高医収
第 1717 号
R8.10.9
高知県医師会

会 長	副 会 長		庶務理事	会計理事	事務局長
次 長	課 長	課長代理	係 長	担 当	受 付
中澤	中澤			西森	岡林

日医発第 1365 号(情シ)(保険)
令 和 8 年 10 月 8 日

都道府県医師会　担当理事　殿

公益社団法人　日本医師会
常任理事　長島　公之
常任理事　江澤　和彦
（公印省略）

「第 2 世代（次期）顔認証付きカードリーダーの導入意向等に関するアンケート」について（周知依頼）

平素より本会会務の運営に特段のご理解･ご支援を賜り厚く御礼申し上げます。

令和 8 年 4 月 28 日付 日医発第 262 号（情シ）（保険）「次期顔認証付きカードリーダーの発売開始について（周知依頼）」、令和 8 年 8 月 19 日付 日医発第 989 号（情シ）（保険）「第 2 世代（次期）顔認証付きカードリーダーの発売開始について（周知依頼）」にて、第 2 世代（次期）顔認証付きカードリーダー(キヤノンマーケティングジャパン株式会社とパナソニックコネクト株式会社)の発売開始をお知らせしました。

今般、医療機関等における顔認証付きカードリーダーの保守期限切れ対応状況及び第 2 世代顔認証付きカードリーダー導入意向の把握を目的とし、厚生労働省よりアンケートが実施されることとなり、その周知依頼が厚生労働省より本会宛にまいりました。

つきましては、貴会におかれましても、本件についてご了知いただくと共に、貴会管下の郡市区等医師会ならびに会員への周知方につき、ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

なお、本件について、本事務連絡以外にも下記の方法にて医療機関へ周知を行う予定とのことです。

・医療機関等向け総合ポータルサイトに登録のあるメールアドレスへメール（件名：【厚生労働省からのお願い】（所要時間 5 分）第 2 世代顔認証付きカードリーダーの導入意向等に関するアンケート）を発出（10 月 13 日発出予定）

以上

【実施目的】

顔認証付きカードリーダーの保守期限切れ対応状況及び第２世代顔認証付きカードリーダー導入意向を把握し、今後の周知・支援施策の立案に活用する

【アンケート対象】

オンライン資格確認を導入済みの医療機関・薬局

【アンケート回答方法】

下記の URL より、Google Forms にアクセスしてご回答ください。

【病院向け】https://forms.gle/kC1CHWJbNpz5MNuj7

【医科診療所向け】https://forms.gle/X2zg9GYTqyxZgUUA6

【実施期間】

令和８年 10 月 13 日（火）～30 日（金）

【第２世代（次期）顔認証付きカードリーダーの発売開始と補助金のご案内】

https://iryohokenjyoho.hpdx.or.jp/csm?id=kb_article_view&sysparm_article=KB0012771

【別添資料】

・事務連絡：「第２世代（次期）顔認証付きカードリーダーの導入意向等に関するアンケート」について（周知依頼）

・アンケート内容

事　　務　　連　　絡
令 和 ８ 年 １０ 月 ８ 日

公益社団法人日本医師会　御中

厚生労働省政策統括官付医療情報基盤担当参事官室

「第２世代（次期）顔認証付きカードリーダーの導入意向等に関するアンケート」
について（周知依頼）

医療保険制度の円滑な運営と、オンライン資格確認の円滑な運用に当たり、平素より格段の御高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

医療機関・薬局で導入されている顔認証付きカードリーダーにつきましては、現行の顔認証付きカードリーダーの保守期限が令和８年３月末から順次到来することを受け、厚生労働省において、利便性が向上した第２世代（次期）顔認証付きカードリーダーの開発に向けたメーカーを公募し、令和８年度から順次販売を開始しています。

今般、医療機関の皆様の顔認証付きカードリーダーの保守期限切れ対応状況及び第２世代顔認証付きカードリーダー導入意向の把握を目的とし、医療機関等向けポータルサイトからアンケートを送付させていただくこととといたしました。貴会におかれましては、より多くの医療機関の皆様にご回答いただけるよう、アンケートの実施について、会員への周知にご協力を賜りますよう、お願いいたします。

記

１．実施目的

顔認証付きカードリーダーの保守期限切れ対応状況及び第２世代顔認証付きカードリーダー導入意向を把握し、今後の周知・支援施策の立案に活用する

２．アンケート対象

オンライン資格確認を導入済みの医療機関・薬局

３．実施方法等

Google Forms にて実施

【病院向け】　https://forms.gle/kC1CHWJbNpz5MNuj7

【医科診療所向け】　https://forms.gle/X2zg9GYTqyxZgUUA6

※　対象医療機関等に発出されるメール（件名：【アンケート回答のお願い】（所要時

間５分）第２世代顔認証付きカードリーダーの導入意向等に関するアンケート ）に記載のＵＲＬに同じ。回答所要時間は５分程度。

４．実施期間
令和８年 10 月 13 日（火）～30 日（金）

※本アンケートは、厚生労働省委託事業「オンライン資格確認に係る周知広報及びサービス拡大対応等業務一式」の一環として受託事業者（アクセンチュア株式会社）において実施します。

以上

アンケート名：第2世代顔認証付きカードリーダーの導入意向等に関する調査

ご回答にあたってのお願い

本調査は、医療機関・薬局における第2世代顔認証付きカードリーダーの導入意向や、導入にあたっての課題・必要な支援を把握することを目的として実施するものです。ご回答内容は今後の周知・支援施策の検討に活用します。個別の施設名が特定される形で公表することはありません。
ご回答は、回答時点における貴施設としての見込みに基づいてご回答ください。現時点で未確定の事項については、最も近いものをお選びください。

【用語のご説明】
・第2世代顔認証付きカードリーダー：現行機（第1世代）の保守期限到来後の後継機種として各メーカーから発売されている機器を指します。（令和8年4月にキヤノンマーケティングジャパン製、令和8年8月にパナソニック コネクト製、令和8年10月にリコージャパン製が発売されています。）
・保守期限：現在使用中の顔認証付きカードリーダーについて、メーカーが修理・交換等の保守対応を行う期限を指します。
　※保守期限到来後も機器の使用は可能ですが、故障時の修理・交換対応が受けられない場合があります。
・資格確認端末：オンライン資格確認に使用するPC端末です。
・テンキー：暗証番号の入力等に使用する数字ボタンです。

基本情報

0-1　必須　対象：全員

医療機関コード

＜自由記載＞

0-2　必須　対象：全員

都道府県

＜選択肢＞

認知・設置状況調査

Q1 必須

対象：全員

第2世代顔認証付きカードリーダーの導入検討に関連して、現時点で把握しているものをすべてお選びください。
※このアンケートを受け取る前の時点でのご認識をお答えください。
＜複数選択可＞

① 現在使用中の顔認証付きカードリーダーに保守期限があること（「なんとなく聞いたことがある」程度も含みます）
② 貴施設で現在使用中の顔認証付きカードリーダーの保守期限がいつ頃か（①を選択した方のみ対象です）
③ 第2世代顔認証付きカードリーダーが既に発売されていること
④ 現行の顔認証付きカードリーダー（第1世代）と比較して、機能が向上していること（スマホのマイナ保険証への対応、音声案内・テンキー搭載による患者の操作性の向上、顔認証の通りやすさの向上等）
⑤ 第2世代顔認証付きカードリーダーの購入に係る補助制度の存在（「あると聞いた」程度も含みます）
⑥ 補助金の申請期限が令和9年2月1日であること
⑦ 上記のいずれも把握していない

Q2 必須

対象：全員

貴施設で現在使用中の顔認証付きカードリーダーは何台ですか。
（稼働中のものをお答えください）
※6台以上の場合には「その他」の項目に台数を半角数字で入力してください。

① 1台
② 2台
③ 3台
④ 4台
⑤ 5台
⑥ その他＜自由記載＞

Q3 必須

対象：全員

現在使用中の顔認証付きカードリーダーのメーカーをお選びください。
複数台設置している場合は、該当するものをすべてお選びください。
＜複数選択可＞

① パナソニック コネクト
② 富士通Japan
③ キヤノンマーケティングジャパン
④ アトラス情報サービス
⑤ USEN-ALMEX
⑥ わからない

【ご案内】Q1でお聞きした内容について、現在公表されている情報をご案内します。以下をご確認のうえ、次の設問にお進みください。

■ 第1世代顔認証付きカードリーダーの保守期限について
現在使用中の顔認証付きカードリーダーは、2026（令和8）年3月末より順次保守期限が到来しております。保守期限到来後も引き続きご使用いただけますが、メーカーによっては故障時の修理・交換対応が受けられなくなる場合があります。オンライン資格確認の安定運用の観点から、下記の補助をご活用のうえ、積極的に第2世代顔認証付きカードリーダーの導入をご検討くださいますようお願いいたします。

■ 第2世代顔認証付きカードリーダーの発売状況
・キヤノンマーケティングジャパン（Hi-CARA 2）
┗2026（令和8）年4月22日発売　＜販売中＞

・パナソニック コネクト
┗2026（令和8）年8月24日発売　＜販売中＞　※資格確認端末（PC）内蔵の一体型

・リコージャパン（Caora 2）※富士通Japan「Caora」の後継機種
┗2026（令和8）年10月1日発売　＜販売中＞

ご購入方法は、各メーカーまたは導入支援事業者へお問い合わせください。

■ 第2世代顔認証付きカードリーダーの主な機能向上（現行機比・6点）
①本体のみでスマホのマイナ保険証に対応
②エラー発生時に音・ライトでお知らせ
③ネットワークエラー時に自動で再接続
④音声案内・テンキー搭載（※）で患者の操作性が向上
⑤顔認証の通りやすさ（認証成功率）が向上
⑥画面が見やすく・操作しやすいデザインに改善
※テンキー非搭載モデルもあります。

■ 補助金について（申請期限：2027（令和9）年2月1日）
○キヤノンマーケティングジャパン製／リコージャパン製
・顔認証付きカードリーダー：販売価格の1／2（上限12万1千円）
・資格確認端末（PC）：販売価格の1／3（上限5万円）※顔認証付きカードリーダーと同時導入の場合
○パナソニック コネクト製（資格確認端末一体型）
・顔認証付きカードリーダー：販売価格の半額にそれぞれ1／2と1／3を乗じた額の合計額（上限14万6千円）
・専用外付けテンキー：販売価格の1／2（上限1万1千円）※本体と同時に申請した場合のみ対象
申請には領収書等が必要です（見積書は認められません）。工事費・各種設定費・システム改修費は対象外です。

■ テンキーについて
さまざまな患者が利用しやすいよう、テンキーの搭載を強く推奨しています。非搭載モデルを購入される場合は、タッチパネルの操作が難しい患者への支援を必ず行ってください。
・キヤノンマーケティングジャパン製はテンキー一体型です。
・パナソニック コネクト製は専用外付けのオプション販売です。
・リコージャパン製のテンキー搭載モデルは令和 9 年 5 月頃に発売予定です。テンキー非搭載モデルを購入された場合、後からテンキーを追加することはできません。

第2世代機器への対応方針調査

Q4 必須

対象：全員

現時点での、第2世代顔認証付きカードリーダーへの対応方針として、最も近いものを1つお選びください。

① 購入済み（設置・稼働済みまたは納品待ちを含む）
② 購入を予定している
③ まだ決めていない、または様子見している
④ 保守期限について把握できておらず、検討していない
⑤ 本部・法人が判断するため、現場では決められない
⑥ 購入するつもりはない（当面、現在使用中の顔認証付きカードリーダーを使い続ける）

Q4で①②を選択した方のみ

①購入済み（設置・稼働済みまたは納品待ちを含む）／②購入を予定している

Q5a 必須

対象：Q4で①②を選択した方

購入された（購入を予定している）内容として、最も近いものを1つお選びください。

① 第2世代顔認証付きカードリーダーのみ、既に購入済み（設置・稼働済みまたは納品待ちを含む）
② 第2世代顔認証付きカードリーダーと資格確認端末（PC）をあわせて、既に購入済み（設置・稼働済みまたは納品待ちを含む）
③ 第2世代顔認証付きカードリーダーのみ購入する予定
④ 第2世代顔認証付きカードリーダーと資格確認端末（PC）をあわせて購入する予定

Q6a 任意

対象：Q5aで③④を選択した方

Q5で「③または④」を選択した方にお伺いします。
第2世代顔認証付きカードリーダーの購入予定時期をお選びください。

① 補助金の申請期限（2027年2月1日）までに購入する予定
② 2027年2月2日以降～2027年度中に購入する予定
③ 2028年度以降に購入する予定
④ 購入時期は未定

Q7a 必須

対象：Q4で①②を選択した方

現時点で、第2世代顔認証付きカードリーダーの購入・設置にあたって生じている問題があれば、すべてお選びください。
＜複数選択可＞

① 導入支援事業者・ベンダーに設置を断られた、または対応を保留されている
② 希望する製品の在庫がなく、購入できる時期の見通しが立たない
③ 見積もりの取得に時間がかかっている
④ 設置工事の日程が確保できない
⑤ 特に問題は生じていない
⑥ その他＜自由記載＞

Q8a 必須

対象：Q4で①②を選択した方

第2世代顔認証付きカードリーダーを購入された（購入を予定している）時点での、保守期限の状況として最も近いものを1つお選びください。

① 新規開設のため、保守期限は関係ない（新設の医療機関・薬局）
② 既存の機器への追加・増設のため、保守期限は関係ない
③ 購入（予定）時点で、保守期限は到来していない
④ 購入（予定）時点で、保守期限が到来している
⑤ わからない

Q9a 必須

対象：Q4で①②を選択した方

第2世代顔認証付きカードリーダーを購入された（購入を予定している）決め手になった理由をすべてお選びください。
＜複数選択可＞

① 保守期限切れによる故障・トラブルを避けたかったから
② 補助金を活用できるうちに購入したかったから
③ メーカー・システムベンダから提案を受けたから
④ 資格確認端末（PC）の更新時期と重なったから
⑤ 電子カルテ・レセコン等の周辺システムの更新時期と重なったから
⑥ 機器の故障・不具合が発生したから
⑦ 第2世代の機能に魅力を感じたから
⑧ その他＜自由記載＞

Q10a 必須

対象：Q4で①②を選択した方

現時点で、導入済みまたは導入候補として検討しているメーカーをお選びください。
（購入済みの方は購入されたメーカーを、検討中の方は候補をすべてお選びください。）
＜複数選択可＞

① キヤノンマーケティングジャパン
② パナソニック コネクト
③ リコージャパン（富士通Japan「Caora」の後継機種）
④ まだ決めていない

Q11a 必須

対象：Q4で①②を選択した方

第2世代顔認証付きカードリーダーの購入台数（購入済みまたは購入を見込んでいる台数）をお選びください。
※6台以上の場合には「その他」の項目に台数を半角数字で入力してください。

① 1台
② 2台
③ 3台
④ 4台
⑤ 5台
⑥ その他＜自由記載＞

Q12a 必須

対象：Q4で①②を選択した方

第2世代顔認証付きカードリーダーの購入（予定）経路をお選びください。

① メーカーから直接購入（予定）
② システムベンダ等から購入（予定）
③ その他＜自由記載＞

Q13a 必須

対象：Q4で①②を選択した方

購入された（購入を予定している）機種のテンキーについて、最も近いものをお選びください。

① キヤノンマーケティングジャパン製を購入した／購入予定（同社製はテンキー一体型のみ）
② パナソニック コネクト製で、専用外付けテンキーも同時に購入した／購入予定
③ パナソニック コネクト製で、専用外付けテンキーは購入しない予定
④ リコージャパン製で、テンキー搭載モデル（令和9年5月頃発売予定）の発売を待って購入する予定
⑤ リコージャパン製で、テンキー非搭載モデルを購入する予定
⑥ テンキーの有無を意識していなかった／わからない

Q14a 任意

対象：Q4で①②を選択した方 ／ （Q13aで③⑤を選択した方のみ回答）

（Q13aで③⑤を選択した方）テンキーを搭載しない主な理由をご記載ください。

＜自由記載＞

Q15a 必須

対象：Q4で①②を選択した方

第2世代顔認証付きカードリーダーの購入にあたって、決め手になった機能・特徴をすべてお選びください。
＜複数選択可＞

① 本体のみでスマホのマイナ保険証に対応
② エラー発生時に音・ライトでお知らせ
③ ネットワークエラー時に自動で再接続
④ 音声案内・テンキー搭載で患者の操作性が向上
⑤ 顔認証の通りやすさ（認証成功率）が向上
⑥ 画面が見やすく・操作しやすいデザインに改善
⑦ 機能面は決め手になっていない（保守期限・補助金が理由）
⑧ その他＜自由記載＞

任意

対象：Q4で①②を選択した方

その他ご意見があればご記載ください。

＜自由記載＞

Q4で③を選択した方のみ

③まだ決めていない、または様子見している

Q5b 必須

対象：Q4で③を選択した方

Q4で選択した区分の中で、現時点での状況として最も近いものを1つお選びください。

① 保守期限まではおおむね現在使用中の顔認証付きカードリーダーを継続利用する予定
② 保守期限まで期間があるため（1年以上等）、まだ検討を始めていない
③ 必要な情報が不足しており、現時点では方針を決められない
④ 導入・システムベンダから提案、見積もりを受けてから検討する
⑤ 資格確認端末（PC）と一緒に更新する予定のため、そのタイミングを待っている
⑥ 電子カルテ・レセコン等の周辺システムと一緒に更新する予定のため、そのタイミングを待っている

Q6b 必須

対象：Q4で③を選択した方

現時点で、第2世代顔認証付きカードリーダーの導入方針を決めていない主な理由をすべてお選びください。
＜複数選択可＞

① 機器本体以外の導入費用（設置・工事費等）の見通しが立たない
② 費用負担（補助後の自己負担額）が想定より大きく、買い替えの意欲が湧かない
③ 第2世代顔認証付きカードリーダーの仕様・現在使用中の顔認証付きカードリーダーとの違いがわからない
④ 施設内（本部・法人含む）の合意形成が難しい
⑤ 現在使用中の顔認証付きカードリーダーで特に問題がない
⑥ 補助申請の手続き方法が分からない・負担に感じる
⑦ 導入・設置作業が負担に感じる
⑧ 業者または本部に一任しており、現場では判断できない
⑨ 購入のための予算を組んでいない
⑩ 導入・システムベンダからの案内を受けていない
⑪ 設置を依頼できる導入支援事業者・ベンダーが見つからない
⑫ 希望する製品の在庫がなく、購入できる見通しが立たない
⑬ その他＜自由記載＞

Q7b 必須

対象：Q4で③を選択した方

今後、どのような情報や支援があれば、第2世代顔認証付きカードリーダーの導入を検討しやすくなりますか。
あてはまるものをすべてお選びください。
＜複数選択可＞

① 導入に係る費用の目安
② 製品スペックや現行機器との機能比較の情報
③ 導入事例・導入済みの他施設の声
④ 補助申請や導入手続きのサポート
⑤ 施設内・社内（本部提案・稟議）用の説明資料
⑥ 自施設の保守期限や切替時期の目安がわかる情報
⑦ 患者へのメリットや患者向け説明方法の情報
⑧ 保守期限切れ後のリスク・影響（診療継続可否等）の説明
⑨ 導入事業者・システムベンダからの案内
⑩ その他＜自由記載＞

Q8b 必須

対象：Q4で③を選択した方

第2世代顔認証付きカードリーダーの以下の機能・特徴のうち、導入を検討したくなるものをすべてお選びください。
＜複数選択可＞

① 本体のみでスマホのマイナ保険証に対応
② エラー発生時に音・ライトでお知らせ
③ ネットワークエラー時に自動で再接続
④ 音声案内・テンキー搭載で患者の操作性が向上
⑤ 顔認証の通りやすさ（認証成功率）が向上
⑥ 画面が見やすく・操作しやすいデザインに改善
⑦ 特に導入を検討したくなるものはない
⑧ その他＜自由記載＞

任意

対象：Q4で③を選択した方

その他ご意見があればご記載ください。

＜自由記載＞

Q4で④⑤⑥を選択した方のみ

④保守期限について把握できておらず、検討していない／⑤本部・法人が判断するため、現場では決められない／⑥購入するつもりはない

Q5c 必須

対象：Q4で④⑤⑥を選択した方

今後、どのような情報や支援があれば、第2世代顔認証付きカードリーダーの導入を検討しやすくなりますか。
あてはまるものをすべてお選びください。
＜複数選択可＞

① 導入に係る費用の目安
② 製品スペックや現行機器との機能比較の情報
③ 導入事例・導入済みの他施設の声
④ 補助申請や導入手続きのサポート
⑤ 施設内・社内（本部提案・稟議）用の説明資料
⑥ 自施設の保守期限や切替時期の目安がわかる情報
⑦ 患者へのメリットや患者向け説明方法の情報
⑧ 保守期限切れ後のリスク・影響（診療継続可否等）の説明
⑨ 導入事業者・システムベンダからの案内
⑩ その他＜自由記載＞

Q6c 必須

対象：Q4で④⑤⑥を選択した方

第2世代顔認証付きカードリーダーの以下の機能・特徴のうち、導入を検討したくなるものをすべてお選びください。

＜複数選択可＞

① 本体のみでスマホのマイナ保険証に対応

② エラー発生時に音・ライトでお知らせ

③ ネットワークエラー時に自動で再接続

④ 音声案内・テンキー搭載で患者の操作性が向上

⑤ 顔認証の通りやすさ（認証成功率）が向上

⑥ 画面が見やすく・操作しやすいデザインに改善

⑦ 特に導入を検討したくなるものはない

⑧ その他＜自由記載＞

任意

対象：Q4で④⑤⑥を選択した方

その他ご意見があればご記載ください。

＜自由記載＞