

重 要 性 分 類 III
事 務 連 絡
令和 8 年 10 月 1 日

神奈川県薬剤師会 御中

医療情報基盤・診療報酬審査支払機構
神奈川審査委員会事務局

令和 8 年台風第 25 号に伴う災害により被災した被保険者等における
診療報酬等明細書情報の第三者への提供について

平素は、D X 審査支払機構の事業運営にご理解とご協力を賜りまして、厚く
お礼申し上げます。

さて、標記「令和 8 年台風第 25 号に係る災害」につきましては、厚生労働
省政策統括官付医療情報基盤担当参事官室等から、被災している一部地域につ
いて、オンライン資格確認等システムにおける「緊急時医療情報・資格確認機
能」のアクティブ化について示されており、当該機能を活用することで、患者
の同意の下、マイナンバーカードが手元になくても、患者の 4 情報での検索に
より、資格情報や薬剤情報等を把握することができます。

他方、建物や通信機器の損壊等により、医療機関・薬局（以下「医療機関等」
という。）でオンライン資格確認等システムを利用できない場合も想定される
ことから、かかりつけ医等の医療機関等以外においても、被災した被保険者の
罹患情報等を把握し、適切な医療の速やかな提供に資するよう、医療機関等か
らの照会に応じ、医療情報基盤・診療報酬審査支払機構が保有する被保険者等
の既往歴や薬歴等について、下記のとおり提供する取扱いといたします。

つきましては、貴会会員への周知方ご高配賜りますようお願い申し上げます。

なお、この取扱いにつきましては、厚生労働省保険局保険課と協議済みであ
ることを申し添えます。

記

1 本人の同意

医療情報基盤・診療報酬審査支払機構より提供した、診療報酬明細書等に
記載されている本人が第三者提供について同意していることを、診療してい
る医師等の第三者を介して確認する等の適切な方法により確認すること。

なお、個人情報の保護に関する法律（平成 15 年 5 月 30 日法律第 57 号）
「人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の
同意を得ることが困難であるとき」は本人の同意は不要であること。

2 本人が閲覧しないことの確認

本人が傷病名等を知ることによって診療上支障が生じる場合があること
から、診療報酬明細書等については、本人が閲覧しないよう、診療を行う医
師等に対して直接提供すること。

3 照会への対応状況の記録

医療情報基盤・診療報酬審査支払機構において、診療報酬明細書等の提供
を行った医療機関等、医師等、提供年月日、提供情報の概要等について記録
する。

4 医療機関等からの照会窓口

当該医療機関等の所在地を管轄する都道府県の審査事務センター（分室）
及び審査委員会事務局

（当該取扱いに関するお問い合わせ先）

医療情報基盤・診療報酬審査支払機構 神奈川審査委員会事務局

平日の場合：045-661-1021（代表）

休日の場合：045-299-9274（事務局長 福島）

：045-299-9709（業務課長 河村）

連絡可能時間：9時00分から17時30分