

@niftyオンラインレセプト接続サービス申込書

@niftyオンラインレセプト接続サービスのご利用には、審査支払機関への事前申請が必要となります。
必ず申請の上、お申し込みください。

お申し込みにあたっての注意事項


- ◆記入を訂正される場合は、恐れ入りますが誤記を赤二重線で消し、「赤字」で訂正の上、訂正印を押してください。
- ◆申込書は必要事項記入後、必ず郵送にてご提出ください。FAXではお受けしていません。
- ◆本申込書に不備がある場合は、返送させていただく場合がございますので、ご了承ください。
- ◆申込書が到着後、確認のため商業登記簿謄本、会社印鑑証明、個人証明書などをご提出いただく場合がございます。
- ◎登録完了後、申込書は返送いたしませんので、申込書をご提出いただく前に、控えとしてコピーをお取りください。
お申し込み内容の照会などで必要となる場合がございます。

◆個人情報の取り扱いについて◆

個人情報の取り扱いについての最新情報は、下記のURLでご確認いただけます。
<http://www.nifty.co.jp/privacy/#anc02>

ニフティ株式会社 個人情報保護責任者

申込書送付先 ……〒220-6126 神奈川県横浜市西区みなとみらい2丁目3-3 クイーンズタワーB棟26階
ニフティ株式会社 法人登録センター行

お問い合わせ先……@nifty法人会員センター(受付時間 平日10:00~12:00 / 13:00~17:00)  0570-03-3993
IP電話、国際電話、携帯電話定額制プランからは03-6625-3250 (通話料お客様ご負担)

記入例

@niftyオンラインレセプト接続サービス申込書

記入日

2021年

1月

1日

※当社は@niftyが定めた本サービス関連規約(本申込書同封)、および「個人情報の取り扱いについて」に同意の上、本サービスに申し込みます。

●基本情報

A	法人名 (30文字以内)	フリガナ ニフティカブシキカイシャ ニフティ株式会社
	契約区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規ご契約 【B C D E】の必要事項をご記入ください <input type="checkbox"/> 既存の法人契約に追加 【B と E】の必要事項をご記入ください 契約番号 BA

●契約番号はBAまたはBACから始まる番号です。ご不明な場合は、請求明細書をご確認ください。

●契約担当者情報

B	担当者名 (姓名合わせて16文字以内)	フリガナ オオイ (姓) 大井	フリガナ ジロウ (名) 次郎	Aで既存のご契約番号(例: BAC12345)をご記入いただいた場合は、現在ご登録いただいている契約担当者情報をご記入ください。 Bの契約担当者情報に変更がある場合は別途「@nifty法人会員 契約変更届」をご提出ください。
	部署名 (30文字以内)	フリガナ エイギョウブ 営業部		
	住所	(〒169 - 8333) フリガナ シンジユククキタシンジユクシンジユク 東京 <input checked="" type="radio"/> 都 <input type="radio"/> 道 <input type="radio"/> 府 <input type="radio"/> 県 新宿区北新宿2-21-1 新宿フロントタワー		
	電話番号	(03) 1234 - 5678	FAX番号	(03) 1234 - 6789
	メールアドレス	ooi.jiro @ shinjuku.co.jp		

●代表者情報

C	代表者氏名 (決裁者)	フリガナ シナガワ (姓) 品川	フリガナ イチロウ (名) 一郎	役職	代表取締役
	本社所在地	(〒169 - 8333) フリガナ シンジユククキタシンジユクシンジユク 東京 <input type="radio"/> 都 <input checked="" type="radio"/> 道 <input type="radio"/> 府 <input type="radio"/> 県 新宿区北新宿2-21-1 新宿フロントタワー 代表電話番号(03) 1234 - 1234			

●請求先情報

D	決済方法 (いずれかを選択)	<input checked="" type="checkbox"/> 預金口座振替 ●別紙「預金口座振替依頼書」と併せてご提出ください。「預金口座振替依頼書」がご提出されない場合は、銀行振込となります。 <input type="checkbox"/> 銀行振込 ●振込先金融機関は「みずほ銀行・内幸町営業部」または「三菱UFJ銀行・東京営業部」となります。振込手数料はお客様負担となります。			
	請求書 送付先住所	(〒169 - 8333) フリガナ シンジユククキタシンジユクシンジユク 東京 <input checked="" type="radio"/> 都 <input type="radio"/> 道 <input type="radio"/> 府 <input type="radio"/> 県 新宿区北新宿2-21-1 新宿フロントタワー			
	部署名 (30文字以内)	フリガナ ケイリブ 経理部			
	支払担当者名 (姓名合わせて16文字以内)	フリガナ オオモリ (姓) 大森	フリガナ タロウ (名) 太郎		
	電話番号	(03) 1234 - 8765	FAX番号	(03) 1234 - 8766	
	メールアドレス	omori.taro @ shinjuku.co.jp			

●利用期間情報

E	医療機関/ 保険薬局名 ※必須	フリガナ ヤッキョク ニフティ薬局						
	担当者氏名 ※必須	フリガナ スズキ (姓) 鈴木	フリガナ カズヒロ (名) 和洋	所属部署名 ※20文字以内	フリガナ チョウザイブ 調剤部			
	@nifty法人ID	<input checked="" type="checkbox"/> 新規に発行登録する <input type="checkbox"/> 既存IDを使用する		➡	@nifty法人ID			
	種別/コード ※必須	医療機関種別 ※必須(いずれか選択)	<input type="checkbox"/> 医科 <input checked="" type="checkbox"/> 調剤薬局 <input type="checkbox"/> 歯科		請求種別 ※必須(いずれか選択)	<input checked="" type="checkbox"/> レセプト請求 <input type="checkbox"/> 特定健診請求	<input type="checkbox"/> レセプト・特定健診請求	
		医療機関(保険薬局/特定健診)コード <下7桁をご記入ください> ※必須	1	2	3	4	5	6
	医療機関 所在地 ※必須	(〒 169 - 8333) フリガナ シンジユククキタシンジユク 東京 <input checked="" type="radio"/> 都 <input type="radio"/> 道 <input type="radio"/> 府 <input type="radio"/> 県 新宿区北新宿2-21-1 新宿フロントタワー						
	連絡先電話番号 ※必須	(03) 1234 - 5678						
	届出日 ※必須	20 20 年 12 月 20 日 ※審査支払機関宛に届出一式を投函した日付をご記入ください。 ※審査支払機関への届出日が毎月20日を過ぎている場合は、翌月お申し込みのお取り扱いとなります。						
	オプション	<input type="checkbox"/> 接続試験 … 出張設定サポート時にレセプトのテストファイル送信試験と、オンライン請求の操作方法のレクチャーを行います。						
	インターネット 利用情報	既存のインターネット回線(他社プロバイダーを含む)情報をご記入ください。						
プロバイダー名		@nifty		サービス名	@nifty光			
※@niftyのインターネット接続サービスのお申し込みをご希望の場合は表紙記載の@nifty法人会員センターにお電話ください。								

※「医療機関所在地」へマニュアル一式をお送りいたします。また、登録内容に不備があった場合のご確認、ならびに出張サポートの日程については、「連絡先電話番号」へご連絡させていただきます。記載内容に不備があった場合、お手続きが遅れることがございますのでご了承ください。

※@niftyのインターネット接続サービスを同時にお申し込みいただく場合は、インターネットのご利用が可能になってから、@niftyオンラインレセプト接続サービスのご利用手続きを行いますため、お時間をいただく場合がございます。あらかじめご了承ください。

弊社記入欄	キャンペーンコード										
	代理店コード										

受付	確認	登録	保管

@niftyオンラインレセプト接続サービス申込書

記入日

年

月

日

※当社は@niftyが定めた本サービス関連規約(本申込書同封)、および「個人情報の取り扱いについて」に同意の上、本サービスに申し込みます。

●基本情報

A	法人名 (30文字以内)	フリガナ					
	契約区分	<input type="checkbox"/> 新規ご契約	【 B C D E の必要事項をご記入ください】				
		<input type="checkbox"/> 既存の法人契約に追加	【 B と E の必要事項をご記入ください】				
	契約番号	BA					●契約番号はBAまたはBACから始まる番号です。 ご不明な場合は、請求明細書をご確認ください。

●契約担当者情報

B	担当者名 (姓名合わせて 16文字以内)	フリガナ (姓)	(名)	A で既存のご契約番号(例:BAC12345)をご記入いただいた場合は、現在ご登録いただいている契約担当者情報をご記入ください。 B の契約担当者情報に変更がある場合は別途「@nifty法人会員 契約変更届」をご提出ください。				
	部署名 (30文字以内)	フリガナ						
	住所	(〒 -) フリガナ						
		<input type="radio"/> 都 <input type="radio"/> 道 <input type="radio"/> 府 <input type="radio"/> 県						
	電話番号	() -	FAX番号					() -
メールアドレス	@							

●代表者情報

C	代表者氏名 (決裁者)	フリガナ (姓)	(名)	役職	
	本社所在地	(〒 -) フリガナ			
		<input type="radio"/> 都 <input type="radio"/> 道 <input type="radio"/> 府 <input type="radio"/> 県		代表電話番号()	-

●請求先情報

D	決済方法 (いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> 預金口座振替 ●別紙「預金口座振替依頼書」と併せてご提出ください。「預金口座振替依頼書」がご提出されない場合は、銀行振込となります。					
		<input type="checkbox"/> 銀行振込 ●振込先金融機関は「みずほ銀行・内幸町営業部」または「三菱UFJ銀行・東京営業部」となります。振込手数料はお客様負担となります。					
	請求書 送付先住所	(〒 -) フリガナ					
		<input type="radio"/> 都 <input type="radio"/> 道 <input type="radio"/> 府 <input type="radio"/> 県					
	部署名 (30文字以内)	フリガナ					
	支払担当者名 (姓名合わせて 16文字以内)	フリガナ (姓)	(名)				
電話番号	() -	FAX番号	() -				
メールアドレス	@						

●利用期間情報

E	医療機関/ 保険薬局名 ※必須	フリガナ												
	担当者氏名 ※必須	フリガナ (姓)				フリガナ (名)			所属部署名 ※20文字以内	フリガナ				
	@nifty法人ID	<input type="checkbox"/> 新規に発行登録する <input type="checkbox"/> 既存IDを使用する ➔				@nifty法人ID								
	種別/コード ※必須	医療機関種別 ※必須(いずれか選択)		<input type="checkbox"/> 医科 <input type="checkbox"/> 調剤薬局 <input type="checkbox"/> 歯科		請求種別 ※必須(いずれか選択)			<input type="checkbox"/> レセプト請求 <input type="checkbox"/> 特定健診請求 <input type="checkbox"/> レセプト・特定健診請求					
		医療機関(保険薬局/特定健診)コード <下7桁をご記入ください> ※必須												
	医療機関 所在地 ※必須	(〒 -) フリガナ												
		<input type="radio"/> 都 <input type="radio"/> 道 <input type="radio"/> 府 <input type="radio"/> 県												
	連絡先電話番号 ※必須	() -												
	届出日 ※必須	20 年 月 日		※審査支払機関宛に届出一式を投函した日付をご記入ください。 ※審査支払機関への届出日が毎月20日を過ぎている場合は、翌月お申し込みのお取り扱いとなります。										
	オプション	<input type="checkbox"/> 接続試験 … 出張設定サポート時にレセプトのテストファイル送信試験と、オンライン請求の操作方法のレクチャーを行います。												
インターネット 利用情報	既存のインターネット回線(他社プロバイダーを含む)情報をご記入ください。													
	プロバイダー名					サービス名								
	※@niftyのインターネット接続サービスのお申し込みをご希望の場合は表紙記載の@nifty法人会員センターにお電話ください。													

※「医療機関所在地」へマニュアル一式をお送りいたします。また、登録内容に不備があった場合のご確認、ならびに出張サポートの日程については、「連絡先電話番号」へご連絡させていただきます。記載内容に不備があった場合、お手続きが遅れることがございますのでご了承ください。

※@niftyのインターネット接続サービスを同時にお申し込みいただく場合は、インターネットのご利用が可能になってから、@niftyオンラインレセプト接続サービスのご利用手続きを行いますため、お時間をいただく場合がございます。あらかじめご了承ください。

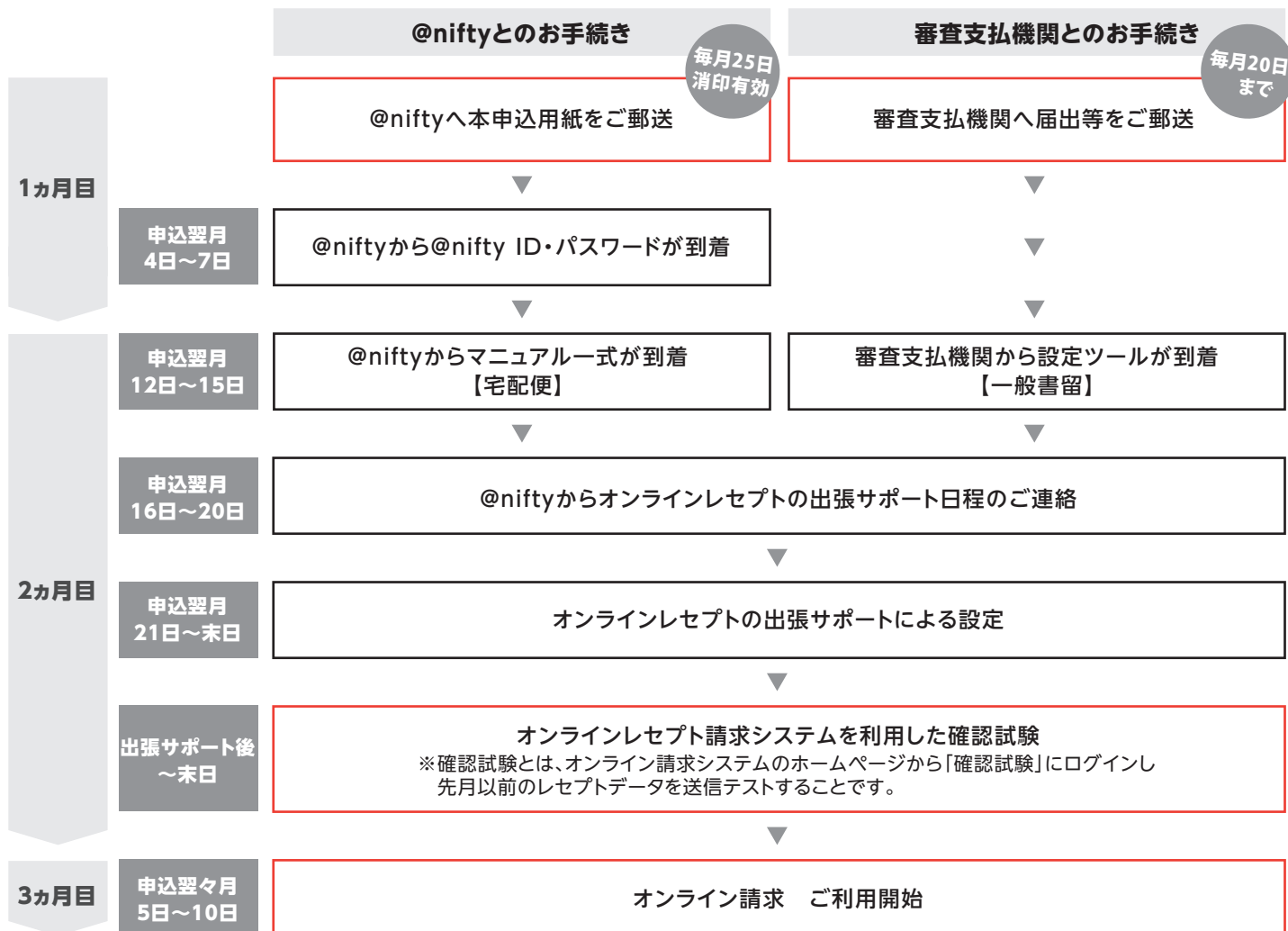
弊社 記入欄	キャンペーンコード											
	代理店コード											

受付	確認	登録	保管

オンラインレセプト接続サービス ご利用までの流れ

ニフティ作業

お客様作業



※お申し込み後、@nifty IDとパスワードをお届けします。@niftyのサービスご利用に必要となりますので、大切に保管してください。