

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

電子計算機を使用して厚生労働大臣の定める方式に従って電子情報処理組織の使用による費用の請求を（ 開始 ・ 変更 ）することに関し、「療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令」の規定に基づき届け出ます。

なお、審査支払機関のオンライン請求システム利用規約に同意します。

令和 年 月 日

社会保険診療報酬支払基金 御 中
福島支部

住所 福島県郡山市松木町2-88
イオンタウン郡山内
開設者 氏名 崎原 浩

㊞

医療機関（薬局）コード	0	3	3	3	0	8	5	点 数 表 区 分	医 科 ・ D P C ・ 歯 科 ・ 調 剤
保険医療機関（薬局）名	アート歯科							電 話 番 号	024-942-4182
保険医療機関（薬局）所在地	福島県郡山市松木町2-88イオンタウン郡山内							郵便 番 号	9 6 3 — 8 8 1 2
レセコンのプログラム名称	palette							請求開始・変更年月	令和 年 月請求分から
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）	株式会社ミック							パソコンの基本ソフト（OS） ・ ブラウザ	
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）	有 ・ 無								
電 気 通 信 回 線	I P - V P N 接 続		I S D N ダイヤルアップ接続 (— —)			インターネット接続 I P s e c + I K E 提供事業者名 ()			※受付印
確 認 試 験 の 実 施	有 ・ 無								
備 考									