

【プログラム仕様書】

No.	01-06	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	SEIKYU0109	帳票名称	乳幼児医療費・事務手数料請求書	Ver	3.01

《処理概要》

- 『子ども医療費・事務手数料請求書』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2007/12/04	吉川	新規作成
第二版	2009/01/21	吉川	帳票レイアウト変更
第三版	2012/02/13	吉川	備考欄記述追加
第四版	2014/03/14	吉川	事務手数料の変更
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	パラメタ追加

【プログラム仕様書】

No.	01-06	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	SEIKYU0109	帳票名称	乳幼児医療費・事務手数料請求書	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	0	印刷管理						
tbl_prtdata	0	印刷用データ						
tbl_jobkanri	0	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-RENUM	連番	4	
LNK-PRTKANRI-TBL-KEY	KEY	8	
LNK-PRTKANRI-TBL-GROUP	グループ	14	
LNK-PRTKANRI-SHORI-RENUM	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.	01-06	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	SEIKYU0109	帳票名称	乳幼児医療費・事務手数料請求書	Ver	3.01

《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU0109.CBL	CBL	プログラム	
SKT0109.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 30 (要 INC ファイル)
SC0109.INC	INC	INC ファイル	
SEI0109.INC	INC	INC ファイル	
seikyu0109.sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	01-06	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	SEIKYU0109	帳票名称	乳幼児医療費・事務手数料請求書	Ver	3.01

■ 帳票レイアウト

子ども医療費・事務手数料請求書 (提出用)

平成21年 1月 分を下記(別紙明細書)のとおり請求します。

平成21年 1月21日

医療機関コード

1234567

(あて先)

医療機関等の
所在地
名称
開設者氏名

東京都文京区本駒込2-28-16
医療法人 オルカ医院
オルカ
(Tel 03-3946-0001)

印

区分	件数	総点数	(A)	(B)	(C)	(A) - (C) = (D)	(E)	(D) + (E)	
			自己負担額	初診回数	一部負担金	金額	手数料 (210円×件数)	合計	
請求 通院	3割	1	(F) 円	回	円	円	円	円	
	2割	1	(G) 1,486	(G) × 2	2,972	1	580	2,392	210
請求 入院	3割	3	(H)	(H) × 3					
	2割	4	(I)	(I) × 2					
高額療養費 限度額	5	1	57,830	173,490	1	580	172,910	210	173,120
計	2	59,316	176,462	2	1,160	175,302	420	175,722	

交付決定

別紙内訳書のとおり

(図 1)

【プログラム仕様書】

No.	01-06	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	SEIKYU0109	帳票名称	乳幼児医療費・事務手数料請求書	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
医療機関住所	100	所在地	システム管理	所在地
医療機関名称	100	医療機関名称	システム管理	医療機関名称
開設者氏名	40	開設者氏名	システム管理	開設者氏名
電話番号	15	電話番号	システム管理	電話番号
対象年月	16	入力画面_対象年月		
請求年月日	22	入力画面_請求年月日		
診療科名	20	(未使用)		

【プログラム仕様書】

No.	01-06	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	SEIKYU0109	帳票名称	乳幼児医療費・事務手数料請求書	Ver	3.01

◆明細

○印字データ

帳票項目	ポイント数	内容／条件／計算式	テーブル	項目名
件数 ①	5	該当患者の件数		
総点数	9	該当患者の「点数」の合計	公費請求	合計点数
自己負担額 ②	9	該当患者の「合計点数」 × 「給付割合」 / 10 の合計	公費請求	合計点数、給付割合
初診回数	5	該当患者の初診をした回数の合計		
一部負担金 ③	9	該当患者の「一部負担」の合計	公費請求	負担金額
金額 ④	9	②自己負担額 + ③一部負担金		
手数料 ⑤	7	216 (円) × ①件数		
合計	9	④金額 + ⑤手数料		

○集計条件

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

「通院－3割」（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
外来である	2	公費請求	入外区分
給付割合は7割である	30	公費請求	給付割合
在宅ワカが空白および1である	ｽﾊﾞｰｽ、1	公費請求	在宅総合・在宅末期ワカ

【プログラム仕様書】

No.	01-06	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	SEIKYU0109	帳票名称	乳幼児医療費・事務手数料請求書	Ver	3.01

「通院－２割」（図１－２）

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
外来である	２	公費請求	入外区分
給付割合は８割である	２０	公費請求	給付割合
在宅フラグが空白および１である	ｽﾊﾟｰｽ、１	公費請求	在宅総合・在宅末期フラグ

「入院－３割」（図１－３）

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
入院である	１	公費請求	入外区分
給付割合は７割である	３０	公費請求	給付割合
在宅フラグが空白および１である	ｽﾊﾟｰｽ、１	公費請求	在宅総合・在宅末期フラグ

「入院－２割」（図１－４）

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
入院である	１	公費請求	入外区分
給付割合は８割である	２０	公費請求	給付割合
在宅フラグが空白および１である	ｽﾊﾟｰｽ、１	公費請求	在宅総合・在宅末期フラグ

「高額療養費限度額」（図１－５）

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
在宅フラグが空白以外且つ１以外である	ｽﾊﾟｰｽ以外、１以外	公費請求	在宅総合・在宅末期フラグ

○備考

- ・公費の助成がない場合は印字対象外とする。