

[プログラム仕様書]

№	11-13	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	SEIKYU1133	帳票名称	戸田市・医療費明細書	tgz	11saitama-4.5.0.ver04

《処理概要》

1. 『戸田市乳幼児医療費請求書』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	2010/01/20	吉川	帳票レイアウト変更
第三版	2010/02/16	吉川	協会けんぽの対応に伴う修正 印字データ「算定回数」を「食事日数」に変更 テーブル一覧に入院会計追加 帳票レイアウト変更
第四版	2010/06/02	吉川	「医療機関コード」の内容修正

[プログラム仕様書]

№	11-13	サブシステム名	埼玉県プログラム	コボ-ネット名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1133	帳票名称	戸田市・医療費明細書	tgz	11saitama-4.5.0.ver04

《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_nyuinacct	I	入院会計			
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	バッチ関係パラメタ			
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_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-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]

№	11-13	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	SEIKYU1133	帳票名称	戸田市・医療費明細書	tgz	11saitama-4.5.0.ver04

《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU1133.CBL	CBL	プログラム	
SC1133.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 30 (要 INC ファイル)
SC1133.INC	INC	INC ファイル	
SEI1133.INC	INC	INC ファイル	
seikyu1133.sh	sh	プログラム起動シェル	

[プログラム仕様書]

Nº	11-13	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	SEIKYU1133	帳票名称	戸田市・医療費明細書	tgz	11saitama-4.5.0.ver04

■ 帳票レイアウト

第5号様式(第6条関係)

戸 田 市 こ ど も 医 療 費 請 求 書

NO 1

(あて先)

請求日

平成 22 年 2 月 16 日

戸 田 市 長

診療 区分	1 医 科 ・ 3 歯 科 4 調 剤 ・ 5 養育医療 6 療育医療 ・ 9 そ の 他
----------	---

所 在 地 東京都文京区本駒込2-28-18

名 称 医療法人 オルカ医院

代 表 者 オルカ

電 話 03-3946-0001

医療機関コード

1 2 3 4 5 6 7

平成 22 年 2 月分の子ども医療費を下記のとおり請求します。

1

受給資格者証番号	受 診 者 名 生 年 月 日	※ 加入健康保険	保険診療一部負担金	診療 年月	診療 区分	外来 入院	日数	保険診療点数 ※ 他法負担	負担 割合	入院時食事療養費
1 1 1 1 1 1 1 1	埼玉 テスト1 (H20・ 5 ・ 5)	国保・健保・共済・協会 (海和社会保険事務所)	6,480 円	22. 2		1 ②	4 日	3,240 点 ()	2	7,680 円 4 日分
2 2 2 2 2 2 2 2	埼玉 テスト2 (H18・ 5 ・ 5)	国保・健保・共済・協会 (全国健康保険協会埼玉)	1,620	22. 2		1 ②	1	810 ()	2	1,920 1
3 3 3 3 3 3 3 3	埼玉 テスト3 (H19・ 5 ・ 5)	国保・健保・共済・協会 (川越市)	15,300	22. 2		1 ②	10	7,650 ()	2	19,200 10
4	(. .)	国保・健保・共済・協会 ()		.		1 2		()		
5	(. .)	国保・健保・共済・協会 ()		.		1 2		()		
6	(. .)	国保・健保・共済・協会 ()		.		1 2		()		
7	(. .)	国保・健保・共済・協会 ()		.		1 2		()		
8	(. .)	国保・健保・共済・協会 ()		.		1 2		()		
9	(. .)	国保・健保・共済・協会 ()		.		1 2		()		
10	(. .)	国保・健保・共済・協会 ()		.		1 2		()		
小計			23,400 円					小計		28,800 円
合計			26,330					合計		28,800

※使用した医療保険に○を付け、国保以外は名称を()内に記入してください。

※減点数のうち結核予防法等の他法負担がある場合は、()内にその点数を()の
前に法別番号を記入してください。

(図 1)

[プログラム仕様書]

№	11-13	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	SEIKYU1133	帳票名称	戸田市・医療費明細書	tgz	11saitama-4.5.0.ver04

■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
NO	3	1からの連番		
請求年月日	2	入力画面_請求年月日		
診療区分	2	点数表区分によって対応する診療区分に○を印字する 1:医科 3:歯科 4:調剤 5:養育医療 6:療育医療 9:その他	システム管理	点数表区分
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
電話番号	15	電話番号	システム管理	電話番号
医療機関コード	16	医療機関コード (7桁) + 診療区分 (1桁) の8桁で表す	システム管理	医療機関コード

[プログラム仕様書]

Nº	11-13	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	SEIKYU1133	帳票名称	戸田市・医療費明細書	tgz	11saitama-4.5.0.ver04

◆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
請求年	4	入力画面_請求年月日		
請求月	4	入力画面_請求年月日		
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
受給者名	30	該当患者のカタカナ氏名	公費請求	カナ氏名
誕生日（元号）	2	該当患者の誕生日（元号）	公費請求	生年月日
誕生年	4	該当患者の誕生年	公費請求	生年月日
誕生月	4	該当患者の誕生月	公費請求	生年月日
誕生日	4	該当患者の誕生日	公費請求	生年月日
加入健康保険	2	保険番号に応じて該当する項目に○を印字する。 060,067：「国保」 006,063：「健保」 001,002,003,004,007,009：「協会」 先頭2桁が03,07：「共済」	公費請求	保険番号
保険者名	20	保険者番号が110247以外の場合、公費請求テーブルの保険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
保険診療一部負担金	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
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
診療区分	2	診療区分	システム管理	点数表区分
入外区分	2	該当患者の入外区分	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
保険診療総点数	6	該当患者の総点数	公費請求	合計点数2～5
法別番号	2	公費請求テーブルを元に収納テーブルから公費の保険番号を参照し、法別番号を取得	収納	公費1～4保険番号
他法点数	7	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
負担割合	1	該当患者の主保険の負担割合	公費請求	主保険－負担割合

[プログラム仕様書]

Nº	11-13	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	SEIKYU1133	帳票名称	戸田市・医療費明細書	tgz	11saitama-4.5.0.ver04
入院時食事療養費	7	該当患者の食事療養費		公費請求	食事療養費 2～5
食事日数	3	該当患者の食事日数		入院会計	回数（1～3 1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

保険番号	法別	制度名	短縮制度名
443	43	乳幼児医療費	戸田乳児

「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