

【プログラム仕様書】

No.	03-03	サブシステム名	岩手県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0303	帳票名称	乳幼児等医療費助成給付申請書送付書	ver	2.08

《処理概要》

1. 『乳幼児等医療費助成給付申請書送付書』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2007/12/07	吉川	新規作成
第二版	2008/12/03	吉川	市町村名・市町村番号の内容修正、オブジェクト追加
第三版	2009/01/13	吉川	1割・2割欄の内容修正
第四版	2009/03/02	吉川	帳票様式の変更、印字条件の変更
第五版	2016/06/10	萩野	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	2017/01/16	門間	パラメータ追加

【プログラム仕様書】

No.	03-03	サブシステム名	岩手県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0303	帳票名称	乳幼児等医療費助成給付申請書送付書	ver	2.08

《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_hknjainf	I	保険者情報			
tbl_hkncombi	I	保険組み合わせ	tbl_btpara	I	バッチ連係パラメタ			
tbl_syunou	I	収納	tbl_prgoption	I	プログラムオプション			
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.	03-03	サブシステム名	岩手県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0303	帳票名称	乳幼児等医療費助成給付申請書送付書	ver	2.08

《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU0303. CBL	CBL	プログラム	
SC0303. red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 30 (要 INC ファイル)
SC0303. INC	INC	INC ファイル	
SEI0303. INC	INC	INC ファイル	
TOWN0301. INC	INC	INC ファイル	
TOWN0302. INC	INC	INC ファイル	
TOWN0301. TXT	TXT	テキストファイル	岩手保険番号ファイル
seikyu0303. sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	03-03	サブシステム名	岩手県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0303	帳票名称	乳幼児等医療費助成給付申請書送付書	ver	2.08

■ 帳票レイアウト

平成21年 3月分乳幼児等医療費助成給付申請書送付書

下記のとおり送付します。

平成21年 3月 2日

伝票番号	府 県	種 別 コード	医 療 機 関 コード
0303	03	① 3 4 6	1 2 - 3 4 5 6 - 7 0

保 険 医 療 機 関 の 所 在 地 及 び 名 称

東京都文京区本駒込2-28-18

医療法人 オルカ医院

市 町 村 名	市 町 村 番 号
盛岡市	030015

開 設 者 氏 名オルカ

電話番号 03-3946-0001

給 付 割 合	入 院			入 院 外		
	件 数	点 数	一 部 負 担 金	件 数	点 数	一 部 負 担 金
後期高齢・70歳以上 (1割・3割)	1			1	273	270
2 割	2			2	25,990	
3 割	3 1	9,185		1	25,573	
計	1	9,185		4	51,836	270

長期高額件数 (再掲)	入 院			入 院 外		
	0 2 長	1	1 6 長 2	0 2 長	1	1 6 長 2
						1

- (注) 1. この送付書は市町村毎に作成のこと。
2. 「一部負担金」欄には、診療報酬明細書(写)の負担金額欄(入院)、一部負担金額欄(入院外)に記載されている合計を記入すること。
3. 「一部負担金」欄には、一人暮らし老人医療費受給者の負担分となる後期高齢者医療制度に基づく一部負担金の合計を記入すること。
(入院分は記入不要)
4. 「長期高額件数(再掲)」欄には、件数の合計を記入すること。
5. 訪問看護ステーションについては、「点数」欄を金額に読み替えること。

(1)

【プログラム仕様書】

No.	03-03	サブシステム名	岩手県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0303	帳票名称	乳幼児等医療費助成給付申請書送付書	ver	2.08

■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
診療年月	16	入力画面_診療年月		
請求年月日	22	入力画面_請求年月日		
医療機関コード	20	医療機関コード	システム管理	医療機関コード
単独区分	2	(現在は印字しない)		
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	漢字氏名
電話番号	15	電話番号	システム管理	電話番号
点数表区分	2	点数表区分が1の場合「1」に○を印字 3の場合「3」に○を印字 4の場合「4」に○を印字 6の場合「6」に○を印字	システム管理	点数表区分
市町村名	20	受給者番号の頭2桁を元に、TOWN0301.TXTから市町村名を取得する		
市町村番号	8	受給者番号の頭2桁を元に、TOWN0301.TXTから保険者番号を取得する		

【プログラム仕様書】

No.	03-03	サブシステム名	岩手県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0303	帳票名称	乳幼児等医療費助成給付申請書送付書	ver	2.08

◆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
入院：件数	6	入外区分が1の該当患者の件数	公費請求	
入院：点数	10	入外区分が1の該当患者の「点数」の合計	公費請求	合計点数－主保険
入院：一部負担金	9	入外区分が1の該当患者の「一部負担金」の合計	公費請求	負担金額－主保険
入院：長期件数	6	入外区分が1の該当患者の長期（972）件数	収納	公費1～4保険番号
入院：長期上位件数	6	入外区分が1の該当患者の長期上位（974）件数	収納	公費1～4保険番号
入院外：件数	6	入外区分が2の該当患者の件数	公費請求	
入院外：点数	10	入外区分が2の該当患者の「点数」の合計	公費請求	合計点数－主保険
入院外：一部負担金	9	入外区分が2の該当患者の「一部負担金」の合計	公費請求	負担金額－主保険
入院外：長期件数	6	入外区分が2の該当患者の長期（972）件数	収納	公費1～4保険番号
入院外：長期上位件数	6	入外区分が2の該当患者の長期上位（974）件数	収納	公費1～4保険番号

○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
110	10	乳幼児医療	マル乳
120	20	妊産婦医療	マル妊
130	30	重度心身障害者医療	マル障
140	40	母子家庭医療費	マル母
150	50	一人暮らし老人医療	マル老
199	99	市町村単独	単独

「給付割合－1割・3割（後期高齢・70歳以上）」（図1－1）

判断項目	条件	テーブル	項目名
------	----	------	-----

【プログラム仕様書】

No.	03-03	サブシステム名	岩手県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0303	帳票名称	乳幼児等医療費助成給付申請書送付書	ver	2.08
27老人の公費を持っているまたは、 後期高齢者であるまたは、 年齢は70歳以上である			ｽﾍﾟｰｽ以外 039,040 70以上	公費請求	保険番号－老人保健 保険番号－主保険 年齢

「給付割合－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	公費請求	保険番号－公費1～4
27老人の公費を持っていない	ｽﾍﾟｰｽ	公費請求	保険番号－老人保健
年齢は70歳未満である	70未満	公費請求	年齢
給付割合が2割である	20	公費請求	給付割合

「給付割合－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	公費請求	保険番号－公費1～4
27老人の公費を持っていない	ｽﾍﾟｰｽ	公費請求	保険番号－老人保健
年齢は70歳未満である	70未満	公費請求	年齢
給付割合が3割である	30	公費請求	給付割合

○備考

- ・給付割合2～3割の一部負担金欄はマル老（150）の外来時のみ記載する。