

【プログラム仕様書】

No.	03-08	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	SEIKYU0311	帳票名称	医療費助成事業市町村別送付書	Ver	5.06

《処理概要》

- 『医療費助成事業市町村別送付書』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2016/08/04	吉川	新規作成
第二版	2016/08/29	吉川	項目「区分」に対する公費番号の修正
第三版	2017/01/16	門間	パラメタ追加
第四版	2018/08/06	井上	帳票様式の変更
第五版	2019/10/10	井上	公費番号 610 を現物給付に追加
第六版	2022/03/14	萩野	公費負担医療欄に対象保険番号を追加
第七版	2022/10/14	門間	帳票様式の変更、特記事項コード [※] 件数の変更、公費負担医療件数の変更

【プログラム仕様書】

No.	03-08	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	SEIKYU0311	帳票名称	医療費助成事業市町村別送付書	Ver	5.06

《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_seikyu	I	請求管理			
tbl_hkncombi	I	保険組合せ	tbl_btpara	I	バッチ連携パラメタ			
tbl_syunou	I	収納	tbl_prgoption	I	プログラムオプション			
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	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.	03-08	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	SEIKYU0311	帳票名称	医療費助成事業市町村別送付書	Ver	5.06

《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU0311.CBL	CBL	プログラム	
SC0311.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC0311V02.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル) 令和 4 年 1 0 月以降の様式
SC0311.INC	INC	INC ファイル	
SEI0311.INC	INC	INC ファイル	
seikyu0311.sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	03-08	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	SEIKYU0311	帳票名称	医療費助成事業市町村別送付書	Ver	5.06

■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		
区分	2	該当する区分に” ■ ”を印字する それぞれの区分に該当する公費番号は以下のとおり 現物 : 210, 310, 410, 510, 230, 330, 430, 530, 240, 340, 540, 120, 220, 320, 610 償還(県単) : 110, 130, 140, 150 償還(市単) : 199	公費請求	公費-保険番号 1~4
種別コード	2	該当する点数表区分に” ■ ”を印字する	システム管理	点数表区分
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(漢字)
市町村名	10	市町村番号に対応した市町村名		
市町村番号	4	受給者番号の1~2桁目	公費請求	公費-受給者番号 1~4
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
電話番号	15	医療機関電話番号	システム管理	電話番号

【プログラム仕様書】

No.	03-08	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	SEIKYU0311	帳票名称	医療費助成事業市町村別送付書	Ver	5.06

◆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	5	市町村毎の合計件数		
点数(金額)	10	市町村毎の合計点数	公費請求	公費-合計点数1~4
負担金額	9	市町村毎の合計金額(負担金額はレセプトの主保険にかかる一部負担金)	請求管理	負担金額1
特記事項コード件数	3	以下の特記事項ごとに件数を再掲する 02:長、16:長期2、26:区ア、27:区イ、28:区ウ、29:区エ、30:区オ、41:区カ、 42:区キ、31:多ア、32:多イ、33:多ウ、34:多エ、35:多オ、43:多カ、44:多キ	請求管理	特記事項1~5
公費負担医療件数	3	以下の全国公費を持っている場合の、それぞれの場所に件数を再掲 010,011,015,016,020,021,022,024,028,029,038,051,091,052,054,079,093,094,092, 053	請求管理	保険番号2~5

○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で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	子ども医療費	マル子償還
210	10	子ども医療費	マル子県
310	10	子ども医療費	マル子負無
410	10	子ども医療費	盛岡子
510	10	子ども医療費	一戸子
130	30	重度心身障害者医療費	マル障償還
230	30	重度心身障害者医療費	マル障県
330	30	重度心身障害者医療費	マル障負無
430	30	重度心身障害者医療費	盛岡障
530	30	重度心身障害者医療費	一戸障
140	40	ひとり親家庭医療費	マル親償還
240	40	ひとり親家庭医療費	マル親県
340	40	ひとり親家庭医療費	マル親負無
440	40	ひとり親家庭医療費	盛岡親

【プログラム仕様書】

No.	03-08	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	SEIKYU0311	帳票名称	医療費助成事業市町村別送付書	Ver	5.06
540	40		ひとり親家庭医療費		一戸親
120	20		妊産婦医療費		マル妊県
220	20		妊産婦医療費		マル妊負無
320	20		妊産婦医療費		盛岡妊
150	50		一人暮らし老人医療費		マル老
199	99		市町村単独		単独

「市町村集計－入院」 (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
入院である	1	公費請求	入外区分

「市町村集計－外来」 (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

○備考

- ・ 現物給付の公費において、公費の助成がない場合は集計対象外。