ・労災オンライン設定作業費                | 1  | 20,000  | 20,000  |
|   | 小計                           |    | 720,000 |         |
|   | 消費税(10%)                     |    | 72,000  |         |
|   | 請求額(税込)                      |    | 792,000 |         |

### 1 宛名の記載の確認

申請する機関が取り交わした契約だとわかる必要があります。申請機関宛てに発行された書類をご用意ください。

### 2 発行日の日付

契約から納品、支払までの流れを確認するために、各書類とも日付が必要になります。

### 3 メーカー・ソフト名の記載

ソフトウェアの新規購入がない場合も、使用しているメーカー名・ソフト名を明らかにしてください。記載がない場合は、手書きで補足するかたちでもかまいません。

労災オンラインレセプトに係るソフトの他にも一緒に契約した場合は、全体の経費及びそのうち労災分の経費内訳がわかるように記載してください。健康保険システムと一体的に導入した場合で、全体の経費の中に健康保険システム分も含まれる場合は、労災ソフトの導入及び諸設定に要した実支出額は、当該経費の2分の1を限度として算出することにご留意ください。

## 領収書の記述見本

|                                             |                                                |                                                                                   |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>領収書</b>                                  |                                                | No. 123456789<br>2024年4月1日                                                        |
| ① 医療法人社団 労災北病院                              | 御中                                             | ④                                                                                 |
| 金 ② 792,000 円                               |                                                |                                                                                   |
| 但 ③ 労災レセプトオプション費用として¥79,200<br>上記正に領収いたしました |                                                |                                                                                   |
| 収入<br>印紙                                    | 〒〇〇〇-〇〇<br>東京都〇〇区〇〇<br>〇〇レセコン会社<br>登録番号: TXXXX |  |

### ①宛名

「申請機関宛て」でご用意ください。

### ②契約全体額

契約全体額を記載ください。

### ③但し書き

「労災に係る費用」及び領収であることを明確に記載ください。

### ④領収日の日付

このほか、導入費用を支払ったことのわかる書類を添付(現金払いを除く)ください。

## 通帳の写しについて

振込口座の確認書類として、通帳の以下の項目が記載されている箇所をコピーして、提出してください。

### ■ 個人名義人の「カナ」

### ■ 口座番号

※当座で通帳がない場合は、同様の項目がわかるものであれば、代用できます。



!!  
POINT

## リース契約の場合

月々のリース料金の中から、**すでにお支払いを済ませた金額のみが対象**となります。通常の必要書類の他に、リース契約書、支払明細の写しなど、以下の記載がある補足書類の添付が必要です。

※支援金申請は、リース契約であっても1機関につき1度のみとなりますのでご注意ください。

- 労災レセプト導入にかかる全体費用と内訳
- 支払予定回数
- 支払済のリース料金は何か月分かを明らかにするため、申請書及び申請書別紙を記入して提出してください。

### 領収書・領収証明書について

月々の領収書にも、必ず但し書きとして「労災レセプトに係る費用」の内訳が必要です。

月々の領収書の発行が難しい場合は、支払期間・支払回数・支払金額を記載した「領収証明書」を代用書類として添付してください。

|                                                                                                     |                                                   |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>領 収 書</b>                                                                                        |                                                   | No. 123456789<br>2024年4月1日                                                            |
| 医療法人社団 労災北病院 御中                                                                                     |                                                   |                                                                                       |
| 金                                                                                                   | 792,000                                           | 円                                                                                     |
| 但 月々のリース代〇〇円(税込)のうち、<br>労災レセプトオンライン導入にかかった費用<br>月々〇〇円(税込)<br>令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日まで支払い<br>上記正に領収いたしました |                                                   |                                                                                       |
| 収入<br>印紙                                                                                            | 〒〇〇〇-〇〇<br>東京都〇〇区〇〇町<br>〇〇レセコン会社<br>登録番号: TXXXXXX |  |



## 提出前内容チェック



- ☐ 記入内容の**記入漏れ**はありませんか？
- ☐ 申請書に記入した金額は、**税込**で記載されていますか？
- ☐ 添付書類に「**労災**」の記載はありますか？
- ☐ 申請書を訂正する場合や書き損じてしまった場合は、黒インクで二重線を引き訂正印を押印して訂正してください。

訂正する場合

訂正前 20,000



訂正後 22,000

~~20,000~~ **訂正**



## 提出書類の最終チェック



### ■基本の送付書類

- ☐ 申請書(別紙様式1及び申請書別紙) お取り寄せ方法についてはP.4参照
- ☐ 契約書の写し(売買、リース契約書等、導入時の契約内容が確認できるもの)  
購入の場合は「注文書」「注文請書」の代用も可能
- ☐ 注文書、注文請書の写し(労災ソフトの発注の事実が確認できるもの)
- ☐ 納品書の写し 「作業完了報告書」「検収書」「仕切書」でも代用可  
(労災ソフトの導入の事実及びその時期が確認できるもの)
- ☐ 領収書の写し 「領収証明書」でも代用可(労災ソフトの導入費用が確認できるもの)
- ☐ 導入費用を支払ったことのわかる書類  
通帳の該当部分の写しや、振込時のご利用明細の写し等(現金払いの場合を除く。)
- ☐ 確認試験の「送信データ集計表」のプリント
  - 電子媒体請求の場合(確認試験のプリントは不要)
    - ☐ 「(労災)光ディスク等を用いた費用の請求に関する届出」の写し
    - ☐ 「電子媒体確認申請書(光ディスク送付書)」の写し
- ☐ 通帳の写し 口座名義人のカナ・口座番号のわかる面の写し

### <リース契約の場合>

- ☐ 申請時までには支払ったリース料等が確認できる書類及びリース契約等の金額が確認できる書類

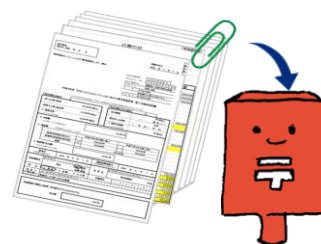
### <健康保険システム等と一体的に導入した場合>

- ☐ システム全体に要した経費及びそのうち労災ソフト分の経費の内訳等が確認できる書類

※導入経費等の内容を確認するため、上記以外の資料をご提出いただく場合があります。  
※見積書、請求書は代用書類としてご利用いただけません。

## ■送付時のお願い

- ・添付書類は、クリップなどでひとまとめにしてください。
- ・必要書類以外に、証明書として内訳書などが必要な際は、一緒にご提出ください。



**申請書類  
送付先**

150-0043

東京都渋谷区道玄坂1-19-11 寿道玄坂ビル 2階

労災保険オンラインレセプト普及促進センター ヘルプデスク 宛

## ●対象となる施設

無床診療所でも対象になりますか？



対象となります。「診療所(20床未満)」として申請してください。

新たに開業する場合でも対象になりますか？



対象となります。ただし労災指定医療機関であることが前提となります。労災に係る費用のみが対象となりますので、社保・健保ソフトやパソコンなどは対象なりません。

複数の病院・診療所に導入した場合、各施設ごとに支援金は申請できますか？



はい、施設ごとに申請できます。導入支援金は、労災指定番号一つにつき一度の申請ができます。

## ●対象となる経費

オンライン導入を考えていますが、導入支援金対象となる費用は？

労災レセプト作成ソフトの購入費用と、レセプトコンピュータの設定をすることによって労災レセプトのオンライン請求が可能となる場合は、その費用が対象となります。

健保・社保との一体型ソフトを購入しましたが、対象費用はどうなりますか？

一体型ソフトの費用から、内訳として「労災にあたる部分」がいくらになるのかを算出いただく必要があります。添付書類にも、労災分の内訳の記載が必要になります。

労災オプションは実装されており、設定変更をすればオンライン請求は可能とのことでした。この場合は対象となりますか？



対象となります。労災レセプト作成ソフトが実装されていても、レセプトコンピュータの設定変更をしなければオンライン請求が可能とならない場合には、その設定変更のための費用は対象となります。

すでに実装していますが、使用も更新もしておらず、バージョンアップしなければオンライン請求ができません。バージョンアップ経費は対象となりますか？



実装当時にオンライン用のID・パスワードを労働局に申請して取得し、オンライン請求のできる環境が整っていた状況であれば対象とはなりません。労災レセプトのオンライン請求のできる環境が初めて整う場合に係る費用が対象となります。

労災の電子レセプト作成用ソフトと合わせて購入したレセプトコンピュータの費用は対象となりますか？



対象とはなりません。レセプトコンピュータはハードウェアにあたるため、対象外です。労災の電子レセプト作成ソフトの購入費と設定作業費が対象となります。

## ●リース契約について

リース契約でも対象になりますか？



対象となります。ただし、対象期間内に医療機関からリース契約会社への支払いが済んでいる分のみが対象となります。  
※支援金の申請は1施設1回限りとなりますのでご注意ください。

リース契約の場合、領収書は各月のものが必要ですか？

領収書は一括のものでも毎月のものでも構いませんが、労災レセプトをオンライン請求するためにかかった費用の内訳と、支払った期間(回数)を確認するため申請書及び申請書別紙に記載するとともに必要となる添付書類を提出してください。

## ●導入支援金・労災レセプト電算処理について

令和6年度の導入支援金の申請に必要な書類はいつまでに全て揃える必要がありますか？

導入支援金申請時に全ての必要書類を揃えて提出が必要です。

なお、導入支援金の申請は令和7年2月末までを予定しておりますが、予算がなくなるなどの事情により、それ以前に終了する場合がございますので、お早めの申請手続きをお願いします。

(申請締め切り時点で必要書類が全て揃っていない場合は導入支援金の支払いできません。)

申請期限や手続きについては、「労災レセプトオンライン化ナビ」でお知らせしておりますのでご確認ください。

労災レセプトオンライン請求には、専用の電子証明書は必要ですか？



新たに労災レセプト用として電子証明書を取得する必要はありません。社保・健保で取得している電子証明書をそのまま利用することができます。

オンライン化は義務化されているのでしょうか？



義務化されておらず、今までどおり紙による請求も可能です。

オンライン請求を行った場合、電子レセプトにより請求できるものはなんですか？

電子レセプトにより請求できるものは下記の通りです。

- 労働者災害補償保険診療費請求書
- 労災診療費請求内訳書等(レセプト)
- アフターケア など

下記は今までどおり紙レセプトでの請求になります。

- 様式第5号(療養(補償)給付たる療養の給付請求書)など

くわしくは  
WEBで！

労災レセプトオンライン化ナビ

検索

### 申請書の書き方がわからない

申請書のダウンロード、記入例や添付書類についてもくわしく掲載しています。

### 実際に導入している病院の意見がききたい

過去に導入した病院、診療所のインタビュー動画を公開しています。

### くわしい話を聞きたい

ZOOMを利用したオンライン説明会や、1対1の個別説明も行っています。  
メールフォームからご予約できます。

<https://www.rourece.mhlw.go.jp/>

【お問い合わせ】 労災保険オンラインレセプト  
普及促進センターヘルプデスク

TEL:0120-010-631

FAX:0120-114-631

※土日祝日、年末年始は除く  
平日9:00-18:00

E-mail:info@rourece.jp

WEB: <https://www.rourece.mhlw.go.jp/>

〒150-0043

東京都渋谷区道玄坂1-19-11 寿道玄坂ビル 2階



## 各都道府県労働局 労災補償課 一覧

| 都道府県 | 郵便番号     | 住所                               | 電話番号         |
|------|----------|----------------------------------|--------------|
| 北海道  | 060-0807 | 札幌市北区北7条西1丁目2-6 NCO札幌12階         | 011-716-2080 |
| 青森   | 030-8558 | 青森市新町2-4-25 青森合同庁舎2階             | 017-734-4115 |
| 岩手   | 020-8522 | 盛岡市盛岡駅西通1-9-15 盛岡第2合同庁舎5階        | 019-604-6200 |
| 宮城   | 983-0852 | 仙台市宮城野区榴岡4-5-22 宮城野センタービル7階      | 022-292-7301 |
| 秋田   | 010-0951 | 秋田市山王7-1-3 秋田合同庁舎4階              | 018-800-9533 |
| 山形   | 990-8567 | 山形市香澄町3-2-1 山交ビル3階               | 023-624-8227 |
| 福島   | 960-8513 | 福島市花園町5-46福島第二地方合同庁舎3階           | 024-529-5376 |
| 茨城   | 310-8511 | 水戸市宮町1-8-31 茨城労働総合庁舎5階           | 029-224-6217 |
| 栃木   | 320-0043 | 宇都宮市桜5-1-13 宇都宮地方合同庁舎4階          | 028-610-0090 |
| 群馬   | 371-8567 | 前橋市大手町2-3-1 前橋地方合同庁舎8階           | 027-896-4738 |
| 埼玉   | 330-6016 | さいたま市中央区新都心11-2 ランド・アクシス・タワー16階  | 048-826-6717 |
| 千葉   | 260-8612 | 千葉市中央区中央4-11-1 千葉第2地方合同庁舎4階      | 043-202-2370 |
| 東京   | 110-0005 | 台東区上野1-10-12 商工中金・第一生命上野ビル5階     | 03-5812-8391 |
| 神奈川  | 231-0006 | 横浜市中区南仲通3-32-1 みなとファンタジアビル5階     | 045-222-6625 |
| 新潟   | 950-0965 | 新潟市中央区新光町16-4 荏原新潟ビル6階           | 025-283-2123 |
| 富山   | 930-8509 | 富山市神通本町1-5-5 富山労働総合庁舎1階          | 076-432-2739 |
| 石川   | 920-0024 | 金沢市西念3-3-5 石川県勤労者福祉文化会館7階        | 076-200-8625 |
| 福井   | 910-0006 | 福井市中央3-1-5 三谷中央ビル7階              | 0776-22-2656 |
| 山梨   | 400-8577 | 甲府市丸の内1-1-11                     | 055-236-5880 |
| 長野   | 380-0846 | 長野市旭町1108 長野第二合同庁舎4階             | 026-480-0707 |
| 岐阜   | 500-8723 | 岐阜市金竜町5-13 岐阜合同庁舎5階              | 058-245-8181 |
| 静岡   | 420-0859 | 静岡市葵区栄町4-10 静岡栄町ビル9階             | 054-653-6050 |
| 愛知   | 460-0008 | 名古屋市中区栄2-3-1 名古屋広小路ビルデング11階      | 052-855-2148 |
| 三重   | 514-0033 | 三重県津市丸之内26-8 津合同庁舎4階             | 059-213-5511 |
| 滋賀   | 520-0806 | 大津市打出浜14-15 滋賀労働総合庁舎6階           | 077-522-1131 |
| 京都   | 604-8171 | 京都市中京区烏丸通御池下る虎屋町577-2 太陽生命御池ビル3階 | 075-211-4100 |
| 大阪   | 540-0003 | 大阪市中央区森ノ宮中央1-15-10 大阪中央労働総合庁舎3階  | 06-7711-0740 |
| 兵庫   | 650-0044 | 神戸市中央区東川崎町1-1-3 神戸クリスタルタワー17F    | 078-367-9157 |
| 奈良   | 630-8113 | 奈良市法蓮町163-1 新大宮愛正寺ビル3階           | 0742-32-1071 |
| 和歌山  | 640-8581 | 和歌山市黒田2-3-3 和歌山労働総合庁舎2階          | 073-488-7366 |
| 鳥取   | 680-8522 | 鳥取市富安2-89-9                      | 0857-29-1706 |
| 島根   | 690-0841 | 松江市向島町134-10 松江地方合同庁舎5階          | 0852-60-0855 |
| 岡山   | 700-0984 | 岡山市北区桑田町1-36 岡山地方合同庁舎1階          | 086-206-1821 |
| 広島   | 730-0013 | 広島市中区八丁堀5-7 KSビル6階               | 082-225-6314 |
| 山口   | 753-8510 | 山口市中河原町6-16 山口地方合同庁舎第2号館6階       | 083-995-0374 |
| 徳島   | 770-0851 | 徳島市徳島町城内6-6 徳島地方合同庁舎             | 088-652-9144 |
| 香川   | 760-0019 | 高松市サンポート3-33 高松サンポート合同庁舎2階       | 087-811-3215 |
| 愛媛   | 790-0006 | 松山市南堀端町5-8 オワセビル8階               | 089-998-6580 |
| 高知   | 781-9548 | 高知市南金田1-39 高知労働総合庁舎2階            | 088-880-1181 |
| 福岡   | 812-0013 | 福岡市博多区博多駅東2-6-26 安川産業ビル10階       | 092-433-7225 |
| 佐賀   | 840-0801 | 佐賀市駅前中央3-3-20 佐賀第二合同庁舎5階         | 0952-32-7166 |
| 長崎   | 850-0033 | 長崎市万才町7-1 TBM長崎ビル6階              | 095-801-0019 |
| 熊本   | 860-8514 | 熊本市西区春日2-10-1 熊本地方合同庁舎A棟9階       | 096-211-1122 |
| 大分   | 870-0037 | 大分市東春日町17-20 大分第2ソフィアプラザビル6階     | 097-533-8200 |
| 宮崎   | 880-0805 | 宮崎市橘通東3-1-22 宮崎合同庁舎2階            | 0985-29-5577 |
| 鹿児島  | 892-0842 | 鹿児島市東千石町14-10 天文館NNビル8階          | 099-216-8616 |
| 沖縄   | 900-0006 | 那覇市おもろまち2-1-1 那覇第2地方合同庁舎1号館1階    | 098-868-7805 |