

10. オンライン資格確認システム「義務化」や導入後の感想、意見など

1	なかなか使い方を理解してもらえずに、付きっきりで操作を教えないと出来ない人が多い。起動エラーが多く、使えないことが多い。正しい情報が反映されていないことが多い。
2	患者情報の住所が、本人の住所でなく会社の住所になっていたものもありました。今後は間違いのない様をお願いします。
3	マイナンバーを取得した方は多いようです。しかし、「持ち歩きたくない」「情報がもたら困る」などの理由で利用はしてがありません。ほとんどの方は、従来の保険証での対応を希望しています。また、当院のスタッフも、説明や確認作業が増えました。ただでさえ、田舎はスタッフ不足で苦しいのに困っています。医院の増収にはなりません。別件ですが、「ついでにポイントつけろ」など、筋違いの要望を求める患者もおり対応に困惑します。
4	義務化は間違っている。負担でしかない。
5	現時点ではマイナンバーカードを出す方より保険証を出す方のほうが圧倒的に多い状況です。若年層には良くて高齢者には難しいと思われれます。また、受給者証の資格確認が必要なので結局は保険証の方がよいと思う点は多くあります。
6	義務化はトラブルも多くなると思われます。保険証廃止は行うべきではないと思います。
7	まだ円滑に出来ていない
8	患者さんに端末操作が面倒だと言われる。今ニュースで取り上げられているマイナンバーカードのシステムトラブルについての不満を患者さんから言われて、従業員が不快に思うことがある。
9	紙カルテのため、従来の保険証なら受付で確認と転記ができるが、マイナ保険証だと離れた所にあるレセコンを見なければカルテ作成できない。受付にて初対面の患者さんの名前すら分からず本当に不便です。また、カードリーダーの読み取りに手間がかかり受付に患者さんが行列をつくるケースも出てくると思います。現場としては本当に本当に不便です。
10	保険証変更がある方の、新しい保険証の情報をマイナンバーカードで確認しようとしても、情報が入っていないのもっと早く情報が入ればいいと思う。
11	顔認証が出来ないことがある。保険証も出さないといけないことがあり、わずらわしい。便利といえば、便利という程度。
12	最初に義務化の対象から除外された人に対しては、診療所を閉じるまで義務化の対象から除外するのが当たり前のことである。「すべてを義務化」することは言語道断である。
13	5/22によりレセコンとの連携ができました。現在、事務とマニュアルを読みながら課題を整理しています。昨年の8月から準備を始めましたが、対応してくれるベンダー探し、作業日程調整等、振り回された半年でした。義務化を進める時は、ゆとりのあるスケジュールでお願いしたいです。
14	通信回線利用料、保守料等のランニングコストの増加がいや。レセコンとの連携や、通信環境の改善などにさらに費用が発生するのがいや。
15	公費が反映されていない。負担割合が反映されていない。マイナンバーカードで受付する為にスタッフが一時的にサポートに入らなくては行けない。お年寄りマイナンバーカード使えない。マイナンバーカードだけでは受付できない。診療券、高齢受給者証が必要。受付できたとしても、毎回同じ健診の結果見ない。地域でやっている「米ねっ」との方が診療に役立つ情報が豊富。
16	もう少し分かりやすい表示にしていれば、高齢者にも親切だと思いました。
17	非常に面倒で受付が操作する患者が機械に慣れていなく、その度、対応しなくてはならず、日常業務に支障をきたしている。当クリニックではしばらく、オン資は使わず、保険証のみで対応していく予定である。
18	導入後メリットは保険証を忘れた方がマイナンバーを持っていて確認が取れたこと。その他はデメリットだらけです。・県親・県障・単子などの受給者証は反映されていないので確認・提出が必要となる。・カードリーダーの使用法を教えるために業務がとまってしまう。・資格確認の際、パスワードとIDを何度も入力しないと行けないため手間がかかる。・専用の端末がついたため場所がせまくなり、今までの円滑な動き・作業ができなくなった。・レセプト請求方法もかわってしまい何度もレセコンメーカーに電話しながら請求作業をした。とにかくオンライン資格確認システムを導入してからはデメリットだらけで、今までの保険証での確認でよいと思う。
19	・新患の方の場合は手間が省けて良い。それ以外はマイナ保険証を読み取りをしてもらうのに、説明したり時間がかかる。・マイナ保険証を持参された方の中に、保険者情報を紐づけしていない方も多く困る。・システムのトラブルが多く、メリットがあまり感じられない。・マイナ保険証を持参され、「同意」をするorしないで算定できる点数が違うのは納得できず。会計する際は、事務員は同意するorしないはどうか。・「同意する」のボタンが多いし、システムのエラーが多い。・カードをかざすだけにシステムを変えてほしい。
20	義務化はだめだと思います。やはりちゃんとした保険証が大事だと思います。
21	保険証が新しすぎると反映されていないので確認できない。患者さんが「めんどうだ」とやりたがらない。受給者証の確認もできるようになりますか？
22	患者さんが1人で出来ず、操作の説明をしなくてはならず、今までより負担が増えた。
23	読み込んだ情報が本当に正確か信用できない。今まで通り保険証で確認の方がいい場合もある。エラーが続くと業務に支障が出る。お年寄りの方にはスタッフが一緒にそばについて操作説明しないと行けないので業務に支障あり。
24	始まったばかりではあるが、説明に時間を要している。他の施設での受診状況や服用薬等々の情報は殆どの患者さんでは有用性に乏しいと思われれます（対面で密接な診療を実施していれば）。
25	高齢者の方などマイナ受付が1人でできない為職員の手が取られる。診療のたびにマイナ受付をするのは大変。1人あたりの受付に時間がかかる。これが全員となったら・・・
26	レセコンと連動させるために、倍の費用を要した。
27	特になし
28	高齢者の患者さんが多い事もあり、利用される方が少ない。利用しようと思っても、顔認証がなかなかできずタイムアップも早い。暗証番号を覚えてきておらず、結局利用できずに、保険証を出す、ということがよく見られるため、なかなか難しい。PCへの保険証入力時、番号等がまちがっている場合にチェックがかかり気づけるのが助かります。
29	マイナンバーカードを出す人は少ないです。操作が手間。子供の受給者証は別で確認しなければならない。

30	マイナンバー反対
31	2月に導入したが、4月頃まで接続が安定せず、使用できない日がほとんどだった。国家公務員等で「該当の資格情報が見つかりませんでした。（現在登録されていない資格情報）オンライン資格確認は利用せずに保険証の内容にて受付を行ってください」というメッセージを受けたり、国保→後期などと切り替わった場合も対応されておらず、結局のところ保険証に頼っている状態。カードリーダーは年配者には難しく、やはり義務化してまで使うシステムではないと感じる。
32	当院の電子カルテでは、オンライン資格確認システムで負担割合が表示されない為、結局、保険証の提示もお願いしていません（患者様は持ち物が増えてしまっています）。マイナ受付も高齢者にとってハードルが高く、説明をしながらの受付作業になる為、受付業務が滞る原因にもなっています。
33	国が義務化を急ぐあまり、周辺業者の手が回らず、全く進まない。経過措置を5月まで申請したが、この調子では再申請が必要になりそう。
34	患者様の操作に時間がかかり、紙の保険証の方がスムーズに行える。
35	初めての方には一緒に教えながらしなくてはいけないこと、忙しい時は少し困ります。他の方と紐づけられたとのことで患者様に「本当に大丈夫なの？」と確認されることがあります。そのため、初回と保険証が変わった時はみせていただきたいことを話すと「マイナンバーだけでできないじゃん！」と言われてしまった。
36	高齢の方は、マイナンバーカードは作ってない方がほとんどです。マイナンバーカードがあっても操作がややこしいので大変がってます。
37	義務化は早計とは思いますが、それを言っているといつまでも日本はIT後進国のままになるのでやむをえない事かもしれません。
38	負担割合が確認できず、無意味。事務作業に負担あり。
39	マイナンバーカードをお持ちの患者様は多くいるようですが、面倒くさいと言って保険証を持ってくる方がほとんどでした。
40	マイナ保険証と紙保険証提示での点数の差別化は絶対おかしいです！！直ちにやめてほしい。
41	高齢者はマイナンバーを作成していない状態。説明してもめんどうと言われる。
42	義務化は横暴だし、すべての責任を医療機関に押し付けている。
43	毎日のようにマイナンバーカードのトラブルが報道されており、そもそものマイナンバーカードと保険証の紐づけなど絶対に反対です！！
44	民主主義の国で義務化（強制）は如何なものかと思う。災害時など困ることが今後多く発生することが懸念され、改悪だと思います。
45	本来開業医は「個人営業」の範疇であり、民主主義の中では自由に仕事ができるはずですが。何でもかんでも国が支配し、オンラインで義務化とすることには疑問が残ります。情報共有もある程度は大切と思いますが、私はもっとのびのびと地域に密接し、不要な義務をとりのぞいたところで診療に集中したいのです。
46	電子カルテと連携していないからなのか、すぐにログアウトするので面倒です。また、保険情報と薬剤情報を同時に開くことができないので時間がかかります。
47	正しい保険情報がもらえなく、そしてシステムエラーをおこすとその分作業時間に手が取られとても無意味な物だと感じます。又、受給者証が反映されていないことから、患者様からはマイナンバーカードで見れる物だと思われる方が多く、その説明や再度貸してもらおう作業が増える。初めての方ですとお持ちだということが分からずトラブルの原因にもなりかねないと思いました。
48	オンラインで保険証の資格が確認できるのは良い。登録データに資格取得日がないのは困る。患者さんの方が、「マイナンバー＝保険証」と誤認している人が多い。
49	受付時、保険証を預かって資格確認がすぐできたが、システムの操作方法がわからない高齢者が多く説明するのに時間がかかり受付が混雑してしまう。
50	患者がマイナカードに慣れるまで時間がかかったが、少しずつ慣れてきた。高齢の方の、機械操作が難しいことが多く、スタッフの人手がその度に取り残されてしまう。顔認証がうまくいかないことが多々ある。暗証番号が分からない人が多い。ロックがかかる前に止めてもらい保険証対応することが多い。顔認証がもっとスムーズになると受付の混乱、混雑も少しは改善されると思う。
51	特になし。しょうがない。
52	特にありません
53	保険証の廃止だけはやめてほしい。該当資格なしは非常に困る（レセプト請求を保留にした事がある）。マイナンバーカードの取り扱い、高齢者にはかなり難しい（顔認証できず、暗証番号をおぼえていない人が多い）。
54	あまりメリットを感じられない。高齢の方にやり方を教えなければいけないことが多く、その都度、仕事に差し支える。
55	マイナンバーカードを保険証として使用できるメリットが患者に伝わっていない。マイナンバーカードを読み取り、受付する時の本人の操作（本人確認と薬剤情報、特定健診の情報）が毎回あるので、操作を嫌がる方がいる（保険証は提示するのみ）。土曜日だと、保険者、メーカーが対応できない。
56	保険資格が有効かを確認できるのでレセプトの返戻数が減った。やはり高齢者の方は検索の使用に抵抗があると感じる。後期高齢者は保険証のケースにマイナンバーカードを一緒に入れて提示することが数件見受けられた。
57	こりゃダメだ。かえって不便で手間がかかる。患者さんへの説明で多くの時間を要する。保険証が廃止されたら、診療ができなくなるだろう。マイナンバーカードでの受付は、かえって時間、手間がかかる。
58	導入後、既存の保険証情報を確認する作業は楽になりました。ですが住所や名前のふりがななどが謝ったもので登録されていて、ひとつひとつ確認を本人に行う手間が増えていきます。個人情報の管理は大変だと思いますが、もう少し正確な情報の提示を求めます。
59	受付の作業が減るのかと思ったが、むしろ増えている。保険証記載の番号やハイフン等、国が入力している内容と違いがあって統一されていない。それぞれの市や県で出していることも医療費など、結局紙での提示をお願いするならマイナンバーカードの意味がない。コールセンターがつかまらない。不満ばかりで義務化には反対です。
60	今のところトラブルはなかったが、高齢者の多い自院などでは、今後ないとも限らない。マイナンバーによる保険証確認は、これから便利になるかもしれないが、すべての情報をカード1枚に集約する危険は感じるし、保険証廃止が必要とも思っていない。今までのシステムでよいのでは？
61	すぐに資格確認が出来るのは便利ですが、保険証の確認を機械を通してしなくてはいけないのが慣れていない分、不便に感じました。

62	2023年4月1日にオンライン資格確認のパソコンが故障して動かなくなりました。修理を依頼するのにNTTさんやレセコンベンダーさん、ITサポート、光タイムラインなど各所に電話をしましたが、故障の際の対応はこちらではわかりかねますと言われてしまい、1ヵ月ほどオンライン資格確認を利用できませんでした。最後は、レセコンのベンダーさんのついで光セレクトさんがパソコンを直してくださいました。しかし直してもらいましたが、今後はこちらに連絡されても困ります、と言われました。故障の原因は、ヒューズが切れていたかもしれないので基盤をかえましたとのことでした。最初に問い合わせたITサポートさんは、また新しいパソコンを送りますという対応でした。しかし、また一から設定が必要なうえ、費用も再度かかるとのことでした。費用がかかることは、ITサポートさんからは説明はありませんでした。光タイムラインは全く電話が繋がりませんでした。NTTさんはどこで対応するのか全く分からないということで、電話をたらいまわしにされました。4月1日からの新点数の算定もあつた中で、4月1日から故障したため、新点数の算定は復旧するまで断念しました。手間がかかるうえ、オンライン資格確認のデータが正しいものではないと思うと、保険証を確認した方が早いです。
63	オンライン資格確認システム導入の義務化は、仕方ないことです。まだ、導入直後で、システムが上手く機能していない点から、患者様は保険証も併用して欲しいと思います。受付が焦ることなく対応していれば大丈夫かと思えます。保険証が有効の方が、「失効」と出た場合、落ち着いて対応をすれば患者さんも不安はないのかと考えております。
64	義務化により業務の負担は大きくなりました。患者様も、毎回マイナンバーカードを通す事に面倒くささを感じ、加算されても保険証で良いという方も多くいらっしゃいます。毎回通す必要性が周知されていないように思います。また、受給者証をお持ちの方は、マイナンバーカードに反映されていないため不便を感じるようです。
65	義務化はするべきではなかった。忙しい中、頑張って導入したが大変だった。マイナカードを持ってくる人はまだまだ少ないので、保険証の発行を数年後にやめるのは皆が困ると思う。マイナ保険証で社保の場合、勤務先がわからず不便である。
66	市役所から割合が変わったことを患者に連絡する前に、受診された方がいた。オンライン資格確認をしたところ、持参の保険証の割合と異なることがわかり、現場が混乱することがあった。(市役所に電話したところ、まだ患者に連絡していないことがわかった。オンラインが正しいとのことで対応した)何度も「無効」と出る方がいた。確認したところ、職場のミスであった。顔認証が何度やってもできない方がいた。今後、公費番号もオンラインで確認できるようになればよいと思う。患者の連絡先(自宅・携帯等)、保険証の取得年月日、勤務先情報も反映されると業務効率があがるので検討してもらいたい。
67	使用してみて、現場の方ではあまり実用的でないと感じています。
68	事務の仕事が増加し、大変さが増した。
69	オンライン資格確認で自動的に引っ張ってくる枝番に相違があるケースがある。結局保険証で確認し、枝番を消す作業が発生している。消し忘れがあると返戻されるため、システム改善を求めたい。
70	まずベンダーでPCの都合がつかず3月末ギリギリの導入予定となり、電子証明書とかマスタアカウントを用意していなかったことで延期となり、さらに元来のルーターの設定との不具合で延期となっている現状です。証明書発行申請やマスタアカウント申請の時にメールでは厚労省に対して不満を書きまくりましたが、「参考にさせていただきます」程度の塩対応でした。国は末節の意見など聞く気もなければ反省する気も全く感じられません。「義務化」は暴挙であり、昨今の近医の閉院ラッシュを後押ししているようにも思います。国の政策だから正当化しているだけで、やっていることは犯罪だと私は思っています。
71	保険証とマイナンバーの情報(特に枝番)が違ったり、フリガナなど、どちらが正しいかわからない時あり。
72	今の所問題はないが、「義務化」はいかがなものか。
73	システム導入の手続きに手間をとる。設置費等が高額(補助金申請は済んでいるが、結果はいつになるのか分からない)。患者の層が、高齢者が多数のため利用頻度が1日10人まででない(少ないと5人いない)。マイナンバーを持参しても、保険証としての手続きがされていないなど、単独で来院される高齢患者にしたら、今まで通りの方が安心して受診できるのではないかと思うことがある。
74	連休等の休みに使う事が出来ないのこまった。公費番号の確認ができない。70歳以上の負担の割合がでない。保険証の番号が変わっていても、新しい保険証の番号は確認する事が出来ないのこ困る。
75	現在は、特にトラブルはありません。
76	資格確認が容易にできるようになり作業が楽になりました。
77	マイナンバーを使って操作する際、簡単な操作でも操作方法が分からず事務に声がかかることが増え、事務作業にも支障をきたしている。今後マイナンバーを使用する方が増えると、1台しかないカードリーダーでは間に合わず、受付に列ができてしまうことが予想される。また、医院ごとにカードリーダーのメーカーが違ったりしているため、高齢者の方などは操作を覚えるのが大変だと思う。
78	オンラインは番号のみしか記載がなく、有効期間(使用開始)、企業名、組合名、世帯主名など、保険証のほうが信用性がある。初診や久しぶりでオンライン資格確認する場合は常に、保険証とダブルのチェックが必要になり手間である。
79	数人を受け付けているが、カードリーダーの不具合を経験した。
80	トラブルが無ければ資格確認システムはとても助かっています。現在使用している電子カルテでは、患者さんがマイナンバーを使用したのかどうかがすぐに確認できないため(同意をしたのか、していないのか等)不便です。
81	工事を頼んで半年近くになるがまったく業者がやってくれず連絡も取れず、大変困っている。導入がどんどん遅くなっています。
82	特にありませんが利用者は少数です。導入の意味がわかりませんでした。
83	マイナンバーカードの暗証番号を忘れた高齢者への対応は?保険証を持って来ない場合の対応が10割負担とするのか?
84	導入が義務化になり、対応されない先生方がそれを理由に近医で2件閉院となった。
85	2月に導入しまだ日が浅いことと、マイナ保険証で資格確認する患者さんが月に約2名と少ないことから、まだトラブルはありません。ただ、近隣の医療機関からトラブルがあったと話には聞くので、当分の間、資格確認は従来の保険証も一緒に持参してもらい、ダブル確認するようにしています。これでは何のためのオン資かわからず、今まで通りで良かったのではないかと思っています。
86	マイナンバーカードを利用されてる方が少ないようです。

87	インターネットを導入したが、設置に時間がかかり、依然開始していない。
88	高齢者はカードリーダーの操作が難しく、サポートが必要になっている。顔認証ができないことがある（カードリーダーの問題と思うが）。
89	カルテの登録作業は楽になったが、カードリーダーをうまく使用できない方の対応や、医療情報・システム基盤整備体制充実加算の算定要件を満たすための作業（薬情報や健診情報を活用するためのPC取り込み）、全ての公費が対応できていないため結局手入力のものがある等、以前より業務が増えたように思う。また、保険証登録が誤っていた場合は、当院ではどうすることもできないが、そういった場合はこちらに落ち度がなくとも返戻がくるのか気になる。医療機関の負担が増えないようにしてほしい。
90	まだ保険証での確認が必要です。
91	受給者証を別に預からなくてもいいようにしてほしい。問7で答えたトラブルがあると返戻になるので、そのようなことがないようにしてほしい。
92	ほぼ今まで通り、保険証提示。平均1日1名いるかないかの状態です。マイナカードを持っていても「めんどくさい」と使用しない方も多く、オンラインシステムの医療機関での保険証確認継続希望です。
93	高齢の患者さんが多く、システムに不慣れで導入するにあたり受付時・会計時に手間がかかり、混乱が予想されます。
94	使う人が少なくすぐログアウトしてしまい、使うたびに手間がかかる。
95	保険証の資格が切れている場合や他院で処方された薬が確認できる等、便利な場面もありますが、カードリーダーの不具合が多く患者様に迷惑をかけてしまうことがよくあります。高齢者の割合確認ができないことが多々あり、困っています。1月に数回受診した場合、1回でもマイナ保険証の資格確認ができなかった場合、加算2点をとっていいのか・・・？加算について患者様への説明が大変です。高齢者の方は特に、毎回のカードリーダーでの読み取りが面倒だとおっしゃる方が多いです。保険証変更の方がオンラインで資格確認をしたが、新しい保険証の情報が反映されず、保険証を持っていたためそちらで確認できたが、持っていなかった場合困ります。
96	来院の都度、資格変更がないにもかかわらず、マイナンバーカードをかざしてもらいチェックするのがとても手間がかかる。
97	常用漢字であっても、マイナンバーカードから読み込んだ場合、漢字変換されず、●になっている事が多い。今までの受付方法より、マイナ保険証の方が手間が掛かります。（不慣れなせいかもしれませんが・・・）
98	精神科は、患者様の環境の変化がそのまま診察に直結する為、転職・就職等の保険証変更では資格取得日が重要となっているが、環境の変化を診察で言わない患者様が多いため、マイナ保険証では、資格取得日が確認できない為、保険証変更している人には、紙・プラの保険証もご提示してもらっているので、患者様への説明が大変。R5.4/1～マイナ保険証を利用するにしないで点数が変わることを全ての患者様が知らない為、一人一人に説明するのがとても大変。国民に周知してほしい（お金に関わる事なので）。マイナ保険証では、有効期限もない為、見越した対応ができないのも困る。結局、何か変更がある際は紙・プラ保険証に頼っている状況です。オンライン資格確認はとても便利だが、マイナ保険証は業務が増えただけで不必要に感じています。
99	カードリーダーの使い方がわからない人が多く、事務の手がとられて大変です。
100	まだ件数が少ないので、よくわかりません。
101	オンライン資格確認システムの導入補助金が支給された期限後（2023年4月以降）の開業であり、補助金がないため、高額なシステムの導入が行えない。前回の補助の対象外となっている医療機関への、新たな補助について迅速にご検討頂きたい。
102	レセコンに入力する段階で初めて資格変更になっていたことに気付いた事例がありました。患者さんはマイナンバーでOKですが、受付後は変更気付かせません。また、カード読み取りが顔認証より暗証番号であることの方が多いようです。
103	同意、不同意を聞く質問の文面が難しいようで、年配の方で少々理解ができないようなので、もう少しわかりやすい文面にしてほしい。
104	保険証提示より手続き（毎回顔認証又は暗証番号入力からの同意操作）が面倒で時間もかかる為、1度やって、次回から保険証提示に戻す方がいらっしゃいます。事務側も、データを表示するまでに操作に手間がかかる為、もう少し簡単に表示出来る様に操作の改善を希望します。
105	当院では、マイナンバーで診察を希望する方も念の為保険証を出して頂く様お願いしています（レセコンメーカーより指示があった為）。その為、「マイナンバー認証したのに意味がない」等の苦情を言われます。これから、急な離職等で保険資格を失った方などの情報がマイナンバーに正確に反映されるか不安です。高齢者のほとんどの方（特に80歳以上）は、マイナンバーの操作を拒否されます。
106	例、「高」など字体の確認を求められることがある。
107	「該当資格なし」で保険証を持っていない場合もあり、正確な情報を見られるようにしてもらいたい。公費については確認できないので、義務化にするのであればその辺の事も一括で分かるようにしてもらいたい。
108	保険の情報が資格システムに登録されておらず、マイナンバーカードのみ持参した患者の保険証を確認できないことがままある。障がい者や子ども医療などの受給者証の情報がマイナンバーカードにひも付けされていない為、オンライン資格システムのみで受付が完結しない。これらのことについて利用者に説明するが、マイナンバーカードがあればそれだけでよいと考えている方が多く、クレームを受けることがあり困る。
109	4月に数人提示した患者様がいましたが、本人にメリットがない為（2点の為）5月に提示しなくなった患者様がいます。保険証の代わりと思っている方もいます。割合負担の確認の為に保険証の提示もお願いしております。
110	昔の保険証をお持ちになる患者様が多く、マイナンバーカードを持つての来院は、その数は1日にしてもごくわずかであり、皆さんから質問ばかり出て使用方法の説明に時間を要します。保険証は続けて頂きたいです。
111	まだ、確実に浸透しているとは言えませんが、以前よりは保険証確認等のトラブルが減る事を期待しています。
112	マイナンバーの登録をできない方が多い為、補助が必要。受付に手間がかかる。フリーズも有。その為、患者様をお待たせしてしまう。マイナンバーを利用した方も次月保険証提示有。（当院の機械のみかもしれませんが）受給者証などの提示は必要の為、確認ができない。マイナンバーの読み取りや情報が反映しない事があった。保険証は目視をした方が間違いなく確認できる。現在、あまりメリットがない。
113	当院のように自分自身、スタッフも若くない。導入に対してのハードルは結構高いです。精神的な負担にもなっています。
114	カードリーダーの使い方の説明に時間をとられる。保険証のひも付けがされているか理解されていない方が多い。ひも付けの方法を窓口で聞かれて困る。

115	マイナンバーカード利用者が少数（50分の1程度）。自身での操作が面倒との意見多数。県単、県親、県障等はマイナンバーカードで確認することができない。
116	義務化は急ぐべきではなく、十分ウォーミングアップして、システムが確立してから実施すべきである。トラブル等の対応をしっかりとバックアップして頂きたい。
117	今、コロナ患者は車診察です。保険証は、ビニール袋に入れてもらって院内で確認しています。オン資では本人が受付まで来ないと確認できず、他の患者へのコロナ感染防御ができません。往診時、夜間（レセコンは切れている）の対応が難しい。10年間、保険証も併用できると便利です。
118	処方歴、健診データ等の情報が得られなくなってしまった（患者さんが、開示をOFFとして入力するため）。以前は問診やお薬手帳で得られていた情報がかえって得られなくなった。
119	政治家はバカだとしか言いようがない。個人情報満載のノートと実印を毎月医者にかかるため持ち歩くようなもの。落とした、なくしたで重大な事故は目にみえている。DXなど、保険証に組み込めば済むだけ。本当にバカなんだと思う。マイナポイントがはしくして行列してマイナカードを作ってた国民をみて、この国は終わっているんだと思った。
120	マイナカードを提示される方はほとんどいなくて（機器を使用しようとするタイムアウト）、まだまだ周知されていないと感じる。保険証確認するためにひと手間かかるのは大変。
121	パソコンのシステムダウンは不意に起きてしまうため、パソコンやカードリーダーのバックアップ用にもう1台用意する必要があり、費用負担も大きいのでそこまで補助があればよいです。
122	患者さんは試しにマイナンバーカードの提示を試してみるものの、カードリーダーの画面操作が思ったより面倒だと言われ、今までの保険証提示に戻っている印象があります。
123	負担が増えた（操作説明に人がつきっきりになる）。レセコンとの相性が悪い（コンピュータ操作が手間）。自己負担限度額の区分がすぐ分かるのか便利。
124	通常業務だけで手いっぱいであるのに、マイナンバーカードの説明、カードリーダーの使い方の説明、オンライン資格確認システムでの資格確認作業に手間がかかります。個人情報の取り扱いの関係で、パソコンを一定時間操作しないとタイムアウトとなり再度パスワード入力してログインするのがとても大変です。今のところ導入のメリットを感じません。マイナンバーカード利用者は多くて1日5人位です。オンライン資格確認で「この資格は有効です」と表示されても、後日資格なしの連絡が来る事があります。カードリーダーの顔認証、同意取得に時間がかかるとタイムアウトとなり最初からやり直しになるとめんどろなのでやり直さない方もいらっやいます。
125	オンライン資格確認を行った患者が、健診、お薬情報の開示に同意されたかが分かりづらく、口頭で確認しているが改善して欲しい。県単医療が分からない為、オンラインで確認しても意味が無い場合がある。
126	小児科のクリニックでの利用です。お子様の顔認証ができない場合があります。
127	顔認証やタッチパネル操作がスムーズに出来ず、「大変だね」や「保険証でいいや」と窓口で言われたり、暗証番号を3回間違えてロックがかかってしまう人がいました。窓口に来た人がマイナンバーカード本人ではない時、暗証番号が分からず使えなかった人もいました。
128	受付時の事務の負担が増えた
129	受付時、以前より保険証確認に時間がかかる。保険証変更等で入力後、オンライン資格確認で入力間違いに気付くことができた。
130	オンライン資格確認時に処理に時間がかかり、業務に支障が出ることもある。
131	マイナ保険証の端末操作は付き添いのない高齢者や肢体不自由な方には大変だと思います。
132	マイナンバーと保険証で、会計が違ってくことを知らない方が多いので、一から説明するのが大変です。説明した後、「10円位なら別にいいや」で終わる事も多々あります。もっと世間に周知してから義務化した方が、ほぼ全員への説明の手間も省けたと思います。また、操作方法も、聞き方もわかりにくいので、フィルムから出さないままカードを置いて「読み取らない」「暗証番号が分からない」「ロックがかかった、面倒だから保険証にするわ」等。その後飛んでくる質問の意味が分からない。同意しないと、保険証番号がこちらは分からない。「保険証内容を提示しますか」などわかりやすい一言で終わらせればいいのではないのでしょうか？全てにおいて、振り回されているのは現場だと言うことを分かって頂きたいです。
133	時間や手間ばかりかかっている。必ず受付時1人対応しなければならない。保険証がなくなるというが、機械が故障し使えなかった場合どう対応するのか。面倒なことばかり。
134	現在の保険証の継続は絶対に必要です。ネットワーク依存ではトラブルが起こった時に保険診療を行うことができません。
135	公費、生保等は対応出来ていない。
136	義務化により、廃業、閉院に追い込まれるところがあるのは、ただでさえ医師不足に悩んでいることを全く理解していない暴挙だと思います。「任意」でよいと思います。利用する方は1割以下です。
137	画面がすぐにログアウトされ面倒。資格確認と情報閲覧が同時に出来ず、不便（強制的にログアウトされる）。受給者証（紙）を提出しない方が多く、算定ミスにつながると思う。保険証（紙）とオンライン資格確認の内容がちがうことがある（負担割合が反映されていない、保険開始日が2ヵ月前の日付で遡って登録になっていたケースあり、おかしい）。
138	義務化は反対。オン資システムを辞めた場合ペナルティをなくすこと。現保険証を今までどおり使えるようにすること。
139	【問6】の追記：70歳以上の方の割合が確認できない。限度額情報の同意の画面が分かりづらく、同意を得られない。公費負担の情報が入らない。
140	マイナンバーと保険証の差異ある時がみうけられます。当院の心配の為、両方提出してもらっている状態です。患者様にマイナンバーの意味がないと言われる事が多く困っています。他人の情報が入っていたというニュースを見て怖くなってマイナンバーを出さないという患者様が増えてきました。
141	メーカーは全て統一すべきだった。その度に初期化とか、ありえない対応。行政、保険者のヒューマンエラーが多すぎ。こちらにはキツくあるのに自分達には甘い対応。縦割りで責任をたらいまわすな！
142	カードリーダーの説明（付き添って、画面の表示を復唱したり、タッチする場所を伝える）に、職員が必ずと言っていいほど手がとられる。ご高齢の方が多く、毎回お手伝いが必要と見込まれる。患者側も毎回リーダーを使用するのは面倒だ、と仰る方がほとんど。患者も職員もお互い、新しい環境に慣れるまで時間がかかると思われる。
143	マイナンバーカードの申請は任意のほうでは？保険証の廃止はありえない。その上、オンライン資格確認システムの導入義務化はもっとありえない。経費の補償も中途半端。

144	「ネットワークエラー」と表示されることが多い。受給者証は提示しなくてはいけないので、列になってしまう。混雑時に使用するには難しい。
145	最新の保険情報が反映されていない事例があり、結局保険証で確認するなど手間が増えた。保険証が廃止されたら更にトラブルが増え、診療が行えないと感じる。
146	時期尚早だと思いますし、患者さんをはじめ、現場の人間でそれを望んでいる人はいないのでは？来秋に保険証を廃止にするのは、必ず混乱が起きます！
147	オン導入のことでした。設定を依頼したシステムベンダー（NTT中国）から機器一式が送られて来ました。配線・設置したものの、エラーが表示され繋がらず。ベンダーに連絡しても、いい加減な対応しかされず。原因として一番怪しいマイナンバーリーダーのメーカー（キヤノン）へ連絡、いろいろ調べてもらい、付属のケーブルが不具合と判明。無事、開通しました。機器の劣化・トラブルは今後必ず発生します。その時が非常に心配です。
148	昨今のニュースで報道されている、個人情報の誤入力で、利用に抵抗がある方もいます。オンライン資格と同時にこれまでの保険証確認も推奨願っています。
149	便利になった部分と、手間がかかる部分があり何とも言えない。補助があるとはいえ、初期投資の金額が大きく負担が大きい。
150	システム自体が未完成であり、現時点では保険証との併用にて解決出来ている事も多数ある。往診時や生活保護患者への対応もはっきりせず。また、薬剤情報などに関しても、リアルタイムで反映されておらず、結局はお薬手帳や薬情用紙に頼っている現状である。保険証との併用状態を最低5年間ぐらいは行ないながらシステム改善を行い、種々の問題が完全に解決された事を確認した上で、移行すべきである。そんな事は小学生でもわかるレベルの事である。
151	6月下旬から7月上旬に導入予定なのでまだ詳しいことはわかりませんが、資格登録の間違いや、オンライン資格確認での「該当資格なし」など、色々なトラブルが起きている様なので、一旦落ち着いて諸々再検証すると良いのかなと思います。
152	1番の問題点は、県親、県障、生活保護の確認が出来ない事！ マイナンバーカードの普及周知 高齢者の来院時、端末操作を毎回説明しなければならなく事務作業に支障あり。
153	ランニングコスト 保守代が高い
154	現場としては情報にあまりに間違いが多すぎて、マイナンバーの情報を信用できない状況です。土曜日や夜間などレセコンメーカーや公的機関が休みの場合、確認のとりようがなく患者様に迷惑がかかることが多いです。
155	公費番号は紙の受給者証で確認が必要なため、マイナンバーカードだけでは情報不足。マイナンバーカードで読ませることのメリットを感じない。手間と人手だけが取られて、作業も煩雑になり、受付業務が混乱する。今は利用者が極少数なので、お待たせして苦情をもらうことはないが、義務化されると全員がこの方法で確認となる。受付待ち時間が長くなることが予想され、心配している。医療機関も患者もメリットがあるとは思えないので、義務化は撤回してほしい。
156	マイナ保険証→受付に時間や操作説明で人員を取られてしまう。 資格確認→資格喪失や記号番号の変更を教えてくれるのはありがたいが、頭書きが正しく入力されているのに、毎回資格が無いとエラーが出たり、名前の漢字(高と高など)やフリガナが違う(濁点の有無)などが出ることもあり、どうにかならないのかと思う。
157	トラブルがあった時に非難されるのは私たち医療機関だと思う。実際保険証の失効している人からの医療費回収が出来ない場合はオンライン上で確認した保険者に請求していいことにしてほしい
158	マイナンバーカードに伴うトラブルが多発している現状からみて拙速な進め方は見直すべき
159	義務化が性急である。トラブル事案が想定されておらず。現場へのしわ寄せが大きい。
160	大反対です。即刻中止を。
161	時間的、経済的に医療機関側の負担を増加させるので X。この騒動を経験して、それよりも社保・国保の保険制度を一元化して、生涯同一保険者にできたらだいぶ楽になるなと考えるようになりました。
162	社会保険の場合、退職や就職がキチンと反映されているのが不安。国保から社保に変わった時も申し出がなければ、マイナンバーを信じるしかなく不安。
163	便利です。普及を望みます。
164	作業・手間が増えた。受付業務の負担増加した。補助金最大もらっても自己負担が出た。業者の値段設定に疑問を感じた。(内訳みて設置されたノートPCが18万円って本当か？という疑念あり)。今のところ利便性は感じられていない。