

【プログラム仕様書】

No.	01-03	サブシステム名	北海道プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0103	帳票名称	乳幼医療費請求明細書	Ver	3.01

《処理概要》

1. 『子ども医療費請求明細書』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2007/11/29	吉川	新規作成
第二版	2009/01/16	吉川	帳票レイアウト変更
第三版	2009/09/07	吉川	診療科名欄追加に伴う変更
第四版	2012/02/13	吉川	備考欄記述追加
第五版	2016/06/01	吉川	対象公費をプログラムオプションから取得するように修正
第六版	2017/02/10	吉川	バグ追加

【プログラム仕様書】

No.	01-03	サブシステム名	北海道プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0103	帳票名称	乳幼児医療費請求明細書	Ver	3.01

《テーブル一覧》

テーブルID	I/O	説明	テーブルID	I/O	説明	テーブルID	I/O	説明
tbl_ptinf	I	患者情報	tbl_btpara	I	バッチ関係パラメタ			
tbl_hkncombi	I	保険組み合わせ	tbl_prgoption	I	プログラムオプション			
tbl_syunou	I	収納						
tbl_prtkanri	O	印刷管理						
tbl_prtdata	O	印刷用データ						
tbl_jobkanri	O	ジョブ管理						
tbl_syskanri	I	システム管理						
tbl_kohsky	I	地方公費請求						

《パラメータ一覧》

パラメータ名	説明	桁数	備考
LNK-PRTKANRI-RENNUM	連番	4	
LNK-PRTKANRI-TBL-KEY	KEY	8	
LNK-PRTKANRI-TBL-GROUP	グループ	14	
LNK-PRTKANRI-SHORI-RENNUM	処理内連番	4	
LNK-PRTKANRI-SRYYM	診療年月	6	
LNK-PRTKANRI-SKYMD	請求年月日	8	
LNK-PRTKANRI-SHELLID	起動シェル名	20	
LNK-PRTKANRI-PRIORITY	印刷順連番	4	
LNK-PRTKANRI-TERMID	端末ID	64	
LNK-PRTKANRI-OPID	オペレータID	16	
LNK-PRTKANRI-PRTNM	プリンタ名	16	
WRK-PARA-JOBID	ジョブID	7	
WRK-PARA-SHELLID	シェルID	8	
WRK-PARA-HOSPNUM	医療機関番号	2	
WRK-PARA-SYORIFLG	処理フラグ	1	
WRK-PARA-STSRYYM	開始診療年月	6	医療機関コード別の処理指定時の該当診療年月の開始年月
WRK-PARA-EDSRYYM	終了診療年月	6	医療機関コード別の処理指定時の該当診療年月の終了年月
RECEERR	エラーファイル名	37	

【プログラム仕様書】

No.	01-03	サブシステム名	北海道プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0103	帳票名称	乳幼児医療費請求明細書	Ver	3.01

《プロジェクト一覧》

プロジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU0103. CBL	CBL	プログラム	
SC0103. red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 ヨコ (要 INC ファイル)
SC0103. INC	INC	INC ファイル	
SEI0103. INC	INC	INC ファイル	
SRYKA. INI	INI	INI ファイル	診療科名設定ファイル (※日付 4. 7 からプログラムオプション実装に伴い不要)
seikyu0103. sh	sh	プログラム起動シェル	

No.	01-03	サブシステム名	北海道プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0103	帳票名称	乳幼医療費請求明細書	Ver	3.01

■ 帳票レイアウト

③医療機関
コード 1234567

子ども医療費請求明細書

(札幌市提出用)

診療科名

⑥ 診療年月	④ 受 給 者 番 号									患 者 氏 名	保 険 者 番 号	被 保 険 者 証 記 号 番 号	⑤		⑧ 初診回数	⑨ 一部負担金	⑩ 入院日数	⑦ 診療点数	⑪ 高額療養費 限 度 額			
													通 院 3割 2割	入 院 6割 7割						高 額 8割 9割	K	
2 1	1	1	1	1	1	—	1	1	1	1	北海道 乳幼児1	010033	あああ 1 1 1	6・⑦	8・9	K	1	回	円 580	日	点 1,486	円
2 1	1	2	2	2	2	—	2	2	2	2	北海道 乳幼児2	010033	いゝいゝ 2 2 2	6・7	8・9	㊦	1	回	円 580	10日	点 57,830	円 83,213
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
						—							6・7	8・9	K		回	円	日	点	円	
</																						

※
明細書作成についてのお願い

- 1 この明細書は診療報酬明細書（レセプト）1枚につき1行を用い記入してください。
- 2 ⑧初診回数の欄は、初診時一部負担金の方のみ、初診回数を記入してください。（注：1割自己負担の方は記入しないでください。）
- 3 ⑨一部負担金の欄は、初診時一部負担金の額、または総医療費の1割の額（子課）をお持ちの方は限度額44,400円）を記入してください。
- 4 ⑩入院日数の欄は、入院した日数を記入してください。
- 5 限度額適用認定証（又は限度額適用・標準負担減額認定証）を提示し、高額療養費が生じた方は、⑪高額療養費限度額の欄に自己負担限度額を記入してください。（注：⑫診療点数も記入してください。）

$$\left(\begin{array}{c} 1 \\ \otimes \end{array} \right)$$

【プログラム仕様書】

No.	01-03	サブシステム名	北海道プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0103	帳票名称	乳幼児医療費請求明細書	Ver	3.01

■印字内容

◆ヘッダ-

≪帳票項目一覧≫

帳票項目	バイト数	内容／条件／計算式	テーブル	項目名
医療機関コード	7	医療機関コード	システム管理	医療機関コード
診療科名	20	プログラムの SRYKA で設定している診療科名を印字する		
公費負担者番号	8	公費負担者番号	公費請求	公費負担者番号

【プログラム仕様書】

No.	01-03	サブシステム名	北海道プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0103	帳票名称	乳幼児医療費請求明細書	Ver	3.01

◆明細

○印字データ

帳票項目	バイト数	内容／条件／計算式	テーブル	項目名
診療年月	8	該当患者の診療年月	公費請求	診療年月
受給者番号	1[8]	該当患者の受給者番号	公費請求	受給者番号
乳幼児氏名	22	該当患者の漢字氏名	公費請求	漢字氏名
保険者番号	8	該当患者の保険者番号	公費請求	保険者番号
被保険者証：記号	20	該当患者の主保険記号	公費請求	主保険－記号
被保険者証：番号	20	該当患者の主保険番号	公費請求	主保険－番号
給付割合：通院	2	公費請求テーブルを元に入外区分が1で、 給付割合が3割であれば「6」に○を、それ以外は「7」に○を印字	公費請求	入外区分、 主保険－給付割合
給付割合：入院	2	公費請求テーブルを元に入外区分が2で、 給付割合が3割であれば「8」に○を、それ以外は「9」に○を印字	公費請求	入外区分、 主保険－給付割合
高額	2	公費請求テーブルの在宅フラグが空白以外かつ1以外の場合、○を印字	公費請求	在宅総合・在宅末期フラグ
初診回数	2	該当患者の初診をした回数		
一部負担金	6	該当患者の負担金額	公費請求	負担金額
入院日数	2	該当患者の実日数	公費請求	実日数
診療点数	7	該当患者の合計点数	公費請求	合計点数
高額療養費限度額	7	公費請求テーブルの在宅フラグが空白と1以外の場合、負担金額を印字	公費請求	主保険－負担金額

○印字条件

上記印字データは以下の条件の元、各欄へ印字されます。

○対象公費（プログラムオプションに標準で設定されている公費）

保険番号	法別	制度名	短縮制度名
142	42	乳幼児医療	乳負初有
242	42	乳幼児医療	乳児初無
342	42	乳幼児医療	乳児1割
542	42	乳幼児医療	乳児課無
842	42	札幌市乳幼児	札幌乳課

【プログラム仕様書】

No.	01-03	サブシステム名	北海道プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0103	帳票名称	乳幼医療費請求明細書	Ver	3.01

「明細行」（図 1 - 1）

判断項目	条件	テーブル	項目名
対象公費を持っている	対象公費参照	公費請求	保険番号－公費 1 ～ 4

○備考

- ・ 公費の助成がない場合は印字対象外とする。