

【プログラム仕様書】

No.	10-03	サブシステム名	群馬県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1003	帳票名称	福祉医療費連記式明細書	Ver	5.17

《処理概要》

1. 『福祉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	2007/12/20	吉川	新規作成
第二版	2008/08/19	吉川	H20年4月改正に関する変更
第三版	2009/08/07	吉川	帳票様式の変更に伴う修正
第四版	2009/08/25	吉川	帳票レイアウト変更、「請求年月日」「保険者番号」「公費負担者番号」の内容変更、備考欄項目追加
第五版	2010/07/27	吉川	「点数」「点数：公費分」「福祉医療費請求額」「特 略称等」の内容変更、使用テーブル追加
第六版	2010/08/25	吉川	「特 略称等」の内容変更
第七版	2010/09/29	吉川	「点数：公費分」の内容変更
第八版	2011/08/16	吉川	「点数」「点数：公費分」の内容変更
第九版	2012/03/19	吉川	「特 略称等」の内容変更
第十版	2012/10/18	吉川	「特 略称等」の内容変更
第十一版	2013/04/08	吉川	「特 略称等」の対象公費追加
第十二版	2015/01/06	吉川	平成27年1月改正対応
第十三版	2015/03/16	吉川	「食事標準負担額」の内容変更
第十四版	2015/06/10	吉川	「備考4」欄の記述を修正
第十五版	2016/03/10	吉川	「福祉医療費請求額」欄の記述を修正
第十六版	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
第十七版	2016/07/14	吉川	「食事標準負担額」欄の記述を修正
第十八版	2016/08/12	吉川	「福祉医療費請求額」欄の記述を修正
第十九版	2016/09/09	萩野	最下部の「○備考」に内容追加
第二十版	2016/10/13	吉川	「備考2」欄に長期＋更生を併用した場合の内容を追加
第二十一版	2016/10/28	吉川	点数欄の内容修正。「備考4」に途中福祉に関する内容を追加
第二十二版	2017/02/06	門間	パラメタ追加

【プログラム仕様書】

No.	10-03	サブシステム名	群馬県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1003	帳票名称	福祉医療費連記式明細書	Ver	5.17

第二十三版	2017/05/16	門間	備考欄への「途中福祉」の記載修正
第二十四版	2018/08/09	吉川	平成30年8月改正対応
第二十五版	2019/05/14	門間	改元対応、帳票様式の変更
第二十六版	2020/06/16	萩野	「税・多」の内容変更
第二十七版	2020/08/07	吉川	「福祉医療費請求額」欄に保険番号146に関する処理内容を追加
第二十八版	2020/11/06	吉川	「福祉医療費請求額」欄の記述修正。「特」欄において「高」を印字する条件の記述修正
第二十九版	2020/11/10	吉川	「点数」欄に関する記述修正
第三十版	2021/07/14	萩野	「特」欄において「在」を印字する条件の記述修正
第三十一版	2021/11/15	萩野	「福祉医療費請求額」欄に保険番号246に関する処理内容を追加
第三十二版	2023/07/19	萩野	「点数」欄に関する記述修正
第三十三版	2023/12/14	吉川	「点数」欄、「特」欄に関する記述修正
第三十四版	2024/10/16	井上	備考欄へ福祉認定日の記載追加

【プログラム仕様書】

No.	10-03	サブシステム名	群馬県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1003	帳票名称	福祉医療費連記式明細書	Ver	5.17

《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_prtkanri	O	印刷管理			
tbl_ptkohinf	I	患者公費情報	tbl_prtdata	O	印刷用データ			
tbl_ptkohftn	I	患者公費負担	tbl_jobkanri	O	ジョブ管理			
tbl_hkncombi	I	保険組み合わせ	tbl_syskanri	I	システム管理			
tbl_tsyrrk	I	低所得者履歴	tbl_hknjainf	I	保険者情報			
tbl_tnkrrk	I	年金履歴	tbl_kohsky	I	地方公費請求			
tbl_syounou	I	収納	tbl_btpara	I	バッチ連係パラメタ			
tbl_seikyu	I	請求管理	tbl_prgoption	I	プログラムオプション			

《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.	10-03	サブシステム名	群馬県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1003	帳票名称	福祉医療費連記式明細書	Ver	5.17

《プロジェクト一覧》

プロジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU1003. CBL	CBL	プログラム	
SC1003. red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC1004. red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC1003. INC	INC	INC ファイル	
SC1004. INC	INC	INC ファイル	
SEI1003. INC	INC	INC ファイル	
TOWN1001. INC	INC	INC ファイル	
TOWN1002. INC	INC	INC ファイル	
TOWN1001. TXT	TXT	テキストファイル	群馬保険番号ファイル
seikyu1003. sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	10-03	サブシステム名	群馬県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1003	帳票名称	福祉医療費連記式明細書	Ver	5.17

■ 帳票レイアウト

医療機関等
10
1234567

都道府県番号
10
1234567

令和 6 年 10 月 分 福祉医療費【連記式】明細書（入院外）
市川市 市町村長様

公費負担者番号 00120034 1234567	受給者氏名 性別 生年月日 群馬 デスト ① 2 3 ④ 5 10. 1. 1	点数 8,407 17,125	福祉医療費 額	医療保険の 保険者番号	備考 ④ 01350016 ⑤ 20241012
1	1234567	1234567	1234567	1234567	1234567
2	1234567	1234567	1234567	1234567	1234567
3	1234567	1234567	1234567	1234567	1234567
4	1234567	1234567	1234567	1234567	1234567
5	1234567	1234567	1234567	1234567	1234567
6	1234567	1234567	1234567	1234567	1234567
7	1234567	1234567	1234567	1234567	1234567
8	1234567	1234567	1234567	1234567	1234567
9	1234567	1234567	1234567	1234567	1234567
10	1234567	1234567	1234567	1234567	1234567
合計		8,407 17,125			

東京都文京区本駒込2-28-16789012345
保険医療機関等の678事業登録者番号：123456789
所在地及び名称 医療法人 オルカ医院
(電話番号) 03-3946-0001

④ 総括等欄に記載が必要な請求 書番号	⑤ 総括等欄に記載が必要な請求 書番号
02	02
高齢受給者を除く高額 (多額請求、非恒世世帯、多数 請求、非恒世世帯を含む。)	

注1 新台区分欄は、該当する箇所を○で囲み④ 総括等欄は右表の総括等を記載してください。
2 点数欄は、療養の給付に係る点数を記載してください。
3 福祉医療費請求額は、④ 総括等欄に記載した場合と高齢受給者を除く高額請求書番号の場合に
福祉医療費請求額を記載してください。
4 医療保険の医療費請求額は、福祉医療費請求書が加入している医療機関の医療費請求書番号を記載してください。
5 備考欄は、多・税に該当する場合は、多・税、医療費適用認定記の所属区分欄のⅡ・Ⅲ・Ⅳ・Ⅴに
該当する場合は「ア」「イ」「ウ」、多額請求の場合は「多」「多イ」「多ウ」、月連れ分は診療年月を記載して
ください。
また、療費認定記の適用区分Ⅱ・Ⅲに該当する者は、「Ⅱ」、「Ⅲ」を記載してください。
6 医療費欄において、同一受給者が複数の医療機関からの処方を受けた場合、それぞれの医療機関名
または「複数あり」を備考欄に記載してください。
7 自己負担割合欄は、福祉医療費請求書の請求書に記されている、備考欄に「高率」を記載してください。
8 訪問看護は請求金額を点数欄に記載してください。

No.	10-03	サブシステム名	群馬県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1003	帳票名称	福祉医療費連記式明細書	Ver	5.17

[illegible][illegible]

(2) ☒

【プログラム仕様書】

No.	10-03	サブシステム名	群馬県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1003	帳票名称	福祉医療費連記式明細書	Ver	5.17

■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
点数表区分	2	点数表区分	システム管理	点数表区分
医療機関コード	40	医療機関コード	システム管理	医療機関コード
印刷年月	16	入力画面_印刷年月		
市町村名	30	(旧負担者番号の場合) 負担者番号を元に TOWN1001.TXT から市町村番号を取得し、保険者情報テーブルから保険者名を取得する。 (新負担者番号の場合) 負担者番号の3～7桁目を元に、保険者情報テーブルから保険者名を取得する。	公費請求 保険者情報	公費－負担者番号1～4 保険者名
請求年月日	22	(印字なし)		
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
割合・区分	2	該当する給付割合、区分に○を印字。前期高齢者9割の場合は「2割」に○を印字	公費請求	給付割合、年齢
特 略称等	4	公費請求テーブルを元に収納テーブルから公費保険番号を取得 所持している全国公費が 010, 011, 015, 020, 021, 051, 054, 091, 024, 038, 079, 095, 096 の場合、公費の下二桁（法別番号）を印字 番号が長期 972 または長期上位 974 の場合、「02」を印字 在宅を算定している（在宅総合・在宅末期ワケが1）場合の印字はしない。 70 歳未満の患者で限度額適用認定証を提示した場合は（在宅総合・在宅末期ワケが2, 3, 4, 5, 6 の場合）「高」を印字	収納 公費請求	公費1～4保険番号 在宅総合・在宅末期ワケ

【プログラム仕様書】

No.	10-03	サブシステム名	群馬県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1003	帳票名称	福祉医療費連記式明細書	Ver	5.17

◆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
公費負担者番号	16	該当患者の負担者番号。右詰めで印字	公費請求	負担者番号
受給資格者番号	14	該当患者の受給者番号	公費請求	受給者番号
氏名	22	該当患者の漢字氏名	公費請求	漢字氏名
性別	2	該当患者の性別	公費請求	性別
年号	2	該当患者の生年年号	公費請求	生年月日
生年月日	14	該当患者の生年月日	公費請求	生年月日
点数：公費分	7	総点数と公費点数が異なる場合に記載する 公費請求テーブルを元に収納テーブルから公費保険番号を取得し、感染症法及び精神通院（010,021,096）の場合は公費点数、それ以外の全国公費を持っている場合は福祉対象点数（＝ 総点数 － 公費請求点数）を記載する 総点数と福祉点数が異なる場合、福祉点数を記載する	収納	公費 1 ～ 4 保険番号、合計点数
点数	7	該当患者のレセプト総点数 PCR 検査（093,094）を使用している場合、公費使用分を含まない点数を記載する	請求管理	合計点数 1
福祉医療費請求額	7	福祉に係る請求額を記載。 70 歳以上で高額療養費現物給付対象、または「特」欄に値がある場合のみ記載する 公費請求テーブルを元に収納テーブルから該当患者の負担金額を計上する 高額療養費を持っている場合は、それぞれの区分の上限額までとする 収納テーブルを元に長期 972 を持っている場合 10000 で計上、長期上位 974 を持っている場合 20000 で計上 社保で高額区分ア、イの高額療養費 4 回目の負担金額計算は高額区分ウと同様、 80100円＋（総医療費 － 267000円）× 1%（小数点以下四捨五入）で計上する 保険番号 146、246 を持っている場合は 1 円単位で記載する	収納	公費 1 ～ 4 患者負担金額、公費 1 ～ 4 保険番号
医療保険の保険者番号	14	該当患者が持つ保険の保険者番号。右詰めで印字	公費請求	保険者番号
食事回数（※図 2）	2	該当患者の食事回数	公費請求	食事日数 2 ～ 5
食事療養標準負担額（※図 2）	6	該当患者の食事標準負担額 難病や小児慢性など、食事標準負担額の一部を公費が負担する場合、収納テーブルの公費に係る標準負担額を記載する（生活療養費は公費の助成対象外なので記載しない）	公費請求 収納	標準負担額 2 ～ 5 食事療養費－公費×－標準負担額
備考 1	6	公費請求テーブルの診療年月と入力画面の診療年月が等しくなければ診療年月を印字	公費請求	診療年月

【プログラム仕様書】

No.	10-03	サブシステム名	群馬県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1003	帳票名称	福祉医療費連記式明細書	Ver	5.17
備考 2	10	公費請求テーブルの患者番号を元に患者公費情報の公費番号が 978 又は 979 を持っており、福祉医療費請求額が 12000 以上（入院の場合は 44400）であれば「経過」を印字 収納テーブルを元に長期上位 974 を持っている場合は「長 2」を印字 70 歳以上 2 割かつ低所得者 I・I I で、高額療養費現物給付者は「I」及び「I I」を印字 更生＋長期を併用している場合「1 5」を印字		収納 患者公費情報 公費請求	公費 1 ～ 4 保険番号 公費番号 一部負担金・食事療養費標準負担区分
税・多	2	低所得または低年金（公費請求テーブルの患者番号を元に低所得者履歴テーブルと年金履歴テーブルの認定開始日と終了日が入力日付範囲内）であれば「税」を印字するが、70 歳以上の場合は「税」を印字しない。 高額療養費 4 回目該当（特記事項 31～35）であれば「多」を印字		公費請求 低所得者履歴、年金履歴	在宅総合・在宅末期ワガ [*] 、負担金額 1 認定開始日、認定終了日
備考 3	6	特記事項「2 1」を持っている場合は「高半」を印字		請求管理	特記事項 1 ～ 5
備考 4	14	70 歳未満または 70 歳以上の現役並み所得者かつ限度額認定証区分の提示がある場合、以下を印字。 ＜在宅総合・在宅末期ワガ [*] ＞ 2：「ア」を印字。多数該当の場合「多・ア」を印字 3：「イ」を印字。多数該当の場合「多・イ」を印字 4：「ウ」を印字。多数該当の場合「多・ウ」を印字 ※区分「エ」「オ」に関しては印字なし 総点数と福祉点数が異なり、福祉の適用開始年月日が診療年月と同月で月途中である場合「途中福祉」を印字		公費請求 患者公費情報	在宅総合・在宅末期ワガ [*] 適用開始年月日
備考 5	9	「途中福祉」が印字されている場合、福祉認定年月日を YYYYMMDD 形式で印字		患者公費情報	適用開始日

○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
143	78	母（父）子家庭等医療	母子社国
243	78	母（父）子家庭等医療	母子組合
145	72	こども児医療	子社国

【プログラム仕様書】

No.	10-03	サブシステム名	群馬県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1003	帳票名称	福祉医療費連記式明細書	Ver	5.17

245	72	こども児医療	子組合
146	70	重度心身障害者医療	障害社国
246	70	重度心身障害者医療	障害組合

「明細行－外来」（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

「明細行－入院」（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
入院である	1	公費請求	入外区分

○備考

- ・平成 20 年 3 月以前の老人保健及び 70 歳以上 1 割の請求は旧様式で印字。
- ・地方公費の助成がない場合は印字対象外とする。