

領収書内訳書
(令和7年10月1日以降に電子処方箋管理サービスを導入)

-電子処方箋管理サービス（新機能（リフィル処方箋等）を同時導入する場合も含む。）の初期導入-

西暦 2026 年 1 月 25 日

都道府県コード 点数表コード

保険医療機関等コード

保険医療機関等名称 ミック歯科医院

開発事業者等名称 株式会社ミック

所在地 千葉県柏市若柴226番地44

総額 (①+②) ¥363,000

電話番号 04-7130-9005

導入完了年月日 2025 年 12 月 1 日

※本様式は令和7年10月1日以降に電子処方箋の導入を完了した場合の様式となります。

| | |
|-------------------------------|---|
| 新機能（リフィル処方箋等）の導入有無 ※選択必須項目 | <input checked="" type="checkbox"/> 新機能（リフィル処方箋等）を導入した <input type="checkbox"/> 新機能（リフィル処方箋等）を導入していない ※新機能（リフィル処方箋等）を導入せず当該補助金を申請した場合は、後日、新機能（リフィル処方箋等）を導入しても、新機能（リフィル処方箋等）のみでの補助金申請はできませんので、ご注意ください。 ※新機能（リフィル処方箋等）：「リフィル処方箋」「口頭同意による重複投薬等チェック結果の閲覧」「マイナンバーカード署名」「処方箋 ID 検索」「調剤結果ID 検索」 |
| 新機能（院内処方機能）の導入有無 ※選択必須項目 | <input type="checkbox"/> 新機能（院内処方機能）を導入した <input checked="" type="checkbox"/> 新機能（院内処方機能）を導入していない ※新機能（院内処方機能）も同時に導入した場合は、「電子処方箋管理サービス（新機能（リフィル処方箋等）を同時導入する場合も含む。）の初期導入」の申請区分ではなく、「電子処方箋管理サービス（新機能（リフィル処方箋等）を同時導入する場合も含む。）と院内処方機能を同時に初期導入」の申請区分になりますので、別の領収書内訳書の様式をご使用ください。 |

| No | 項目 | 内容（※詳細は「項目一覧（参考）」シートを参照） | ①補助対象金額 | ②補助対象外金額 |
|-----|---|--|--------------|----------|
| 1 | ICカードリーダー等関係 | ・ICカードリーダー等関係費用 (ICカードリーダーの購入費、各種システムのアップデートに関する費用等) | ¥16,500 | |
| 2 | ネットワーク設定作業 | ・ネットワーク設定作業等に係る費用 | | |
| 3 | レセコン及び電子カルテシステム等の既存システムの改修に係るパッケージソフト関係 | ・電子処方箋管理サービスの導入（初期導入分）のための改修に係る経費 | ¥346,500 | |
| 4 | 保険医療機関等職員への実地指導等 | ・医療機関・薬局にて、施設職員への電子処方箋管理サービス等の導入（初期導入分）に関する指導に係る経費 等 | | |
| 5 | その他 | | | |
| 6 | レセコン及び電子カルテシステム等の既存システムの改修に係るパッケージソフト関係 | ・電子処方箋管理サービスの新機能（リフィル処方箋等）の導入のための改修に係る経費 ※ 電子処方箋管理サービスの導入に関するシステムベンダ向け技術解説書に掲げられた「リフィル処方箋」「口頭同意による重複投薬等チェック結果の閲覧」「マイナンバーカード署名」「処方箋 ID 検索」「調剤結果ID 検索」（ポータルサイトの申請画面において、導入いただいた機能に全て✓を付してして申請願います。） | ※No3の金額に含まれる | |
| 7 | 保険医療機関等職員への実地指導等 | ・医療機関・薬局にて、施設職員への電子処方箋管理サービスに係る新機能（リフィル処方箋等）の導入に関する指導に係る経費 等 | | |
| 8 | その他 | | | |
| 小 計 | | | ① ¥363,000 | ② ¥0 |