

【プログラム仕様書】

No.	13-07	サブシステム名	東京都プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1311	帳票名称	東京都負担療費請求書	Ver	3.01

《処理概要》

- 『東京都負担医療費請求書』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2008/01/11	吉川	新規作成
第二版	2012/02/22	吉川	印字対象保険番号の追加 (285, 286, 287, 382, 482)
第三版	2015/01/14	吉川	印字対象保険番号の追加 (682)
第四版	2016/07/14	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
第五版	2018/01/09	門間	パラメタ追加

【プログラム仕様書】

No.	13-07	サブシステム名	東京都プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1311	帳票名称	東京都負担療費請求書	Ver	3.01

《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_prgoption	I	プログラムオプション			
tbl_syunou	I	収納						
tbl_prtkanri	0	印刷管理						
tbl_prtdata	0	印刷用データ						
tbl_jobkanri	0	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-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.	13-07	サブシステム名	東京都プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1311	帳票名称	東京都負担療費請求書	Ver	3.01

《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU1311.CBL	CBL	プログラム	
SC1311.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC1311.INC	INC	INC ファイル	
SEI1303.INC	INC	INC ファイル	
seikyuu1311.sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	13-07	サブシステム名	東京都プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1311	帳票名称	東京都負担療費請求書	Ver	3.01

■ 帳票レイアウト

東京都 東京都負担療費請求書

保険医療機関
コード

1 2 3 4 5 6 7

東京都知事 殿

診療・調剤年月 平成18年 7月 分

下記のとおり請求いたします
平成18年 7月18日

医科 調剤
① 4

医療期間所在地 東京都文京区本駒込2-28-16

名称(電話) オルカ病院

開設者 オルカ

②

どちらかに○をしてください

内 訊 No. 1

都	負担者番号	受給者番号	保険者番号	患者氏名	負担割合	入院別 外来	診療 日数	請求額 食事療養費 標準負担額	公費 分点数	備考
30	13111	11	0111	テスト東京都 テスト東京都	1割 2割 ③3割	入(3) ・ ④外(4)	1	970 円 食	322 点	
5	13				1割 2割 3割	入(3) ・ 外(4)		食		
1	3				1割 2割 3割	入(3) ・ 外(4)		食		
1	3				1割 2割 3割	入(3) ・ 外(4)		食		
1	3				1割 2割 3割	入(3) ・ 外(4)		食		
1	3				1割 2割 3割	入(3) ・ 外(4)		食		
1	3				1割 2割 3割	入(3) ・ 外(4)		食		
1	3				1割 2割 3割	入(3) ・ 外(4)		食		
1	3				1割 2割 3割	入(3) ・ 外(4)		食		
1	3				1割 2割 3割	入(3) ・ 外(4)		食		
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
合計								970 円		

1 請求書送付先

郵便番号 163
東京都健康局医療サービス課

東京都新宿区西新宿二一八一一
電話 03
(5320)
四四五四

- (注) 1 入院時食事療養費標準負担額は、食 に記入して下さい。
2 請求書は、診療・調剤年月ごとに別用紙にしてください。
3 請求書に、レセプトの(写)を添付して下さい。

(図1)

【プログラム仕様書】

No.	13-07	サブシステム名	東京都プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1311	帳票名称	東京都負担療費請求書	Ver	3.01

■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
印刷年月	16	入力画面_印刷日付		
請求年月日	22	入力画面_請求年月日		
点数票区分	2	点数票区分	システム管理	点数票区分
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
電話番号	15	電話番号	システム管理	電話番号
開設者名	40	開設者名	システム管理	開設者名
NO	3	1からの連番		

【プログラム仕様書】

No.	13-07	サブシステム名	東京都プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1311	帳票名称	東京都負担療費請求書	Ver	3.01

◆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
負担者番号	12	該当患者が所持する公費の負担者番号	公費請求	公費－負担者番号 1～4
受給者番号	14	該当患者が所持する公費の受給者番号	公費請求	公費－受給者番号 1～4
保険者番号	16	該当患者の保険者番号	公費請求	保険者番号
患者氏名：カナ	20	該当患者のカナ氏名	公費請求	カナ氏名
患者氏名：漢字	20	該当患者の漢字氏名	公費請求	漢字氏名
負担割合	2	該当患者の給付割合	公費請求	主保険－給付割合
入外区分	2	該当患者の入外区分	公費請求	入外区分
診療日数	2	該当患者の実日数	公費請求	実日数 2～5
請求額	7	27老人以外の全国公費を併用している場合、公費の計算負担金を計上 併用していない場合は主保険の計算負担金を計上 長期を持っている場合は 10000 を計上、長期上位を持っている場合は 20000 を計上 計算結果と負担金額の差を求める。請求額 10円未満の場合は印字対象外	収納	公費 1～4 保険番号、主保険計算負担金（及び円単位記録用）、 公費 1～4 計算負担金（及び円単位記録用）
食事標準負担額	7	該当患者が所持する公費の標準負担額	公費請求	公費－標準負担額 2～5
公費点数数	7	該当患者が所持する公費の点数	公費請求	合計点数 2～5
備考	2	以下の公費番号を持っていた場合、それぞれの内容を印字する 015：「更」 016：「育」 010,011：「結」 020,021：「精」 972,974：「長」	収納	公費 1～4 保険番号

○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に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
300	00	都負担医療費	都負担医療
285	85	B型・C型肝炎入院医療費	特肝炎
286	86	C型肝炎インターフェロン医療費	特C型肝炎
287	87	妊娠中毒症・精密健康診査等医療費	特妊娠精密

【プログラム仕様書】

No.	13-07	サブシステム名	東京都プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1311	帳票名称	東京都負担療費請求書	Ver	3.01
	382	82	マル都医療券医療費		特都医療
	482	82	マル都医療券医療費		特都負無
	682	82	マル都医療券医療費		特透析経過

「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	保険番号 - 公費 1 ~ 4