

【プログラム仕様書】

	11-09	サブシステム名	埼玉県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1123	帳票名称	川越市用・重度心身障害者医療費請求書(社保・国保組合用)	tgz	11saitama-4.5.0.ver03

処理概要

- 『重度心身障害者医療費請求書(社保保険・国民健康保険組合分)』を印刷する。

修正履歴

	作成日付	作業者	記述
初版	2008/01/07	吉川	新規作成
第二版	2010/04/12	吉川	印字対象番号の追加(442、542)、帳票レイアウト変更

【プログラム仕様書】

	11-09	サブシステム名	埼玉県プログラム	コンボ-ネット名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1123	帳票名称	川越市用・重度心身障害者医療費請求書(社保・国保組合用)	tgz	11saitama-4.5.0.ver03

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_btpara	I	バッチ連係パラメタ			
tbl_hkncombi	I	保険組み合わせ						
tbl_syunou	I	収納						
tbl_prtkanri	O	印刷管理						
tbl_prtdata	O	印刷用データ						
tbl_jobkanri	O	ジョブ管理						
tbl_syskanri	I	システム管理						
tbl_kohsky	I	地方公費請求						

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-SKYYMD	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	
RECEERR	エラーファイル名	37	

【プログラム仕様書】

	11-09	サブシステム名	埼玉県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1123	帳票名称	川越市用・重度心身障害者医療費請求書(社保・国保組合用)	tgz	11saitama-4.5.0.ver03

オブジェクト一覧

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU1123.CBL	CBL	プログラム	
SC1123.red	red	帳票レイアウト(1頁)	A4 罫(要 INC ファイル)
SC1123.INC	INC	INC ファイル	
SEI1123.INC	INC	INC ファイル	
seikyu1123.sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

	11-09	サブシステム名	埼玉県プログラム	コンボ-ネット名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1123	帳票名称	川越市用・重度心身障害者医療費請求書(社保・国保組合用)	tgz	11saitama-4.5.0.ver03

帳票レイアウト

様式第8号(第5条関係)

川越市重度心身障害者医療費請求書 (社会保険及び国民健康保険組合分)

平成22年 3月13日

社会保険
国保組合

医療機関コード
1234567

医療機関等
名称 医療法人 オルカ医院
氏名 オルカ

所在地 東京都文京区本駒込2-28-16

請求金額 114,132 円

川越市長 (提出先)

受給者番号	診療年月	入院	外来	日数	繰上	点数	電法	点数	一部負担金等の額	入院時食事療養費 回数	標準 負担額	受給者氏名	診療科 (処方元診療 療養費)
3333333322・3	②	1	1	30:73		39,219		埼玉 テスト3					
4444444422・3	①	2	3	59:49		17,847		埼玉 テスト4					
4444444422・3	②	1	1	30:73		39,219		埼玉 テスト4					
小計		4	4			114,132	円						
合計		4	4			114,132	円						

(注) 1 この請求書は、社会保険及び国民健康保険組合(川越市国民健康保険以外)に加入している受給者について記入してください。
 2 電法点数欄には、公費分担率がある場合に所給でその点数を記入してください。
 3 一部負担金等の額欄には、3割(一部国民健康保険組合は2割)の金額を記入してください。ただし、義務教育修了前の場合は、2割の金額を記入してください。
 4 総合病院の場合は、診療科欄に診療科名を記入してください。
 5 生活障害者療養費がある場合は、入院時食事療養費欄に記入してください。

(図1)

【プログラム仕様書】

	11-09	サブシステム名	埼玉県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1123	帳票名称	川越市用・重度心身障害者医療費請求書(社保・国保組合用)	tgz	11saitama-4.5.0.ver03

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
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
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
開設者氏名	40	開設者氏名	システム管理	開設者氏名
合計請求金額	9	請求金額の合計(最初のページのみ印字)		

【プログラム仕様書】

	11-09	サブシステム名	埼玉県プログラム	コンボ-ネット名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1123	帳票名称	川越市用・重度心身障害者医療費請求書(社保・国保組合用)	tgz	11saitama-4.5.0.ver03

明細

印字データ

帳票項目	バリエーション数	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	受給者番号
診療年	2	該当患者の診療年	公費請求	診療年月
診療月	2	該当患者の診療月	公費請求	診療年月
入院外区分	2	該当患者の入院外区分	公費請求	入外区分
日数	2	該当患者の日数	公費請求	実日数 2 ~ 5
総点数	10	該当患者の総点数	公費請求	合計点数 2 ~ 5
他法点数	10	全国公費及び 27 老人の併用がある場合、収納テーブルから合計保険点数を加算	収納	合計 - 保険点数
一部負担金等の額	7	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（主保険の負担金額がない場合は円単位記録用）を計上。 公費を併用していない場合、主保険及び 27 老人の計算負担金（主保険の負担金額がない場合は円単位記録用）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、主保険計算負担金（円単位記録用） 公費 1 ~ 4 計算負担金、公費 1 ~ 4 計算負担金（円単位記録用） 公費 1 ~ 4 保険番号
外来薬剤一部負担金	6	該当患者の薬剤一部負担金	公費請求	薬剤一部負担金 2 ~ 5
食事：回数	2	該当患者の食事日数	公費請求	食事日数 2 ~ 5
食事：標準負担額	6	該当患者の標準負担額	公費請求	標準負担額 2 ~ 5
受給者氏名	20	患者氏名	公費請求	漢字氏名
本家族区分	2	該当患者の本家族区分	公費請求	本人・家族区分
診療科名	10	(未使用)		

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

保険番号	法別	制度名	短縮制度名
242	42	重度心身障害者医療費	障害社組
442	42	重度心身障害者医療費	川越障

【プログラム仕様書】

	11-09	サブシステム名	埼玉県プログラム	コンボ-ネット名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1123	帳票名称	川越市用・重度心身障害者医療費請求書(社保・国保組合用)	tgz	11saitama-4.5.0.ver03
	542	42	重度心身障害者医療費		川越障高

「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	公費 - 保険番号 1 ~ 4
国保組合を持っている	060 3桁目が「3」	公費請求	保険番号 保険者番号