

※人数分コピーしてご使用ください。

2021年1月より、LRA本審査で、先生からの医師免許証原本提示又はコピー提出による確認は不要になりました。

2023年6月からは、ICカード不足対応のため、QR通知のみを対面交付することがあります。

LRA本審査確認票

(交付時の確認票)

医師の氏名：

先生

受領書と共に日本医師会電子認証センターへの **提出必須**

交付物が、医師資格証とQR通知の両方の場合は、

両方を確認願います。片方の場合は、該当するものを確認願います。

今回交付物 医師資格証 QR通知

該当の交付物に☑印をつけてください。

新規発行 再発行 期限切れ再発行 共通

(1) 身分証明書の確認

確認した身分証明書の種類		以下のいずれか1点に ✓ を入れてください
A. <input type="checkbox"/> 日本国旅券	B. <input type="checkbox"/> 運転免許証 (または運転経歴証明書)	
C. <input type="checkbox"/> マイナンバーカード	D. <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード	
E. <input type="checkbox"/> 官公庁職員身分証 (写真付き)	F. <input type="checkbox"/> 医師資格証	
G. <input type="checkbox"/> その他、認証局の認める本人確認書類 []		

※該当する身分証がない場合、日医電子認証センターに問い合わせください。

身分証の有効性確認		✓ を入れてください
1. <input type="checkbox"/> 原本で疑義がない	2. <input type="checkbox"/> 有効期間内である	(<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書など、有効期限の記載がない身分証明書である)
3. <input type="checkbox"/> 顔写真が本人と一致する		

身分証と今回発行の医師資格証 (または初期登録用QR)との確認		✓ を入れてください
1. <input type="checkbox"/> 姓名が一致した	(姓名の確認は、旧字、異体字、外字による違いは一致とします。以下同じ。)	
2. <input type="checkbox"/> 生年月日が一致した	(<input type="checkbox"/> 生年月日の記載がない身分証明書である)	
	(初期登録用QRのみの場合は☑なし)	

(2) 交付する医師資格証 (または初期登録用QR)の確認 ✓ を入れてください

LRA担当者(交付担当者)が確認	
1. <input type="checkbox"/> 本人と顔写真の確認	本人であるかを医師資格証 (または初期登録用QR)の顔写真と比較

先生ご本人による確認	
2. <input type="checkbox"/> 先生に医師資格証の券面記載事項 (または初期登録用QR)に問題がないことを確認してもらった	(<input type="checkbox"/> 旧姓又は通称名の記載がある場合、それらの記載も正しいことを確認してもらった)

(3) 医師資格証 (または初期登録用QR)の交付 ✓ を入れてください

1. <input type="checkbox"/> 医師資格証 (または初期設定用QR通知) を先生に交付した
2. <input type="checkbox"/> 先生に【発行完了通知】(ハガキ)、または受領書のいずれかに自署してもらい受け取った

メモ欄 (必要な場合に記載)

医師会または団体名：

確認日： 年 月 日

LRA担当者氏名：

(交付担当者)