

番号		項目名	内容	例	備考
1		Form_ID	帳票ID	karte_no1(固定)	
2		Custom_ID	カスタムID		プログラムオプションのオプション設定内容(API_CUSTOM_ID)
3		Printer	プリンタ名	lp01	システム管理[1031 プリンタ情報]の設定内容
4		Order_Class	印刷指示 1:発行あり 2:続紙印刷 3:発行あり(病名無)	1	
5		Patient	患者情報		
	1	ID	患者番号	00001	
	2	Name	患者氏名	日医 一郎	
	3	KanaName	患者カナ氏名	ニチイ イチロウ	
	4	BirthDate	誕生日	1990-01-01	
	5	Sex	性別 1:男 2:女	1	
	6	Taboo	禁忌(繰り返し 最大2)		患者登録.基本情報タブ.禁忌の内容
	7	Allergy	アレルギー(繰り返し 最大2)		患者登録.基本情報タブ.アレルギーの内容
	8	Infection	感染症(繰り返し 最大2)		患者登録.基本情報タブ.感染症の内容
	9	Comment	コメント(繰り返し 最大2)		患者登録.基本情報タブ.コメントの内容
	10	Condition	状態(繰り返し 最大3)		患者登録.基本情報タブ.状態の内容(名称)
	11	Ragistration_Date	登録日	2017-02-01	患者登録日(TBL_PTINF.CREYMDの値)
	12	Job	職業	会社員	患者登録.連絡先等タブ.職業の内容
	13	HouseHolder_Name	世帯主名		患者登録.基本情報タブ.世帯主名の内容
	14	Relationship	続柄		患者登録.基本情報タブ.続柄の内容
	15	Home_Address	住所情報		
	1	Address	住所(繰り返し 最大2)		患者登録.基本情報タブ.住所の内容
	2	ZipCode	郵便番号		患者登録.基本情報タブ.住所(郵便番号)の内容
	3	PhoneNumber	電話番号-自宅		患者登録.基本情報タブ.電話自宅の内容
	4	ContactNumber	電話番号-連絡先		患者登録.基本情報タブ.連絡先の内容
	16	Contact_Address	連絡先情報		患者登録.連絡先等タブ.連絡先情報の内容
	1	Name	連絡先名称		
	3	Relationship	続柄		
	2	Address	住所(繰り返し 最大2)		
	4	ZipCode	郵便番号		
	5	PhoneNumber_Day	電話番号-昼		
	6	PhoneNumber_Night	電話番号-夜		
	17	Office_Address	勤務先情報		患者登録.連絡先等タブ.勤務先情報の内容
	1	Name	勤務先名称		
	2	Address	住所(繰り返し 最大2)		
	3	ZipCode	郵便番号		

	4	PhoneNumber	電話番号		患者登録.連絡先等タブ.帰省先情報の内容
18		Permanent_Address	帰省先情報		
	1	Name	帰省先名称		
	2	Address	住所(繰り返し 最大2)		
	3	ZipCode	郵便番号		
	4	PhoneNumber	電話番号		
6		Insurance_Combination_Information	保険組合せ情報		印刷時に選択した保険組合せの情報
	1	Number	保険組合せ番号	0001	
	2	Rate_Admission	入院負担割合	30	患者登録.保険組合せ履歴タブ.通常の負担割合(回-割合)の内容
	3	Rate_Outpatient	外来負担割合	30	患者登録.保険組合せ履歴タブ.通常の負担割合(回-割合)の内容
	4	InsuranceProvider_Class	保険の種類	009	
	5	InsuranceProvider_Name	保険の制度名称	協会	
	6	HealthInsuredPerson_Age	保険年齢	27	システム日付の属する月の1日時点の年齢
	7	HealthInsuredPerson_Rate	外来窓口負担割合	30	
	8	HealthInsurance_Information	保険情報		
	1	InsuranceProvider_Name	保険者名称	全国健康保険協会東京支部	
	2	InsuranceProvider_Number	保険者番号	01130012	
	3	InsuranceProvider_Address	保険者所在地(繰り返し 最大2)	中野区中野4-10-2 中野セントラルパークサウス	
	4	InsuranceProvider_PhoneNumber	保険者電話番号	03-6853-6111	
	5	HealthInsuredPerson_Symbol	記号	12345	
	6	HealthInsuredPerson_Number	番号	1	
	7	HealthInsuredPerson_Branch_Number	枝番	01	
	8	HealthInsuredPerson_Continuation	継続区分 1:継続療養 2:任意継続		
	9	HealthInsuredPerson_Assistance	補助区分 (詳細については、「日医標準レセプトソフトウェアデータベース テーブル定義書」を参照して下さい。)		
	10	RelationToInsuredPerson	本人家族区分 1:本人 2:家族	1	
	11	HealthInsuredPerson_Name	被保険者名	日医 一郎	
	12	Certificate_StartDate	適用開始日	2017-02-01	
	13	Certificate_ExpiredDate	適用終了日	9999-12-31	
	14	Certificate_GetDate	資格取得日	2017-02-01	
	9	PublicInsurance_Information	公費情報(繰り返し 最大4)		
	1	PublicInsurance_Class	公費の種類	054	
	2	PublicInsurance_Name	公費の種類名称	難病	
	3	PublicInsurer_Number	公費負担者番号	54136015	
	4	PublicInsuredPerson_Number	公費受給者番号	1234566	
	5	Certificate_IssuedDate	適用開始日	2017-02-01	

		6	Certificate_ExpiredDate	適用終了日	9999-12-31	
	10		Accident_Insurance_Information	労災情報		患者登録.労災自賠責保険入力画面の情報
		1	Accident_Insurance_Class	労災自賠責保険区分 1:短期給付 2:傷病年金 3:アフターケア 4:自賠責保険 5:公務災害 6:第三者行為	1	
		2	Accident_Insurance_Number	患者交付番号 短期給付:労働保険番号 傷病年金:年金証書番号 アフターケア:健康管理手帳番号	12345678901	
		3	Accident_StartDate	療養開始日	2017-02-01	
		4	Accident_ExpiredDate	療養終了日	9999-12-31	
		5	Disease_Date	傷病年月日	2017-02-01	
		6	Office_Name	事業所名称	株式会社○○○○	
		7	Pref_Name	事業所所在地都道府県	東京都	
		8	City_Name	事業所所在地郡市区名	千代田区	
7			Hospital	医療機関情報		
	1		Name	医療機関名称	○○医院	システム管理[1001 医療機関情報-基本].医療機関名称の内容
8			Disease_Information	傷病名情報 (繰り返し 最大1000)		プログラムオプションまたはシステム管理[1017 患者登録機能情報]の設定より編集を行います。
	1		Name	傷病名	急性上気道炎	
	2		MainDiseaseFlag	主病名フラグ 1:主病名	1	
	3		SuspectedFlag	疑いフラグ 1:疑い 2:急性 3:急性かつ疑い	2	
	4		StartDate	診療開始日	2017-02-01	
	5		EndDate	転帰日	2017-02-15	
	6		OutCome_Class	転帰区分 1:治ゆ 2:死亡 3:中止 8:移行	1	
9			Memo	備考欄情報(繰り返し 最大5)		プログラムオプションの設定より編集を行います。

プログラムオプション[ORCHC01]に以下の設定を行ってください。

API\_DATA=1

API\_CUSTOM\_ID=<<カスタマイズ帳票ID>