

番号		項目名	内容	例	備考
1		Form_ID	帳票ID	karte_no1_n(固定)	
2		Custom_ID	カスタムID	c_karte_no1_n	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	1	
5		Admission_Date	入院日	2017-07-01	
6		Discharge_Date	退院日	2017-07-11	
7		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)	降圧剤	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)	金属	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)	インフルエンザ	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)	動物由来の薬品使用不可	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)	未収あり	患者登録.基本情報タブ.状態の内容(名称)
	11	Registration_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	日医 一郎	患者登録.基本情報タブ.世帯主名の内容
	14	Relationship	続柄	本人	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)	東京都文京区〇〇 1-1-1	患者登録.基本情報タブ.住所の内容
		2 ZipCode	郵便番号	1130021	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	03-2345-6789	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	03-2345-6789	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	日医 三郎	
		2 Relationship	続柄	弟	
		3 Address	住所(繰り返し 最大2)	東京都文京区〇〇 2-2-2	
		4 ZipCode	郵便番号	1130021	

	5	PhoneNumber_Day	電話番号一昼	03-1234-5678	
	6	PhoneNumber_Night	電話番号一夜	03-1234-5678	
	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	〇〇株式会社	
	2	Address	住所(繰り返し 最大2)	東京都文京区〇〇 3-3-3	
	3	ZipCode	郵便番号	1130022	
	4	PhoneNumber	電話番号	03-3456-7890	
	18	Permanent_Address	帰省先情報		患者登録.連絡先等タブ.帰省先情報の内容
	1	Name	帰省先名称	日医 太郎	
	2	Address	住所(繰り返し 最大2)	東京都台東区〇〇 4-4-4	
	3	ZipCode	郵便番号	1110032	
	4	PhoneNumber	電話番号	03-0123-4567	
8		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	030	患者登録.保険組合せ履歴タブ.負担割合(回一割合)の通常の内容
	3	Rate_Outpatient	外来負担割合	030	患者登録.保険組合せ履歴タブ.負担割合(回一割合)の通常の内容
	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	027	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	030	
	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	2	
	9	HealthInsuredPerson_Assistance	補助区分	2(下船)	(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	事業所所在地市区名	千代田区	
9		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
10		Doctor	ドクター情報(繰り返し 最大3)		
	1	Code	ドクターコード	10001	
	2	Name	ドクター名	日本 一	
	3	KanaName	ドクターカナ氏名	ヒノモト ハジメ	
11		Department_Code	診療科コード	01	
12		Department_Name	診療科名	内科	
13		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	

プログラムオプション[ORCHCN01]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>