

保険番号マスク（秋田県05）

																						東京都				
番号	設定項目名	制度名	乳幼児					重度心身障害者(児)		母子家庭		父子家庭		高齢身障者		老人身障者		老人身障者		市町村単独					障害	
1	保険番号		174	274	374	474	173	273	175	275	176	276	172	272	177	277	178	278	180	280	181	199	299			
2	法別番号		74	74	74	74	73	73	75	75	76	76	72	72	77	77	78	78	80	80	81	80	80			
3	短縮制度名		乳市国無	乳社組無	乳市国有	乳社組有	マル障	マル障	マル母	マル母	マル父	マル父	高障	高障	老障	老障	老障本人	老障本人	市町村	市町村	市町村	都障負有	都障負無			
4	保険公費種別区分		7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7			
5	法別番号チェック区分		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
6	検証番号チェック区分		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
7	受給者検証番号チェック区分		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
8	公費主保区分		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
9	年齢(開始－終了)		0－12	0－12	0－12	0－12	0－12	0－12	2－999	2－999	0－18	0－18	0－18	0－18	65－74	65－74	65－999	65－999	65－999	65－999	0－999	0－999	0－999			
10	点数単価		10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10			
11	レセプト負担金額		1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2			
12	レセプト請求(印刷)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3			
13	レセプト記載		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
※	所得情報		本人		低所得		本人		低所得		本人		低所得		本人		低所得		本人		低所得		本人			
14	外来負担区分		2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1			
15	1回負担割合		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0			
16	1回固定額		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
17	1回上限額		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
18	1日上限額		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
19	1日上限回数		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
20	1月院内上限額		0	0	1000	0	1000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1000	0	0	12000			
21	1月院外上限額		0	0	1000	0	1000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1000	0	0	12000			
22	1月上限回数		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
23	薬剤負担		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
24	入院負担区分		2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1			
25	1回負担割合		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0			
26	1回固定額		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
27	1回上限額		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
28	1日上限額		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
29	1日上限回数		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0			
30	1月上限額		0	0	1000	0	1000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1000	0	0	44400			
31	1月上限回数		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
32	1日食事助成額		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
33	食事療養費		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			

(注) 乳幼児医療費 他

市町村国保はレセプトによる請求です。以下の保険番号を適用下さい。

「172」(70歳未満の高齢障害者) 「173」(65歳未満の一般障害者) 「177」(老人保健適用障害者で社保本人を除く)

「174」(小学生まで) 「175」(母子家庭の児童) 「176」(父子家庭の児童)

社保と組合国保は複写レセプトによる請求です。以下の保険番号を適用下さい。※平成22年8月よりレセプト請求

「272」(70歳未満の高齢障害者) 「273」(65歳未満の一般障害者) 「277」(老人保健適用障害者で社保本人を除く) 「278」(老人保健適用者で社保本人)

「274」(小学生まで) 「275」(母子家庭の児童) 「276」(父子家庭の児童)

「180」「280」「181」(実施している市町村に適用下さい)

乳幼児医療費に付いては、平成17年8月からの制度変更に対応するため、保険番号設定を改訂しています。(なお、新たな助成制度が「本人負担の5割助成」と変則なため、本体側でのPG特別対応処理を実装しております)

「374」「474」「280」 … “本人負担の5割助成”の制度のため、本体側で対応処理を実装しています。

東京都

障害

「都障負有」「都障負無」(東京都の公費です。通常他県の公費は償還払いですが、契約した医療機関は専用の請求書での請求となります。請求書はカスタマイズをお願いします。)

※平成22年8月診療分より社保・国保組合もレセプト請求へ変更

※平成24年8月より法別74の年齢上限拡大、法別81の制度開始