

番号		項目名	内容	例	備考
1		Form_ID	帳票ID	shohosen(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	発行区分 0:今回処方 1:前回処方 2:頭書のみ 3:院内処方 4:中途終了時(院外) 5:中途終了時(院内) A:処方内容変更 B:前回処方(院外) C:前回処方(院内) D:前回処方(選択) N:退院時院外処方箋 H:HAORI(処方箋印刷独立機能を利用した場合)(院外) I:HAORI(処方箋印刷独立機能を利用した場合)(院内)		変更(空白:今回処方 → 0:今回処方) (2018-07-25)
5		Perform_Date	診療日	2017-02-22	
6		IssuedDate	交付年月日	2017-02-22	プログラムオプション[交付年月日の印字]="0"(印字する)の場合に編集を行います。
7		Department_Code	診療科	01	項目内容はシステム管理[1005 診療科目情報]を参照ください。
8		Department_Name	診療科名	内科	プログラムオプション[診療科名の印字]="1"(印字する)の場合に編集を行います。 項目内容はシステム管理[1005 診療科目情報]を参照ください。
9		EditPageNumber_Flg	頁の印字有無 1:印字する		プログラムオプション[頁の印字]の内容
10		Split_Count	分割数(N分割のM回目のN)	3	分割指示に係る処方箋の場合に編集を行います。
11		Split_Number	分割回数(N分割のM回目のM)	1	分割指示に係る処方箋の場合に編集を行います。
12		Patient	患者情報		
	1	ID	患者番号	00001	
	2	Name	患者氏名	日医 一郎	
	3	KanaName	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
13		Insurance_Combination_Information	保険組合せ情報		
	1	Number	保険組合せ番号	0001	
	2	InsuranceProvider_Class	保険の種類	009	
	3	InsuranceProvider_Name	保険の制度名称	協会	
	4	HealthInsuredPerson_Age	保険年齢	27	診療日の属する月の1日時点の年齢
	5	HealthInsuredPerson_Rate	外来窓口負担割合	30	
	6	HealthInsuredPerson_Rate_Class	負担割合印字区分 0:印字しない 1:印字する(%) 2:印字する(割)	0	プログラムオプション[負担割合の印字]の内容
	7	Partial_Cost_Payment_Class	一部負担金支払区分 1:高齢者一般 2:高齢者7割 3:6歳未満		

	8		HealthInsurance_Information	保険情報		
		1	InsuranceProvider_Number	保険者番号	01130012	
		2	HealthInsuredPerson_Symbol	記号	12345	
		3	HealthInsuredPerson_Number	番号	1	
		4	HealthInsuredPerson_Branch_Number	枝番	01	追加(2020-04-22)
		5	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。)		
		6	RelationToInsuredPerson	本人家族区分 1:本人 2:家族	1	
		7	Certificate_StartDate	適用開始日	2017-02-01	
		8	Certificate_ExpiredDate	適用終了日	9999-12-31	
	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		
		1	Accident_Insurance_Class	労災自賠保険区分 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	
	14		Hospital	医療機関情報		
		1	Prefectures_Number	都道府県番号	13	システム管理[1001 医療機関情報-基本]の内容
		2	Code	医療機関コード		システム管理[1001 医療機関情報-基本]の内容
		3	Name	医療機関名称(繰り返し 最大3)	〇〇医院	システム管理[1901 医療機関編集情報]またはシステム管理[1001 医療機関情報-基本]の内容
		4	ZipCode	郵便番号	1130021	システム管理[1901 医療機関編集情報]またはシステム管理[1002 医療機関情報-所在地、連絡先]の内容
		5	Address	住所(繰り返し 最大3)	東京都文京区本駒込2-28-10	システム管理[1901 医療機関編集情報]またはシステム管理[1002 医療機関情報-所在地、連絡先]の内容
		6	PhoneNumber	電話番号	03-1234-5678	システム管理[1901 医療機関編集情報]またはシステム管理[1002 医療機関情報-所在地、連絡先]の内容
		7	FaxNumber	FAX番号	03-2345-6789	システム管理[1901 医療機関編集情報]またはシステム管理[1002 医療機関情報-所在地、連絡先]の内容
	15		Doctor	ドクター情報		
		1	Code	ドクターコード	10001	
		2	Name	ドクター名	日本 ー	プログラムオプション[保険医名の印字]="0"(印字する)の場合編集を行います。
		3	KanaName	ドクターカナ氏名	ヒノモト ハジメ	プログラムオプション[保険医名の印字]="0"(印字する)の場合編集を行います。

	4		Drug_Permission_ID	麻薬施行者免許証番号		プログラムオプション[保険医名の印字]="0"(印字する)の場合編集を行います。
16			Check_Leftover_Class	残薬確認区分 1:保険医療機関へ疑義照会した上で調剤 2:保険医療機関へ情報提供 3:1と2の両方に該当		プログラムオプション[「保険医療機関へ疑義照会した上で調剤欄」のチェック]および[「保険医療機関へ情報提供」欄のチェック]の設定を元に編集を行います。
17			IncludingNarcotic_Flg	麻薬記載フラグ 1:記載あり		
18			IncludingUnchangeable_Flg	変更不可欄記載フラグ 1:記載あり		
19			Rp	処方情報(繰り返し 最大50)		
	1		Medical_Class	診療区分	21	
	2		Count	日数・回数	3	
	3		Unit_Name	日数・回数単位名	日分	
	4		Split_Total_Count	分割調剤総投与日数	90	
	5		Medication	薬剤情報(繰り返し 最大50)		
	1		Name	薬剤名等(用法、コメント)	【般】ファモチジン錠10mg	システム管理[1030 帳票編集区分情報]の設定および診療行為の入力より一般名又は銘柄名の編集を行います。
	2		Amount	数量	3	
	3		Unit_Name	単位名	錠	
	4		Code	診療行為コード	612320417	
	5		Generic_Flg	一般名記載フラグ 1:一般名記載	1	
	6		Generic_Code	薬価基準コード	2325003F1024	
	7		Unchangeable_Flg	後発医薬品への変更不可フラグ 1:後発医薬品への変更不可		
20			Memo2	備考2(繰り返し 最大4) ・6歳、高一、高7 ・地域包括診療加算算定情報		地域包括診療加算算定情報についてはプログラムオプション[地域包括診療料等算定の印字]="1"(印字する)の場合編集を行います。
21			Memo	備考(繰り返し 最大50)		留意事項(麻薬処方時の患者住所・麻薬施用者免許証番号等)の他、プログラムオプションの設定より編集を行います。
22			Qr_ID	QRコード取得用ID	1#2c6df844-9304-4634-a1bc-0fc919e21e96	※1

プログラムオプション[ORCHC02Q]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>

※1 画像データ取得APIのキー情報です。(APIの情報は別紙参照)

画像データはzip形式で圧縮されています。

解凍後のファイル名は以下のようになります。

"ユニークID"+"qr\_"+"連番(前ゼロ付き2桁)+ ".png"