

医療券・調剤券の発行依頼にかかる

電子申込システム操作マニュアル

令和 8 年 1 月

吹田市 福祉部 生活福祉室

生活保護法医療券・調剤券の請求方法に係る吹田市のホームページは以下のURLになります。

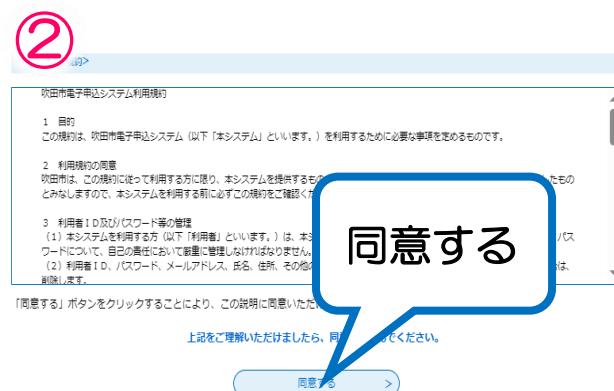
<https://www.city.suita.osaka.jp/kenko/1018735/1018737/1018738/1032503.html>

吹田市ホームページ（トップページ）より「生活保護法医療券・調剤券の請求」と検索いたしますと「生活保護法医療券・調剤券の請求」のページに遷移します。そのページの「生活保護法医療券・調剤券 請求フォーム」より、電子申込システムにて手続きお願いします。

なお、電子申込システムにて医療券・調剤券を請求する場合、事前に電子申込システムの利用者登録が必要となります。既に利用者登録済みの場合、**2 ログイン・申込について**に進んでいただき、お手続きください。

1 利用者登録について

電子申込システムにて医療券・調剤券を請求する場合、事前に電子申込システムの利用者登録が必要となります。



③
番号ID入力（利用者登録）

通知がされたメールアドレスを入力してください。
登録いただいたメールはそのまま利用IDになります。
入力が完了いたしましたら、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。
URLにアクセスし、既に登録している場合は、「http://e-tumo.bizplat.asp.lgwan.jp/test-city-suita-osaka-u/profile/inputUser40city.suita.osaka.jp&t=1705623932989&code=1&id=32e000e1eff7259b00b9」
上のの例を参考して、申込用意のURLは、「http://e-tumo.bizplat.asp.lgwan.jp/test-city-suita-osaka-u/profile/inputUser40city.suita.osaka.jp&t=1705623932989&code=1&id=32e000e1eff7259b00b9」
なお、既に登録用のメールアドレスに記載したメールを送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転送を行ってください。
番号に、既存電話のメールでは、初期設定でURLリンク付きメールを拒否する設定をされている場合がございますので、その場合も同時にメール受信が可能に設定して下さい。

④
吹田市電子申込システム

利用者登録画面への URL をお届けします。

法人を選択

メールアドレスを入力

登録する

受信したメールに記載されている URL にアクセス

◆パソコン、スマートフォンはこちらから
<http://e-tumo.bizplat.asp.lgwan.jp/test-city-suita-osaka-u/profile/inputUser40city.suita.osaka.jp&t=1705623932989&code=1&id=32e000e1eff7259b00b9>

入力したメールアドレスに URL を送信します。

⑤
担当者名を入力してください 必須

各必要事項を入力

氏: 名:

担当者役職を入力してください

法人名（フリガナ）を入力してください 必須

法人名を入力してください 必須

法人名に「医療機関名」を入力

（中略）

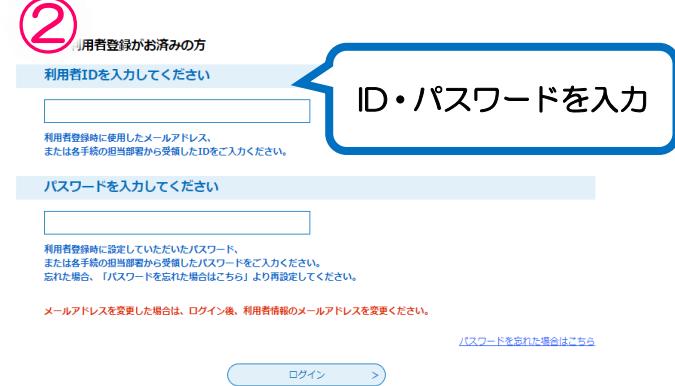
登録する >

利用者登録完了

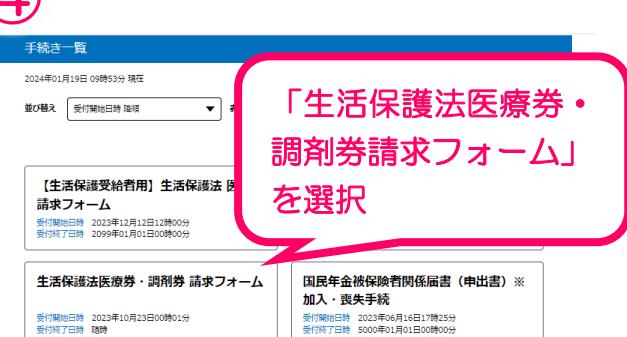
以上で事前準備は完了です。

2 ログイン・申込について

① 

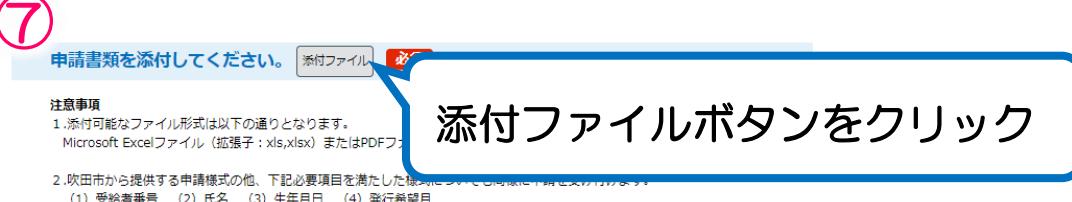
② 

③ 

④ 

⑤ 

⑥ 

⑦ 

⑧

ファイル

(1) ファイルを選択※下記要件を参照

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

添付する

添付結果

医療券・調

(2) 添付する

(3) 入力へ戻る

入力へ戻る

添付ファイルの要件

1. 添付可能なファイル形式は以下の通りとなります。

Microsoft Excel ファイル（拡張子：xls,xlsx）または PDF ファイル（拡張子：pdf）

2. 吹田市から提供する上記申請書の他、下記必要項目を満たした様式についても

申請を受け付けます。

(1) 受給者番号 (2) 氏名 (3) 生年月日 (4) 発行希望月

(5) 受診医療機関名（調剤薬局及び訪問看護ステーションの場合）

(6) その他、個別の特記事項

⑨

書類を添付してください。

添付ファイル

必須

注意事項

1. 添付可能なファイル形式は以下の通りとなります。

Microsoft Excel ファイル（拡張子：xls,xlsx）または PDF ファイル（拡張子：pdf）

2. 吹田市から提供する申請様式の他、下記必要項目を満たした様式についても同様に申請を受け付けます。

(1) 受給者番号 (2) 氏名 (3) 生年月日 (4) 発行希望月

(5) 受診医療機関名（調剤薬局及び訪問看護ステーションの場合）

(6) その他、個別の特記事項

⑩

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。

医療券・調剤券 請求フォーム

受給者名	0123456生活福祉署
受給者番号	564-0041
所在地	大阪府吹田市東町1丁目3番4号
担当者氏名	吹田 太郎
連絡先	06-1234-5678
申請書類	医療券・調剤券請求書.xls

確認へ進む >

申込む

以上で申込は完了です。担当者確認後、所定の発送日に郵送でお送りします。