

問合せシート

- 問合せ時には、本様式のご利用をお願いします。
- 「起票者」欄はご所属先のご記入をお願いします。
- 「大項目」「小項目」欄は、該当する選択肢がリストにあれば設定頂けると幸いです。該当する選択肢が無ければ、未設定(未記入)で構いません。
- お問合せ頂いた内容は、個別に回答せずFAQに追加して周知対象者へ配布します。(同様の内容のご質問に関しましてはまとめて回答させていただきます)

No.	起票者	問合せ日	大項目	小項目	問合せ内容
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

大項目	小項目	項番
全般（システム以外）	臨個票・意見書	1-1-x
	費用負担	1-2-x
指定医 web入力前	院内システム	2-1-x
	チェック	2-2-x
	暗号化	2-3-x
	回線	2-4-x
指定医 web入力	登録・修正	3-1-x
	アクセスキー発行	3-2-x
	検索	3-3-x
自治体	補助金	4-1-x
	回線	4-2-x
	指定医ID	4-3-x
	アクセスキー	4-4-x
	機械判定結果	4-5-x
	被保険者番号	4-6-x
	テスト	4-7-x
	紙の臨個票・意見書	4-8-x
	所得区分	4-9-x
	資格喪失	4-10-x
	同意取得	4-11-x
その他	4-20-x	
厚労省		5-1-x

全般（システム以外）
指定医 web入力前
指定医 web入力
自治体
厚労省