日 歯 発 第 1108 号
令和 4 年 12 月 20 日
（情報管理課扱い）

都道府県歯科医師会会長　各位

公益社団法人　日本歯科医師会
会　　長　　堀　　憲　郎
（ 公 印 省 略 ）

HPKI 需要検証事業について

平素より本会会務の運営に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

令和 5 年 1 月から運用が開始される電子処方箋サービス（任意）において、電子処方箋を発行するためには、現状では HPKI カードを用いた電子署名が必要となります。

HPKI カードの発行について、歯科においては院外処方の状況を鑑みても需要は少ないと思われますが、病院歯科等で一定数の希望があるものと考えられます。

そこで、日本歯科医師会では、HPKI の需要と利用状況等の調査確認をする目的で、HPKI 需要検証事業を下記の要領で実施することといたしました。

本検証事業では、一般財団法人医療情報システム開発センター（MEDIS）と連携し、診療に従事する歯科医師を対象に HPKI カードを特別な料金で発行し、HPKI カードを取得した方には簡単なアンケート調査を実施し本事業に協力いただきます。

つきましては、本事業の実施について、貴会会員等へのご周知等、特段のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

なお、HPKI カードの発行申請につきましては、本会 HP（https://www.jda.or.jp/dentist/hpki/）を**必ずご確認の上**、申請書にご記入いただき、必要書類を同封の上、本会 HPKI 需要検証事業担当係までお送りいただきますようお願いいたします。なお、申し込み数が予定を超えた場合は、締切を早める場合もありますのでご承知おき下さい。

記

○　対象者

現に診療に従事している歯科医師（会員・非会員は問いません）

○　事業期間

令和 4 年 12 月 26 日（月）～令和 5 年 5 月 8 日（月）必着分

○　HPKI カード発行価格

会員：15,000 円（税込）　非会員：20,000 円（税込）

発行料金については、一般財団法人医療情報システム開発センター（MEDIS）指定の方法にてお支払いください。

○　HPKI カード発行申請方法等

本会 HP（https://www.jda.or.jp/dentist/hpki/）を必ず確認してください。当該 Web ページの「個人情報の取り扱い及びアンケートへの協力について同意した上で、本検証事業に協力する」にチェックを入れていただいた後、申請書をダウンロード・ご記入の上、必要書類を同封し、下記担当まで指定の方法でお送りください。

※申請書及び記入要領のダウンロードは事業開始日（令和 4 年 12 月 26 日）より可能となります

○　担当及び申請先

〒102-0073

東京都千代田区九段北 4-1-20　5 階

公益社団法人　日本歯科医師会　HPKI 需要検証事業担当係

TEL：03-3262-9216　MAIL：hpki_kensyo@jda.or.jp

以上