

【プログラム仕様書】

No.	10-05	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	SEIKYU1009	帳票名称	福祉医療費連記式請求書	Ver	5.14

《処理概要》

- 『福祉医療費連記式請求書』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2007/12/21	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
第五版	2009/08/28	吉川	備考修正
第六版	2009/09/08	吉川	備考修正
第七版	2010/07/27	吉川	「特」「点数」の内容変更、使用テーブル追加
第八版	2010/08/25	吉川	「特」の内容変更
第九版	2011/08/16	吉川	「点数」の内容変更
第十版	2012/03/19	吉川	「特」の内容変更
第十一版	2012/10/18	吉川	「特」の内容変更
第十二版	2013/04/08	吉川	「特」の対象公費追加
第十三版	2015/01/06	吉川	平成27年1月改正対応
第十四版	2015/03/16	吉川	「食事標準負担額」の内容変更
第十五版	2016/03/10	吉川	「福祉医療費請求額」欄の記述の修正
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」欄の記述の修正
第十八版	2016/08/12	吉川	「福祉医療費請求額」欄の記述の修正
第十九版	2016/09/09	萩野	最下部の「○備考」に内容追加
第二十版	2016/10/28	吉川	点数欄の内容修正
第二十一版	2017/02/06	門間	パラメータ追加
第二十二版	2018/08/09	吉川	平成30年8月改正対応

【プログラム仕様書】

No.	10-05	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	SEIKYU1009	帳票名称	福祉医療費連記式請求書	Ver	5.14

第二十三版	2019/05/14	門間	帳票様式の変更
第二十四版	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
第二十五版	2020/11/06	吉川	「福祉医療費請求額」欄に関する記述修正。「特」欄において高額の条件修正
第二十六版	2020/11/10	吉川	「点数」欄に関する記述修正
第二十七版	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
第二十八版	2021/12/09	萩野	帳票様式の変更
第二十九版	2023/07/19	萩野	「点数」欄に関する記述修正
第三十版	2023/12/14	吉川	「点数」欄、「特」欄に関する記述修正

【プログラム仕様書】

No.	10-05	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	SEIKYU1009	帳票名称	福祉医療費連記式請求書	Ver	5.14

《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_syskanri	I	システム管理			
tbl_ptkohftn	I	患者公費情報	tbl_hknjainf	I	保険者情報			
tbl_hkncombi	I	保険組み合わせ	tbl_kohsky	I	地方公費請求			
tbl_syunou	I	収納	tbl_btpara	I	バッチ連係パラメタ			
tbl_seikyuu	I	請求管理	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						

《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.	10-05	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	SEIKYU1009	帳票名称	福祉医療費連記式請求書	Ver	5.14

《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU1009.CBL	CBL	プログラム	
SC1009.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC1009.INC	INC	INC ファイル	
SEI1009.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
seikyu1009.sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	10-05	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	SEIKYU1009	帳票名称	福祉医療費連記式請求書	Ver	5.14

■ 帳票レイアウト

令和 3 年 1 2 月 分 福祉医療費【連記式】請求書

市町村名 前橋市 様
 製薬医療機関等の所在地及び名称 東京都文京区本郷3-28-16
 製薬法人 オルガ医院
 電話番号 03-3845-0001
 開設者氏名 オルガ 開設者

保険者番号 1000161101234567
 医療機関コード

高 別
 1

下記のとおり請求する。
 令和 3 年 1 2 月 9 日

区分	療養の給付		福祉医療費請求額	食事療養
	件数	点数		
一般 ①	入院	1	8,400	/
	入院外	1	288	/
2 期 ② 70歳以上	入院			/
	入院外			/
3 期 ③	入院			/
	入院外			/
6 歳 ④	入院			/
	入院外			/

1 区 別	
委 員 制	
調 剤	
有 限 期	

- 注 1 保険者情報は福祉医療費を請求する市町村の市町村固有の保険者番号を記載してください。
- 2 表内欄は白表の順序を記載してください。
- 3 「特」欄は、期別者総合支援法等が適用される施設（①、②）の高齢（高齢受給者を除く。）に於ける請求について「特」を□で印し、印刷してください。
- 4 福祉医療費請求額は「高齢受給者の入院及び入院外の高額・特」該当の場合、金額を記載してください。
- 5 療養給付は請求金額を点数に算入してください。

連 記 記

(図 1)

【プログラム仕様書】

No.	10-05	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	SEIKYU1009	帳票名称	福祉医療費連記式請求書	Ver	5.14

■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
印刷年月	16	入力画面_印刷年月		
市町村名	20	(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	入力画面_請求年月日		
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	開設者氏名
保険者番号	12	公費請求テーブルの公費負担者番号を元に TOWN1001.TXT で設定された保険者番号を取得	公費請求	公費-負担者番号1~4
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
表別	2	点数表区分	システム管理	点数表区分
特	4	在宅ワカが1, 2, 3, 4, 5, 6の場合、及び全国公費 (010, 011, 015, 020, 021, 051, 054, 091, 024, 038, 079, 095, 096のいずれか)を 併用している場合、70歳未満で高額療養費限度額認定証を提示した場合は○を印字 ただし在宅ワカが1でも、社保前期高齢者3割以外+146障害の場合は○を印字せず、70 歳2割に集計する	収納 公費請求	公費1~4保険番号 在宅総合・在宅末期ワカ

【プログラム仕様書】

No.	10-05	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	SEIKYU1009	帳票名称	福祉医療費連記式請求書	Ver	5.14

◆明細

○印字データ

帳票項目	件数	内容/条件/計算式	テーブル	項目名
件数	5	該当患者の件数	公費請求	
点数	9	該当患者の「レセプト総点数」の合計 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	10	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
食事：件数	5	該当患者の食事した人数の合計	公費請求	
食事：標準負担額	9	該当患者の「標準負担額」の合計 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

○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	こども医療	子社国
245	72	こども医療	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

【プログラム仕様書】

No.	10-05	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	SEIKYU1009	帳票名称	福祉医療費連記式請求書	Ver	5.14

「一般－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
27老人の公費を持っていない	ｽﾊﾟｰｽ	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
未就学ではない	1以外	公費請求	フラグ1
入院である	1	公費請求	入外区分

「一般－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
27老人の公費を持っていない	ｽﾊﾟｰｽ	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
未就学ではない	1以外	公費請求	フラグ1
外来である	2	公費請求	入外区分

「70歳以上2割－入院」 (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	対象公費参照	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	ｽﾊﾟｰｽ	公費請求	保険番号－老人保健
年齢は70歳以上である	70以上	公費請求	年齢
前期高齢者の特例措置該当者 及び 給付割合は3割以外である	1 10	公費請求	フラグ2 主保険－給付割合
入院である	1	公費請求	入外区分

「70歳以上2割－外来」 (図1－4)

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
年齢は70歳以上である	70以上	公費請求	年齢
前期高齢者の特例措置該当者 及び 給付割合は3割以外である	1 10	公費請求	フラグ2 主保険－給付割合

【プログラム仕様書】

No.	10-05	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	SEIKYU1009	帳票名称	福祉医療費連記式請求書	Ver	5.14
外来である		2		公費請求	入外区分

「70歳以上3割-入院」(図1-5)

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
27老人の公費を持っていない	ｽ^ｰｽ	公費請求	保険番号-老人保健
年齢は70歳以上である	70以上	公費請求	年齢
給付割合は3割である	30	公費請求	主保険-給付割合
入院である	1	公費請求	入外区分

「70歳以上2割-外来」(図1-6)

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
年齢は70歳以上である	70以上	公費請求	年齢
給付割合は3割である	30	公費請求	主保険-給付割合
外来である	2	公費請求	入外区分

「6歳-入院」(図1-7)

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
27老人の公費を持っていない	ｽ^ｰｽ	公費請求	保険番号-老人保健
未就学である	1	公費請求	フラグ1
入院である	1	公費請求	入外区分

「6歳-外来」(図1-8)

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
27老人の公費を持っていない	ｽ^ｰｽ	公費請求	保険番号-老人保健
未就学である	1	公費請求	フラグ1
外来である	2	公費請求	入外区分

【プログラム仕様書】

No.	10-05	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	SEIKYU1009	帳票名称	福祉医療費連記式請求書	Ver	5.14

○備考

- ・ 前期高齢者9割の患者は2割の欄に集計する。
- ・ 平成20年3月以前の老人及び70歳以上1割は旧様式に印字する。
- ・ 長期と長期上位はまとめて集計する。
- ・ 地方公費の助成がない場合は印字対象外とする。