

広島県電子処方箋補助事業に係る
広島県電子申請システムでの
申請マニュアル

（令和6年10月21日作成
令和6年11月26日改訂）

広島県健康福祉局薬務課

【目 次】

1	広島県電子申請システムへのアクセス方法	p. 1
2	広島県電子申請システムでの手続き申込方法	p. 3
3	申請書等の処理状況の確認	p. 13
4	申込後の修正方法	p. 15

1 広島県電子申請システムへのアクセス方法

- ① 「広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金」のホームページを表示してください。

<ホームページアドレス>

<https://www.pref.hiroshima.lg.jp/soshiki/59/densi-syohousen-hojokin.html>

(トップページ>組織でさがす>健康福祉局>薬務課>広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金)

- ② 次の画面を表示し、「2 申請」の「・広島県電子申請システムにより申請」をクリックしてください。

広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金

印刷用ページを表示する 掲載日：2024年9月30日

医療機関及び薬局の電子処方箋の活用・普及を促進するため、本県では電子処方箋管理サービスのシステム導入額に応じた補助を実施します。

目次

- 1 概要
- 2 申請
- 3 問合せ先

2 申請

- 申請期間
 - 令和6年9月30日～令和7年1月31日を予定
- 申請方法
 - ・広島県電子申請システムにより申請
- 申請書類
 - ・広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金交付申請書兼

- ③ 次の画面が表示されたら「2 電子申請システムでの手続き申込方法」へ進んでください。(p. 3)

広島県電子申請システム

ログイン 利用者登録

申請書ダウンロード

手続き申込 > 申込内容照会 > 照算署名検証

手続き申込

利用者ログイン

手続き名	広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金
受付時期	2024年9月30日8時30分～

利用者登録せずに申し込む方はこちら >

利用者登録される方はこちら

《QRコードで読み込む場合》

- ① 「広島県電子処方箋補助事業始めます！」のチラシからQRコードを読み込んでください。

広島県電子処方箋補助事業始めます！

【電子処方箋の活用普及促進事業】
電子処方箋システムを導入した保険医療機関・保険薬局に対し、経費の一部を補助する事業

申請 → 補助金交付 → 厚労省発給 → 補助金交付

申請 → 補助金交付 → 厚労省発給 → 補助金交付

2か月程度

<申請期間>
令和6年9月30日～令和7年2月31日まで

<申請方法>
広島県電子申請システム

ICT基金補助申の上乗せの補助を受けるため、まずは社会保険診療報酬支払基金への申請が必要です。(ICT基金補助は、申請から交付決定まで2か月程度要します。)

ICT基金補助=社会保険診療報酬支払基金が医療情報化支援基金（ICT基金）を活用して実施する医療情報化推進補助金交付金（電子処方箋管理サービス）により実施する補助

補助事業の詳細は県ホームページに掲載していますのでご確認ください。

問合せ先：広島県健康福祉局業務課
TEL：082-513-3222 E-mail：fuyakumu@prof.hiroshima.lg.jp

- ② QRコードを読み込むと、次の画面が表示されます。
この画面が表示されたら「2 電子申請システムでの手続き申込方法」へ進んでください。（p. 3）

広島県電子申請システム

申請書ダウンロード

手続き申込 > 申込内容照会 > 職責署名検証

手続き申込

利用者ログイン

手続き名	広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金
受付時期	2024年9月30日8時30分～

利用者登録せずに申し込む方はこちら >

利用者登録される方はこちら

2 広島県電子申請システムでの手続き申込方法

- ① 「利用者登録せずに申し込む方はこちら>」ボタンをクリックしてください。

広島県電子申請システム

ログイン
利用者登録

申請書ダウンロード

手続き申込 > 申込内容照会 > 再審査名検証

手続き申込

利用者ログイン

手続き名	広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金
受付時期	2024年9月30日8時30分～

利用者登録せずに申し込む方はこちら> ①

[利用者登録される方はこちら](#)

既に利用者登録がお済みの方

利用者IDを入力してください

利用者登録時に使用したメールアドレス。
または各手続の担当部署から受領したIDをご入力ください。

パスワードを入力してください

利用者登録時に設定していたパスワード。
または各手続の担当部署から受領したパスワードをご入力ください。
忘れた場合、「パスワードを忘れた場合はこちら」より再設定してください。

既に利用者登録がお済みの方は
ID とパスワード入力して申込することも可能です。

- ② 手続き説明画面より、「広島県電子処方箋の活用・推進に係る補助金交付申請書兼実績報告書（別記様式第1号）」をダウンロード※してください（「補助金交付要綱（各申請様式）」という名前のエクセルファイルとなっています）。

クリックして、名前を付けて保存を選び、デスクトップ等保存する場所を指定してください。

- ③ 「補助金交付要綱（各申請様式）」という名前のエクセルファイルをダウンロードが完了したら、「同意する」ボタンを押してください。

※添付ファイルは一度パソコンに保存してから開くようにしてください。

手続き名	広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金
説明	<p>医療機関及び薬局の電子処方箋の活用・普及を促進するため、本県では電子処方箋管理サービスのシステム導入に応じた補助を実施します。こちらの申請フォームから補助金の交付申請をしてください。</p> <p>・補助対象事業及び補助金額等の詳細は広島県ホームページをご覧ください。（以下URL） https://www.pref.hiroshima.lg.jp/soshiki/59/densi-syohoushen-hojokin.html</p> <p>【申請受付期間】 令和6年9月30日～令和7年1月31日</p> <p>【申請書類】 ・広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金交付申請書兼実績報告書（別記様式第1号） ・電子処方箋管理サービス導入に関する領収書（写し）及び領収書内訳書（写し） ・社会保険診療報酬支払基金から発行された「電子処方箋管理サービスの導入に必要なとなる端末の購入等に係る補助金交付決定通知書」（写し） ・振込を行う振込口座情報が確認できる銀行口座の写し</p> <p>【注意事項】 県に申請する前に、電子処方箋管理サービスのシステム導入の上で、支払基金から補助金の交付決定を受ける必要がありますが、支払基金に補助金の申請をして交付決定を受けるまで約2か月ほど時間を要しますので、支払基金から交付決定を受けておらず、県への申請を検討される方は、早めに支払基金へ申請ください。 また、システム導入の進捗につきましては、システムベンダーへ早めにシステム整備に向けたご相談をしていただくようお願いいたします。</p>
受付時期	2024年9月30日8時30分～
問い合わせ先	広島県薬務課薬事グループ
電話番号	082-513-3222
FAX番号	082-211-3006
メールアドレス	fuyakumu@pref.hiroshima.lg.jp
補助金交付要綱	補助金交付要綱.pdf
各申請様式 ※要ダウンロード	補助金交付要綱 (各申請様式).xlsx ②

<利用規約>

2 利用者規約の同意
 (1) 県内自治体は、この規約に従ってシステムを利用する者（以下「利用者」という。）に対して、システムを提供するものとします。なお、利用者は、利用の前に必ずこの規約を確認していただくとともに、この規約に同意できない場合は利用をお断りします。
 (2) システムを利用する利用者は、この規約に同意したものとします。

3 利用者ID及びパスワードの取得・管理
 (1) 利用者は、システムにおいてログイン認証が必要な手続きを申請する場合は、事前に利用者ID及びパスワードを取得する必要があります。
 (2) 登録された利用者ID及び個人情報は県内自治体で共同管理され、共通に利用できるものとします。
 (3) 利用者は、システムの利用の際に取得した利用者ID及び本人が登録したパスワードについて、自らの責任において厳重に管理し、第三者への漏えい防止に努めることとします。
 (4) 県内自治体は、利用者IDを必要とする手続においては、利用された利用者ID及びパスワードに基づき、すべて当該利用者IDの利用者による行為であるとみなし、利用者ID及びパスワードの事故により発生した損害等について、一切の責任を負いません。

「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意いただけたものとみなします。

上記をご理解いただけましたら、同意して進んでください。

③

※ ここでダウンロード忘れてしまっても、何度でもこの画面に入れます。

この画面に入りたい場合は、「1 広島県電子申請システムへのアクセス方法」(p. 3)にお戻りいただき、「利用者登録せずに申し込む方はこちら>」ボタンをクリックしてください。

④ 連絡先メールアドレスを入力してください。

入力したメールアドレスから、手続き申込を行っていただきます。ファイル添付が必要となるため、携帯電話・スマートフォンのメールアドレスでの登録は行わないでください。

⑤ 「完了する」ボタンをクリックしてください。

申請書ダウンロード

手続き申込 > 申込内容照会 > 職費署名検証

手続き申込

手続き選択をする | **メールアドレスの確認** | 内容を入力する | 申し込みをする

利用者ID入力

広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金

●●メールアドレス登録後の流れ●●
入力いただいたアドレスに申込画面のURLを記載したメールを送信しますので、URLにアクセスし、申請内容等の入力を行ってください。

●●留意事項●●
○迷惑メール対策等を行っている場合には、「pref-hiroshima@apply.e-tumo.jp」からのメール受信が可能な設定に変更してください。
○携帯電話のメールでは、初期設定でURLリンク付きメールを拒否する設定がされている場合がありますので、URLリンク付きメール受信が可能な設定に変更してください。
○上記の対策を行っても、申込画面のURLを記載したメールが返信されて来ない場合には、別のメールアドレスを使用して申込を行ってください。
○送信元のメールアドレスに返信しても問い合わせには対応できません。

●●SoftBankメールユーザーの方へ●●
※現在、SoftBankメールをお使いの方におきまして、電子申請サービスからの通知メールが届かない事象を確認しております。
SoftBankメールユーザーの方は、受信許可リストに「pref-hiroshima@apply.e-tumo.jp」を登録ください。

SoftBankメール受信許可リスト設定方法
<https://www.softbank.jp/mobile/support/mail/antispam/email-i/white/>
<https://www.softbank.jp/mobile/support/mail/antispam/email-i/white/>

連絡先メールアドレスを入力してください 必須 ④

連絡先メールアドレス（確認用）を入力してください 必須 ⑤

説明へ戻る | **完了する**

⑥ 「完了する」ボタンをクリックしたら、次の画面が表示されます。

広島県電子申請システム

ログイン | 利用者登録

申請書ダウンロード

手続き申込 > 申込内容照会 > 職費署名検証

手続き申込

手続き選択をする | **メールアドレスの確認** | 内容を入力する | 申し込みをする

メール送信完了

広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金

メールを送信しました。
受信したメールに記載されているURLにアクセスして、残りの情報を入力してください。
申込画面に進めるのはメールを送信してから24時間以内です。
この時間を過ぎた場合はメールアドレスの入力からやり直してください。

一覧へ戻る

- ⑦ 入力したメールアドレスに届いたメール（表題：【連絡先アドレス確認メール】）に表示されている URL にアクセスしてください。

送信者	denshi-shinsei@e-tumo-mail.bizplat.asp.lgwan.jp
送信日時	2024-10-02 15:53
宛先	[REDACTED]
件名	【連絡先アドレス確認メール】

このメールは広島県・市町共同利用型電子申請システムが発行しております。

手続き名：
広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金の申込画面へのURLをお届けします。

◆パソコン、スマートフォンはこちらから
https://apply.e-tumo.jp/pref-hiroshima-u/offer/completeSendMail_gotoOffer?completeSendMailForm_templateSeq=20405&num=0&t=1727851984771&usnos4312%40pref-hiroshima.lg.jp&id=56f62f5057a39e15632d0148068533f8

上記のURLにアクセスして申込を行ってください。

【問い合わせ先】
広島県業務課兼事グループ
電話：082-513-3222
FAX：082-211-3006
メール：fuyakumu@pref-hiroshima.lg.jp

※このメールは自動配信メールです。
※返信等されましても応答できませんのでご注意ください。

⑧ 内容を入力し、必要なファイルを添付してください。

広島県電子申請システム

ログイン
利用者登録

申請書ダウンロード

手続き申込 > 申込内容照会 > 職責署名検証

手続き申込

手続き選択をする | メールアドレスの確認 | **内容を入力する** | 申し込みをする

申込

選択中の手続き名： 広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金 問合せ先 +開く

担当者情報

担当者名を入力してください。 必須

申請担当者の氏名を入力してください。

氏： 名：

電話番号を入力してください。 必須

電話番号

電話番号のハイフンは不要です。
例) 082-513-3222 → 0825133222

メールアドレスを入力してください。 必須

メールアドレス

④で入力したメールアドレスと同じにしてください。

補助対象の施設情報

施設名を入力してください。 必須

補助金対象の保険医療機関及び保険薬局を入力してください。

保険医療機関コードを入力してください。 必須

半角数字10桁でご入力ください。

施設区分を選択してください。 必須

補助金対象施設の区分として該当するものを選択してください。

大規模病院（病床200床以上）
 病院（大規模病院以外）
 診療所
 薬局

※※ ファイルは1つのみ添付できます。

複数ファイルを添付したい場合は、「ワードやエクセルに PDF ファイルや写真を貼り付け1つのファイルにする。」又は「圧縮ファイル (zip ファイル) にして1つのファイルにする。」等の対応を行ってください。

申請書等

ファイルは各項目で1つのみ添付できます。複数ファイルを添付したい場合は、「ワードやエクセルにPDFファイルや写真を貼り付け1つのファイルにする。」又は「圧縮ファイル (zip ファイル) にして1つのファイルにする。」
交付申請書兼実績報告書 (別記様式第1号) はエクセルのみ添付ください。

交付申請書兼実績報告書 (別記様式第1号) ※Excelデータのみ **必須**

応募者電子処方箋の住所・普及地域に係る補助金交付申請書兼実績報告書 (別記様式第1号) を添付してください。
※交付基金に対し、「初期導入」と「継続的導入」の区分を別に申請し、交付決定を受けている場合、申請の補助金も2回に分けて申請してください。

※※ ファイルが選択されていません

電子処方箋管理サービス導入に関する領収書 (写し) 及び領収書内訳書 (写し) **必須**

社会保険労務師協会に提出した書類 (得意先企業が確認できるもの) を添付してください。

※※ ファイルが選択されていません

交付決定通知書 **必須**

社会保険労務師協会が発行された「電子処方箋管理サービスの導入に必要な前払の個人等に係る補助金交付決定通知書」(写し) を添付してください。

※※ ファイルが選択されていません

振込を行う振込口座情報が確認できる銀行口座の写し **必須**

振込を行う振込口座情報が確認できる銀行口座の写し (通帳の裏面と見当き1、2ページ、宛先がない場合は払い込みが出来る裏面) を添付してください。ただし、キャッシュカードの写しは不可です。

※※ ファイルが選択されていません

「はい」又は「いいえ」を選択してください。 **必須**

補助金の申請者と補助金の受領者は同じですか?

- はい
- いいえ

責任状 **必須** 選択後の結果によって入力条件が変わります

責任状を添付してください。内容の修正はできません。
※補助金と申請者と受領者が同じでない場合

※※ ファイルが選択されていません

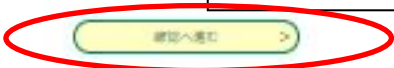
厚生労働省作成のポスターを掲示したことがわかる写真 **必須**

補助金交付要綱第3条「交付の条件」に基づき、申請が提示する電子処方箋に関する資料として、厚生労働省作成のポスターを掲示したことがわかる写真を添付してください。当該のポスターを掲載している場合は、その写真でも構いません。
※サイズ400KB以下の写真を添付してください。

厚生労働省作成のポスターは厚生労働省ホームページに掲載されています。(以下URL)
https://www.rhin.jp/vf/assakunshu/bunpo/demohofuhojutsu_0004.html

※※ ファイルが選択されていません

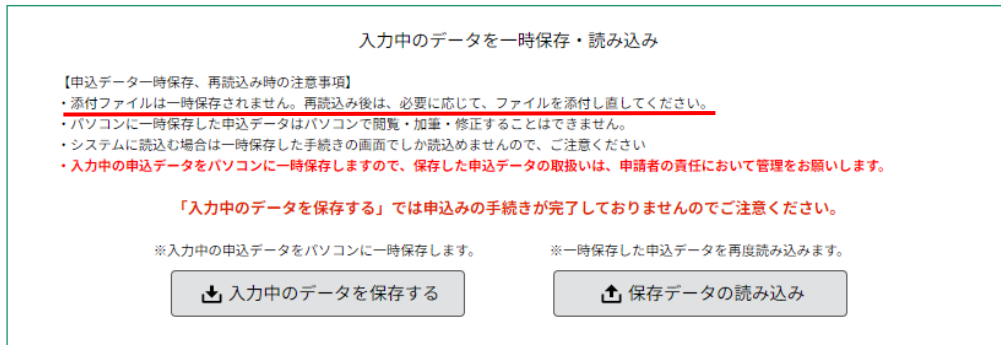
入力及びファイル添付が完了したらクリック



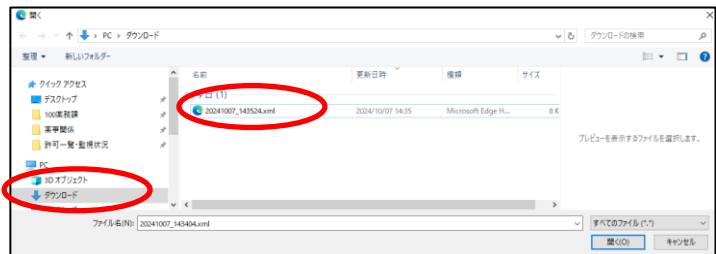
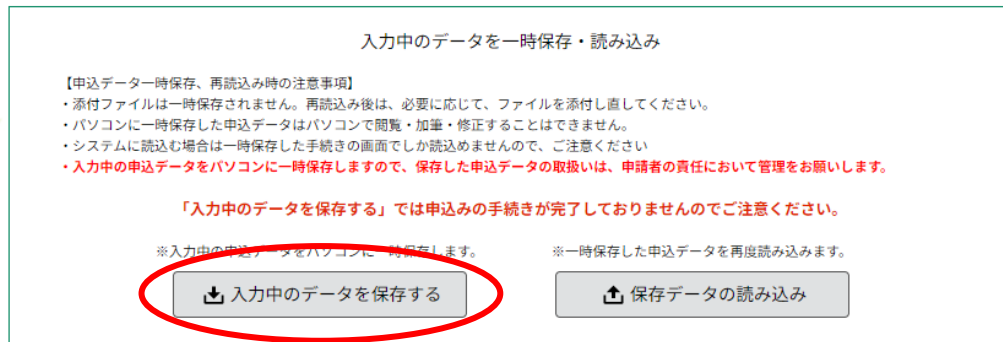
《入力中のデータの一次保存について》

申込画面一番下に「入力中のデータを保存する」「保存データの読み込み」ボタンがありますので活用ください。

担当者情報[担当者名・電話番号・メールアドレス・施設名・保険医療機関コード・施設区分]が保存されますが、申請書等[交付申請書・領収書等・交付決定通知書・振込口座情報・委任状・ポスター写真]添付ファイルは保存されませんので、ご注意ください。



データ保存したい場合は、「入力中のデータを保存する」ボタンをクリックしてください。(ファイル保存先を指定せず保存した場合は、「ダウンロード」フォルダーに保存されていることが多いです。)



データを読み込む場合は、申込画面（手続き申込の「内容を入力する」の画面）を再度表示いただき、画面一番下の「保存データの読み込み」ボタンをクリックしてください。

入力中のデータを一時保存・読み込み

【申込データ一時保存、再読み込み時の注意事項】

- ・添付ファイルは一時保存されません。再読み込み後は、必要に応じて、ファイルを添付し直してください。
- ・パソコンに一時保存した申込データはパソコンで閲覧・加筆・修正することはできません。
- ・システムに読み込む場合は一時保存した手続きの画面でしか読み込めませんので、ご注意ください
- ・**入力中の申込データをパソコンに一時保存しますので、保存した申込データの取扱いは、申請者の責任において管理をお願いします。**

「入力中のデータを保存する」では申込みの手続きが完了していませんのでご注意ください。

※入力中の申込データをパソコンに一時保存します。 ※一時保存した申込データを再度読み込みます。

↓ 入力中のデータを保存する ↑ 保存データの読み込み

次の画面が表示されたら、「ファイルの選択」ボタンをクリックし、保存したファイルを読み込み、「確認へ進む」ボタンをクリックしてください。

手続き申込

🔍 手続き選択をする ✉ メールアドレスの確認 ✎ 内容を入力する 📍 申し込みをする

ファイル読み込み

広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金

ファイルを添付してください **必須**

ファイルの選択 [ファイル] が選択されていません

< 入力へ戻る 確認へ進む >

次の画面が表示されたら「読み込む」ボタンをクリックしてください。

手続き申込

🔍 手続き選択をする ✉ メールアドレスの確認 ✎ 内容を入力する 📍 申し込みをする

ファイル読み込み確認

広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金

ファイル	ファイル名
	20241007_143524.xml

< ファイル読み込みへ戻る 読み込む >

次の画面が表示されたら、「入力へ戻る」ボタンをクリックすると、一次保存した申込みデータが読み込まれた申込画面が表示されます。

手続き申込

🔍 手続き選択をする ✉ メールアドレスの確認 ✎ 内容を入力する 📍 申し込みをする

ファイル読み込み完了

広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金

ファイルを読み込みました。

< 入力へ戻る >

- ⑨ 入力した内容を確認し、問題なければ「申込む」ボタンをクリックしてください。

広島県電子申請システム

ログイン
利用者登録

申請書ダウンロード

手続き申込 > 申込内容照会 > 機読署名検証

手続き申込

🔍 手続き選択をする | ✉️ メールアドレスの確認 | ✎ 内容を入力する | 🚀 申し込みをする

申込確認

まだ申込みは完了していません。
※下記内容でよろしければ「申込む」ボタンを、修正する場合は「入力へ戻る」ボタンを押してください。
広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金

担当者情報	
担当者名	██████████
電話番号	0825133222
メールアドレス	██████████

補助対象の施設情報	
施設名	広島県健康福祉局業務課
保険医療機関コード	9999999999
施設区分	薬局

申請書等	
交付申請書兼実績報告書（別記様式第1号）※Excelデータのみ	補助金交付要綱（各申請様式）.xlsx
電子処方箋管理サービス導入に関する領収書（写し）及び領収書内訳書（写し）	██████████.xlsx
交付決定通知書	██████████.zip

申込を行う申込口番情報が必要
記すべき銀行口座の写し

< 入力へ戻る **申込む** >

- ⑩ 申込完了画面で整理番号とパスワードが表示されます。

申込完了

広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金の手続きの申込を受付しました。

申込みが完了しました。
下記の整理番号とパスワードを記載したメールを送信しました。

メールアドレスが誤っていたり、フィルタ等を設定されている場合、メールが届かない可能性があります。

整理番号	██████████
パスワード	██████████

整理番号とパスワードは、今後申込状況を確認する際に必要となる大切な番号です。
特にパスワードは他人に知られないように保管してください。

なお、内容に不備がある場合は別途メール、または、お電話にてご連絡を差し上げる事があります。

< 一覧へ戻る

3 申請書等の処理状況の確認

- ① 広島県電子申請システムを表示して、「申込内容照会」をクリックしてください。

広島県電子申請システム

ログイン
利用者登録

申請書ダウンロード

手続き申込 > **申込内容照会** > 職員署名検証

申込内容照会

申込照会

整理番号を入力してください

申込完了画面、通知メールに記載された整理番号をご入力ください。

パスワードを入力してください

申込完了画面、通知メールに記載されたパスワードをご入力ください。

整理番号は半角数字、パスワードは半角英数字（英字：大文字・小文字）で入力して下さい。
前後にスペースが入ると正しく認識されず、照会できませんのでご注意ください。

ログイン後に申込を行われた方は、ログインしていただく、整理番号やパスワードを使用せずに照会できます。

照会する >

- ② 「2 広島県電子申請システムでの手続き申込方法」の⑪（p. 12）【申込完了通知メール】にある整理番号とパスワードを入力し、「照会する」ボタンをクリックしてください。

広島県電子申請システム

ログイン
利用者登録

申請書ダウンロード

手続き申込 > 申込内容照会 > 職員署名検証

申込内容照会

申込照会

整理番号を入力してください

申込完了画面、通知メールに記載された整理番号をご入力ください。

パスワードを入力してください

申込完了画面、通知メールに記載されたパスワードをご入力ください。

整理番号は半角数字、パスワードは半角英数字（英字：大文字・小文字）で入力して下さい。
前後にスペースが入ると正しく認識されず、照会できませんのでご注意ください。

ログイン後に申込を行われた方は、ログインしていただく、整理番号やパスワードを使用せずに照会できます。

照会する >

申込内容照会

申込詳細

申込内容を確認してください。

※添付ファイルは一度パソコンに保存してから開くようにしてください。

手続き名	広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金
整理番号	384837875636
処理状況	処理待ち
処理履歴	2024年10月7日15時20分 申込

伝達事項

日時	内容
伝達事項はありません。	

申込内容

申込内容印刷

担当者情報

担当者名	██████████
電話番号	0825133222
メールアドレス	██████████@p

補助対象の施設情報

施設名	広島県健康福祉局業務課
保険医療機関コード	999999999
施設区分	薬局

申請書等

交付申請書兼実績報告書（別記様式第1号）※Excelデータのみ	██████████.xlsx
電子処方箋管理サービス導入に関する領収書（写し）及び領収書内訳書（写し）	██████████.pdf
交付決定通知書	██████████.pptx
振込を行う振込口座情報が確認できる銀行口座の写し	██████████.pdf
「はい」又は「いいえ」	はい
厚生労働省作成のポスターを掲示したことがわかる写真	██████████.pdf

※確認後、必ずブラウザを閉じてください。

※申込内容を変更する場合は、【修正する】ボタンを選択してください。

< 申込照会へ戻る

再申込する >

修正する >

取下げる >

4 申込後の修正方法

- ① 広島県電子申請システムを表示して、「申込内容照会」をクリックしてください。次の画面を表示するには「1 広島県電子申請システムへのアクセス方法」(p. 1)を参照してください。

広島県電子申請システム

ログイン
利用者登録

申請書ダウンロード

手続き申込 申込内容照会 職票署名検証

手続き申込

利用者ログイン

手続き名	広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金
受付時期	2024年9月30日8時30分～

利用者登録せずに申し込む方はこちら >

利用者登録される方はこちら

既に利用者登録がお済みの方
利用者IDを入力してください

- ② 「2 広島県電子申請システムでの手続き申込方法」の⑪ (p. 12)【**申込完了通知メール**】にある**整理番号**と**パスワード**を入力し、「照会する」ボタンをクリックしてください。

広島県電子申請システム

ログイン
利用者登録

申請書ダウンロード

手続き申込 申込内容照会 職票署名検証

申込内容照会

申込照会

整理番号を入力してください

申込完了画面、通知メールに記載された整理番号をご入力ください。

パスワードを入力してください

申込完了画面、通知メールに記載されたパスワードをご入力ください。

整理番号は半角数字、パスワードは半角英数字（英字：大文字・小文字）で入力して下さい。
前後にスペースが入ると正しく認識されず、照会できませんのでご注意ください。

ログイン後に申込を行われた方は、ログインしていただくと、整理番号やパスワードを使用せずに照会できます。

照会する >

- ③ 申込詳細画面一番下にある「修正する」ボタンをクリックしてください。

申込内容照会

申込詳細

申込内容を確認してください。
※添付ファイルは一度パソコンに保存してから開くようにしてください。

手続き名	広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金
整理番号	██████████
処理状況	処理待ち
処理履歴	2024年10月7日15時20分 申込

伝達事項

日時	内容
伝達事項はありません。	

申込内容 🖨️ 申込内容印刷

担当者情報

担当者名	██████████
電話番号	0825133222
メールアドレス	██████████

補助対象の施設情報

施設名	広島県健康福祉局薬務課
保険医療機関コード	9999999999
施設区分	薬局

申請書等

交付申請書実績報告書（別記様式第1号）※Excelデータのみ	██████████.xlsx
電子処方箋管理サービス導入に関する領収書（写し）及び領収書内訳書（写し）	██████████
交付決定通知書	██████████
振込を行う振込口座情報が確認できる銀行口座の写し	██████████
「はい」又は「いいえ」	はい
厚生労働省作成のポスターを掲示したことがわかる写真	██████████

※確認後、必ずブラウザを閉じてください。
※申込内容を変更する場合は、【修正する】ボタンを選択してください。

< 申込照会へ戻る 再申込する >
修正する > 取下げる >

※「修正する」ボタンが表示されていなければ、薬務課（082-513-3222）までご連絡ください。（令和6年11月25日にシステムバージョンアップした影響により、ボタンが消えている場合があります。）

- ④ 入力内容や添付ファイルの修正を行ってください。

《入力内容を修正する場合》

- ⑤ データを上書きしてください。

広島県電子申請システム

ログイン
利用者登録

申請書ダウンロード

手続き申込 > 申込内容照会 > 職員署名検証

申込内容照会

申込変更

選択中の手続き名： 広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金
照会せ先

担当者情報

担当者名を入力してください。 **必須**

申請担当者の氏名を入力してください。

氏： 名：

電話番号を入力してください。 **必須**

電話番号

メールアドレスを入力してください。 **必須**

メールアドレス

補助対象の施設情報

施設名を入力してください。 **必須**

補助金対象の保険医療機関及び保険薬局を入力してください。

《添付ファイルを修正する場合》

- ⑥ まず、差し替えたい添付ファイルを削除してください。

申請書等

交付申請書兼実績報告書（別記様式第1号）※Excelデータのみ **必須**

広島県電子処方箋の活用・普及促進に係る補助金交付申請書兼実績報告書（別記様式第1号）を添付してください。

.xlsx

電子処方箋管理サービス導入に関する領収書（写し）及び領収書内訳書（写し） **必須**

社会保険診療報酬支払基金に提出した書類（対象事業費が確認できるもの）を添付してください。

交付決定通知書 **必須**

社会保険診療報酬支払基金発行された「電子処方箋管理サービスの導入に必要な端末の購入等に係る補助金交付決定通知書」（写し）を添付してください。

⑦ 次に、新しくファイルを選択して添付してください。

交付決定通知書 必須

社会保険診療報酬支払基金発行された「電子処方箋管理サービスの導入に必要な端末の購入等に係る補助金交付決定通知書」(写し)を添付してください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

振込を行う振込口座情報が確認できる銀行口座の写し 必須

振込を行う振込口座情報が確認できる銀行口座の写し(通帳の表面と見開き1、2ページ、提出がない場合は払い込みが出来ません。)を添付してください。ただし、キャッシュカードの写しは不可です。

「はい」又は「いいえ」を選択してください。 必須

補助金の申請者と補助金の受領者は同じですか？

はい
 いいえ

厚生労働省作成のポスターを掲示したことがわかる写真 必須

補助金交付要綱第5条「交付の条件」に基づく、県が指示する電子処方箋に関する取組として、厚生労働省作成のポスターを施設内に掲示したことがわかる写真を添付してください。同様のポスターを掲示していれば、その写真でも構いません。
 ※データ量40MB以下の写真を添付してください。

厚生労働省作成のポスターは厚生労働省ホームページに掲載されています。(以下URL)
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/denshishohousen_sozai.html

⑧ 修正終了後、「確認へ進む」ボタンをクリックしてください。

⑨ 修正された箇所が青字で表示されます。

申込内容	
担当者情報	
担当者名	■■■■■
電話番号	082513322
メールアドレス	■■■■■
補助対象の施設情報	
施設名	広島県健康福祉局業務課
保険医療機関コード	999999999
施設区分	薬局
申請書等	
交付申請書兼実績報告書(別記様式第1号)※Excelデータのみ	■■■■■.xlsx
電子処方箋管理サービス導入に関する領収書(写し)及び領収書内訳書(写し)	■■■■■
交付決定通知書	■■■■■
振込を行う振込口座情報が確認できる銀行口座の写し	■■■■■
「はい」又は「いいえ」	はい
厚生労働省作成のポスターを掲示したことがわかる写真	■■■■■

- ⑩ 「修正する」ボタンをクリックしてください。
- ⑪ 修正が完了したら、「詳細へ戻る」ボタンをクリックしてください。



- ⑫ 「申込内容照会」で処理履歴を確認することができます。

