

保険番号マスク (岡山県33)

番号	設定項目名	制度名	老人												乳幼児				重度心身障害者				ひとり親家庭等				津山市 赤磐市 総社市 平成18年9月以前の制度対応					
			老人				乳幼児				重度心身障害者				ひとり親家庭等				乳幼児	子ども	子ども	乳幼児	重度心身障害者	ひとり親家庭等								
1	保険番号		141	241	341	441	541	185	285	385	485	585	685	785	180	280	380	480	580	186	286	386	486	250	255	355	185	285	180	186		
2	法別番号		41	41	41	41	41	85	85	85	85	85	85	85	80	80	80	80	80	86	86	86	86	85	85	85	85	85	80	86		
3	短縮制度名		マル老1割	マル老3割	マル老経過	老低所	老低年	乳負担無	乳負担有	乳有所得	3歳未満	乳3所得	乳低所	乳低年	マル障	障所得	障低所	障低年	倉敷障	マル親	親所得	親低所	親低年	津山乳	赤磐子	総社子	乳児国保	乳児社保	マル障	マル親		
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	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	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	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	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	3	3	3	3	3	3	3		
9	年齢(開始-終了)		65-69	65-69	65-69	65-69	65-69	0-18	3-12	3-12	0-2	0-2	3-12	3-12	0-999	0-999	0-999	0-999	0-999	0-999	0-999	0-999	0-999	6-15	15-18	12-15	0-6	0-6	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	10	10	10	10	10	10	10		
11	レセプト負担金額		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
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	0	0	0	0	0	0	0		
※	所得情報		本人:低所得:低年金					本人:低所得:低年金			本人:低所得:低年金				本人:低所得:低年金				本人:低所得:低年金			本人:低所得:低年金										
14	外来負担区分		1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
15	1回負担割合		10	10	10	30	30	10	10	0	10	10	10	10	4	4	4	4	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10		
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	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	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	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	0	0	0	0	0	0	0		
20	1月院内上限額		12000	8000	8000	44400	44400	8000	8000	0	12000	2000	1000	44400	12000	2000	1000	44400	2000	1000	12000	2000	1000	44400	2000	1000	8000	2000	1000	12000	2000	1000
21	1月院外上限額		12000	8000	8000	44400	44400	8000	8000	0	12000	2000	1000	44400	12000	2000	1000	44400	2000	1000	12000	2000	1000	44400	2000	1000	8000	2000	1000	12000	2000	1000
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	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	0	0	0	0	0	0	0	0	
24	入院負担区分		1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
25	1回負担割合		10	10	10	30	30	10	10	0	10	10	10	10	4	4	4	4	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
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	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	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	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
30	1月上限額		44400	24600	15000	80100	44400	24600	15000	0	44400	12000	6000	80100	44400	12000	6000	80100	12000	6000	44400	12000	6000	24600	8000	4000	44400	12000	6000	80100	12000	6000
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	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	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	1	1	1	1	1	1	1	1	

(注) 老人医療費 「マル老1割」(1割負担の患者に適用) 「マル老3割」(3割負担) …… 支給対象年齢下限が毎年引き上げられていますので、運用には注意願います。

「マル老経過」…経過措置対象者の場合にご使用下さい
 「老低所」…低所得者の場合にご使用下さい
 「老低年」…低年金者の場合にご使用下さい

(注) 平成18年10月から原則1割自己負担となりました(3歳未満の乳幼児のみ4割負担)

乳幼児医療費 「乳負担無」…患者負担がない場合にご使用ください。適用年齢は市町村によって異なるようです。市町村によって入院のみ助成する場合があります。
 「乳有所得」「乳3所得」…一定以上所得者の場合にご使用下さい
 「乳低所」…低所得者の場合にご使用下さい
 「乳低年」…低年金者の場合にご使用下さい

重度心身障害者医療費 「障所得」…一定以上所得者の場合にご使用下さい
 「障低所」…低所得者の場合にご使用下さい
 「障低年」…低年金者の場合にご使用下さい

ひとり親家庭等医療費 「倉敷障」…倉敷市の制度。外来月上限8000円、入院月上限24600円の場合にご使用下さい ※平成28年6月までの制度のようです。登録不要です。保険番号180等をご使用下さい。
 「親所得」…一定以上所得者の場合にご使用下さい
 「親低所」…低所得者の場合にご使用下さい
 「親低年」…低年金者の場合にご使用下さい

※低所得・定年金の条件が異なるため、タブを使用せず別保険番号での対応。標準負担額減額認定証を所持していない、障害等低所得の条件を満たしている方は「380」、「480」等、それ以外の方は「180」等をご使用下さい。「患者登録」の所得者情報の認定範囲を設定すれば「180」等でもご使用いただけます。

★ 津山市 乳幼児 「津山乳」…小学1年生～中学3年生が対象。外来:1割44400円上院、入院:自己負担無しの制度です。岡山市も同制度のようです。 ※平成23年7月から制度開始、平成24年4月より小学6年生、平成25年4月より中学3年生まで対象とする。津山市は平成29年7月より患者負担無となるので、保険番号185をご使用下さい。

★ 赤磐市 子ども 「赤磐子」…高校1年生～高校3年生が対象。入院・外来ともに1割負担の制度です。食事療養費は患者負担。レセプト請求です。 ※平成30年4月から制度開始

★ 総社市 子ども 「総社子」…中学1年生～中学3年生が対象。外来:1割患者負担、入院:自己負担無しの制度です。食事療養費は患者負担。レセプト請求です。 ※平成30年7月から制度開始

(注) 以下の注意事項は、制度改正以前(18年9月まで)の運用条件です。

乳幼児医療費 「乳児国保」(市町村国保および県内国保に適用。全額助成です) 「乳児社保」(社保および県外国保に適用。72,300円までは負担無し。それ以上は負担あり)
 重度心身障害者医療費 「マル障」(自己負担なし)
 ひとり親家庭等医療費 「マル親」(外来)1日500円、月2回まで(入院)1日1000円、月10日間まで(それぞれに付いて自己負担あり)

※平成21年4月より障害、ひとり親、乳幼児(赤磐市)の低所得、低年金の上限額変更
 ※平成21年7月より障害、ひとり親、乳幼児(赤磐市)の低所得、低年金の上限額変更