

【プログラム仕様書】

No	11-10	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	SEIKYU1125	帳票名称	川越市用・重度心身障害者医療費請求書(市国保用)	tgz	11saitama-4.5.0.ver03

処理概要

1. 『重度心身障害者医療費請求書(川越市国民健康保険分)』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)、帳票レイアウトの変更

【プログラム仕様書】

No	11-10	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	SEIKYU1125	帳票名称	川越市用・重度心身障害者医療費請求書(市国保用)	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】

No	11-10	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	SEIKYU1125	帳票名称	川越市用・重度心身障害者医療費請求書(市国保用)	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
SEIKYU1125.CBL	CBL	プログラム	
SC1125.red	red	帳票レイアウト(1頁)	A4 罫(要 INC ファイル)
SC1125.INC	INC	INC ファイル	
SEI1123.INC	INC	INC ファイル	
seikyu1125.sh	sh	プログラム起動シェル	

[プログラム仕様書]

No	11-10	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	SEIKYU1125	帳票名称	川越市用・重度心身障害者医療費請求書(市国保用)	tgz	11saitama-4.5.0.ver03

■ 帳票レイアウト

様式第6号(第5条関係)

市国保

川越市重度心身障害者医療費請求書 (川越市国民健康保険分)

平成22年 3月13日

医療機関コード

1234567

所在地 東京都文京区本駒込2-28-16

医療機関等 名称 医療法人 オルカ医院

氏名 オルカ

印

受給者番号

診療年月

入院

外来

日数

総点数

電法点数

一部負担金等の額

入院時食事療養回数

入院時標準負担額

受給者氏名

診療科(処方元診療機関)

請求金額

114,132 円

1

55555522・3

①

2

3

55949

17,847

埼玉 テスト5

診療科 (処方元診療機関)

55555522・3

②

1

13073

39,219

埼玉 テスト5

66666622・3

①

2

3

6949

17,847

埼玉 テスト6

66666622・3

②

1

13073

39,219

埼玉 テスト6

1

2

1

2

1

2

1

2

1

2

請求小計

4 件

114,132 円

円

請求合計

4 件

114,132 円

円

(注)

1 この請求書は、川越市国民健康保険に加入している受給者について記入してください。

2 他法点数欄には、公費分担点がある場合に所定でその点数を記入してください。

3 一部負担金等の金額には、3割の金額を記入してください。ただし、義務教育就学前の場合は、2割の金額を記入してください。

4 総合病院の場合は、診療科に診療科名を記入してください。

5 生活療養指導負担額がある場合は、入院時食事療養に記入してください。

【プログラム仕様書】

No	11-10	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	SEIKYU1125	帳票名称	川越市用・重度心身障害者医療費請求書(市国保用)	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】

No	11-10	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	SEIKYU1125	帳票名称	川越市用・重度心身障害者医療費請求書(市国保用)	tgz	11saitama-4.5.0.ver03

明細

○印字データ

帳票項目	ポイント数	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	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
142	42	重度心身障害者医療費	障害市国
442	42	重度心身障害者医療費	川越障

【プログラム仕様書】

No	11-10	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	SEIKYU1125	帳票名称	川越市用・重度心身障害者医療費請求書(市国保用)	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
一般国保及び退職国保を持っている	060, 067	公費請求	保険番号
国保組合でない	060 3桁目が「3」以外	公費請求	保険番号 保険者番号