

【プログラム仕様書】

No.	07-03	サブシステム名	福島県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0707	帳票名称	子ども医療費請求書	Ver	4.01

《処理概要》

1. 『子ども医療費請求書』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2007/12/14	吉川	新規作成
第二版	2011/10/07	吉川	帳票様式の変更
第三版	2012/07/11	吉川	2枚目の帳票様式の変更
第四版	2016/06/17	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
第五版	2017/12/01	門間	パラメタ追加
第六版	2019/05/21	門間	改元対応

【プログラム仕様書】

No.	07-03	サブシステム名	福島県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0707	帳票名称	子ども医療費請求書	Ver	4.01

《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_kohsky	I	地方公費請求			
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_prtoption	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_hknjainf	I	保険者情報						

《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.	07-03	サブシステム名	福島県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0707	帳票名称	子ども医療費請求書	Ver	4.01

《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU0707.CBL	CBL	プログラム	
SC0707.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 ヨコ (要 INC ファイル)
SC07071.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 ヨコ (要 INC ファイル)
SC0707.INC	INC	INC ファイル	
SC07071.INC	INC	INC ファイル	
SEI0707.INC	INC	INC ファイル	
seikyu0707.sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	07-03	サブシステム名	福島県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0707	帳票名称	子ども医療費請求書	Ver	4.01

■ 帳票レイアウト

様式第2号（第7条関係）

区分 99 識別 1

福島市長殿

平成 23 年 10 月分 子ども医療費請求書

社 保 等 用	市 町 村 番 号	県 番 号	医 療 機 関 コー ド
	0 7 0 0 1 1	0 7	1 2 3 4 5 6 7

東京都文京区本駒込9-99-9
 保険医療機関等の所在地及び名称 医療法人 オルカ医院
 電話番号 00-1234-5678
 開設者名 オルカ

印

(㊞ 1)

下記のとおり請求する。

平成23年10月11日

1

明 細 書 枚 数 枚	件 数 件	総 点 数 点	請 求 額	
			一 部 負 担 金 円	食 事 療 養 費 標 準 負 担 額 円
1	1	1 4 1 4		

【プログラム仕様書】

No.	07-03	サブシステム名	福島県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0707	帳票名称	子ども医療費請求書	Ver	4.01

第6号様式（第5条関係）

受 付 番 号	
---------	--

子ども医療費一部負担金請求書

平成24年 7月 9日

いわき市長 様

住所（所在地）

東京都文京区本駒込9-99-9

請求者 氏名（名称及び代表者氏名）

医療法人 オルカ医院

オルカ

電話番号



2

医療機関等の番号	0	7	1	1	2	3	4	5	6	7
診療等の年月	平成24年 7月分									
請求金額	1020 円									
件数	1 件									
明細書の枚数	1 枚									
備考										

(図2)

【プログラム仕様書】

No.	07-03	サブシステム名	福島県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0707	帳票名称	子ども医療費請求書	Ver	4.01

■印字内容 (SC0707)

◆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
元号	4	入力画面_診療年月		
診療年	4	入力画面_診療年月		
診療月	4	入力画面_診療年月		
請求年月日	22	入力画面_診療年月日		
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
市町村番号	12	公費請求テーブルの負担者番号を元に保険者情報テーブルから保険者番号を取得	保険者情報	保険者番号
市町村名	20	公費請求テーブルの負担者番号を元に保険者情報テーブルから保険者名を取得	保険者情報	保険者名
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	電話番号	システム管理	電話番号
開設者氏名	40	開設者氏名	システム管理	漢字氏名

◆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
請求書枚数	12	件数を7で割った値(余りが出る場合、商に1を加える)		
件数	12	該当患者の件数	公費請求	
総点数	16	該当患者の合計点数	公費請求	合計点数 1～5
一部負担金	14	公費請求テーブルを元に収納テーブルを参照。 27老人以外の全国公費と併用している場合、公費の計算負担金を計上。公費を併用していない場合、主保険の計算負担金を計上。 長期(972)の公費を持っている場合 10000 までを、長期上位(974)を持っている場合は 20000 までを限度額とする。	収納	主保険計算負担金、公費 1～4 計算負担金 公費 1～4 保険番号
標準負担額	16	該当患者の標準負担額の合計	公費請求	標準負担額 1～5

【プログラム仕様書】

No.	07-03	サブシステム名	福島県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0707	帳票名称	子ども医療費請求書	Ver	4.01

■印字内容 (SC07071)

◆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	80	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
医療機関コード	14	医療機関コード	システム管理	医療機関コード
診療年月	16	入力画面_診療年月		
請求年月日	22	入力画面_診療年月日		

◆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
請求金額	10	該当患者の負担金額の合計 公費請求テーブルを元に収納テーブルの保険番号が 972 の場合「10000」を計上、974 の場合「20000」を計上	公費請求 収納	負担金額 1～5 保険番号ー公費 1～4
件数	6	該当患者の件数	公費請求	
枚数	5	件数を 8 で割った値 (余りが出る場合、商に 1 を加える)		

○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
245	45	乳幼児医療費	乳児市国

【プログラム仕様書】

No.	07-03	サブシステム名	福島県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU0707	帳票名称	子ども医療費請求書	Ver	4.01

「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
市町村がいわき市以外である	004 以外	公費請求	負担者番号 - 公費 1 ~ 4

「明細行 (いわき市)」 (図 2 - 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
市町村がいわき市である	004	公費請求	負担者番号 - 公費 1 ~ 4