【プログラム仕様書】

No.	07-04	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	SEIKYU0709	帳票名称	子ども医療費【連記式】明細書	Ver	4.01

《処理概要》

- 『子ども医療費【連記式】明細書』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2007/12/17	吉川	新規作成
第二版	2011/05/13	吉川	整理番号欄の追加
第三版	2011/10/07	吉川	帳票様式の変更
第四版	2012/07/11	吉川	2枚目の帳票様式の変更
第五版	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
第六版	2017/12/01	門間	パラメタ追加
第七版	2019/05/21	門間	改元対応

【プログラム仕様書】

No.	07-04	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	SEIKYU0709	帳票名称	子ども医療費【連記式】明細書	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_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_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.	07-04	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	SEIKYU0709	帳票名称	子ども医療費【連記式】明細書	Ver	4.01

《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU0709.CBL	CBL	プログラム	
SC0709.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 ヨコ (要 INC ファイル)
SC07091.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 ヨコ (要 INC ファイル)
SC0709.INC	INC	INC ファイル	
SC07091.INC	INC	INC ファイル	
SEI0709.INC	INC	INC ファイル	
seikyu0709.sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	07-04	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	SEIKYU0709	帳票名称	子ども医療費【連記式】明細書	Ver	4.01

受付番号	
------	--

乳幼児医療費一部負担金請求明細書

令和 1年 6月 5日

注意 太枠の中だけ記入して下さい。

医療機関等の番号		0 7 1 1 2 3 4 5 6 7																		
受給者証記号番号	生 年 月 日			診療等の年月			特定疾病の別	保険診療点数 (点数で記入できない場合は、費用額)	請 求 額		整 理 番 号									
	年号	年	月	日	年号	年			月	一部負担金 (入院時食事療養費を除く。)		入院時食事療養費 標準負担額								
乳幼児氏名	保 険 者 番 号			診療科	入院外 来の別	公費負 担の別			食事提 供日数	標準負担額										
	5	0	1	0	5	0	1	0	5		1	5	0	1	3	0	0	0		1
フクシマ テスト	0	3	0	7	0	0	1	8		2										

2

(図2)

【プログラム仕様書】

No.	07-04	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	SEIKYU0709	帳票名称	子ども医療費【連記式】明細書	Ver	4.01

■印字内容 (SC0709)

◆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
印刷年号	4	入力画面_印刷年月		
印刷年	4	入力画面_印刷年月		
印刷月	4	入力画面_印刷年月		
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
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
ページ数	10	1からの連番		

◆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
受給者番号	20	該当患者の受給者番号	公費請求	公費-受給者番号 1~4
性別	2	1の場合「1」を印字、2の場合「2」を印字	公費請求	性別
生年月日:年号	2	該当患者の生年年号		
生年月日	12	該当患者の生年月日	公費請求	生年月日
診療年	4	該当患者の診療年	公費請求	診療年月
診療月	4	該当患者の診療月	公費請求	診療年月
受給者氏名(カナ)	30	該当患者のカナ氏名	公費請求	カナ氏名
医療保険者番号	16	医療保険者番号部分のみ印字	公費請求	保険者番号
診療科	4	該当患者の診療科	公費請求	レセプト科
入外区分	2	1の場合「1」を印字、2の場合「2」の印字	公費請求	入外区分
公費法別	4	公費請求テーブルを元に収納テーブルから保険番号を取得	収納	公費1~4-保険番号
長期	2	公費請求テーブルを元に収納テーブルから保険番号を取得し、972の場合「1」を印字、974の場合「2」を印字	収納	公費1~4-保険番号

【プログラム仕様書】

No.	07-04	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	SEIKYU0709	帳票名称	子ども医療費【連記式】明細書	Ver	4.01
診療日数	4	該当患者の診療日数		公費請求	実日数 1～5
点数	14	該当患者の点数		公費請求	合計点数 1～5
一部負担金	14	該当患者の一部負担金 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 公費 1～4 - 保険番号
食事日数	4	該当患者の食事日数		公費請求	食事日数 1～5
標準負担額	14	該当患者の標準負担額		公費請求	標準負担額 1～5
備考	40	診療年月が入力された印刷年月と等しくない場合「月遅れ」を印字			

【プログラム仕様書】

No.	07-04	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	SEIKYU0709	帳票名称	子ども医療費【連記式】明細書	Ver	4.01

■印字内容 (SC07091)

◆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
請求年月日	22	入力画面_診療年月日		
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

◆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
受給者番号	14	該当患者の受給者番号	公費請求	公費-受給者番号 1~4
生年月日:年号	2	該当患者の生年年号	公費請求	生年月日
生年月日	12	該当患者の生年月日	公費請求	生年月日
診療年月:年号	2	該当患者の診療年年号	公費請求	診療年月
診療年月	8	該当患者の診療年月	公費請求	診療年月
乳幼児氏名	20	該当患者のカナ氏名	公費請求	カナ氏名
保険者番号	16	医療保険者番号部分のみ印字	公費請求	保険者番号
診療科	4	該当患者の診療科	公費請求	レセプト科
入外区分	2	1の場合「1」を印字、2の場合「2」の印字	公費請求	入外区分
公費法別	4	公費請求テーブルを元に収納テーブルから保険番号を取得	収納	公費 1~4 - 保険番号
長期	2	公費請求テーブルを元に収納テーブルから保険番号を取得し、972 の場合「1」を印字、974 の場合「2」を印字	収納	公費 1~4 - 保険番号
保険診療点数	14	該当患者の点数	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
食事提供日数	4	該当患者の食事日数	公費請求	食事日数 1~5
標準負担額	14	該当患者の標準負担額	公費請求	標準負担額 1~5
備考	40	(未使用)		
整理番号	4	1からの連番		

【プログラム仕様書】

No.	07-04	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	SEIKYU0709	帳票名称	子ども医療費【連記式】明細書	Ver	4.01

○印字条件

上記印字条件は以下の条件の元、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

「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