【プログラム仕様書】

No.	14-03	サブシステム名	神奈川県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1403	帳票名称	小児医療費請求書	Ver	3.01

《処理概要》

- 『小児医療費助成事業(医保用)請求書』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2008/01/15	吉川	新規作成
第二版	2008/08/27	吉川	H20年4月改正に関する変更
第三版	2011/09/14	吉川	帳票様式の変更
第四版	2014/12/04	吉川	対象公費をプログラムオプションから取得するように変更
第五版	2015/06/08	門間	件数欄の桁数変更
第六版	2017/10/17	門間	パラメタ追加

【プログラム仕様書】

No.	14-03	サブシステム名	神奈川県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1403	帳票名称	小児医療費請求書	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	バッチ関係パラメタ			
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-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.	14-03	サブシステム名	神奈川県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1403	帳票名称	小児医療費請求書	Ver	3.01

《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU1403.CBL	CBL	プログラム	
SC1403.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC1403.INC	INC	INC ファイル	
SEI1403.INC	INC	INC ファイル	
seikyu1403.sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	14-03	サブシステム名	神奈川県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1403	帳票名称	小児医療費請求書	Ver	3.01

■ 帳票レイアウト

3	①	3	4	9
---	---	---	---	---

乳 小児医療費助成事業（医保用）請求書

都道府県コード 14

医療機関コード 1234567

神奈川県市町村長 殿

医療機関の 東京都文京区本駒込9-99-9

所在地及び名称 医療法人 オルカ医院

電話番号 00-1234-5678

開設者氏名 オルカ

⑩

下記のとおり請求いたします。 平成23年 9月14日

助成費用 請求先市町村番号 (公費負担者番号)	療養の給付		小児医療費助成事業 一部負担金		食事療養	
	件数	点数	件数	金額	件数	標準負担額
181144008	1	270				
8114						
8114						
8114						
8114						
8114						
8114						
8114						
8114						
合計	1	270				
※ 決定						

種別	入外区分	件数
件数の再掲欄	家族・入院	1 5 2
	就学前・入院・8割	1 3 3
	家族・入院外	1 6 4 1
	就学前・入院外・8割	1 4 5
	⑩	0 2 6

注1) ※欄は記入しないでください。
 注2) 柔軟においては、点数欄には金額を記入してください。
 注3) 小児医療費助成事業一部負担金額には、小児医療費助成制度の規定に基づき、患者から徴収した一部負担金の入院・外院の合計額を記載してください。

【プログラム仕様書】

No.	14-03	サブシステム名	神奈川県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1403	帳票名称	小児医療費請求書	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
印刷年月	16	入力画面_印刷年月		
点数票区分	2	「医 1」に○印字		
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
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	80	開設者氏名	システム管理	開設者氏名
請求年月日	22	入力画面_請求年月日		

【プログラム仕様書】

No.	14-03	サブシステム名	神奈川県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1403	帳票名称	小児医療費請求書	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
請求先市町村番号	8	該当患者の負担者番号の下4桁	公費請求	負担者番号
件数	5	該当患者の件数	公費請求	
点数	9	該当患者の合計点数	公費請求	合計点数2～5
小児医療費助成事業 一部負担金：件数	5	(未使用)		
小児医療費助成事業 一部負担金：金額	9	(未使用)		
食事：件数	5	該当患者の食事した人数の件数	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	公費請求	標準負担額2～5

○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
181	81	小児医療費	乳食負無
281	81	小児医療費	乳食負有
381	81	小児医療費	湯河原乳

「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

【プログラム仕様書】

No.	14-03	サブシステム名	神奈川県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1403	帳票名称	小児医療費請求書	Ver	3.01

◆再掲欄

○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
再掲欄：件数	5	種別に該当する患者の件数	公費請求	

「再掲欄－家族－入院」（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
未就学者でない	1以外	公費請求	フラグ1
入院である	1	請求管理	入外区分

「再掲欄－就学前－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
未就学者である	1	公費請求	フラグ1
入院である	1	請求管理	入外区分

「再掲欄－家族－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
未就学者でない	1以外	公費請求	フラグ
外来である	2	請求管理	入外区分

「再掲欄－就学前－外来」（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
未就学者である	1	公費請求	フラグ1
外来である	2	請求管理	入外区分

【プログラム仕様書】

No.	14-03	サブシステム名	神奈川県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1403	帳票名称	小児医療費請求書	Ver	3.01

「再掲欄－長期」（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
長期の公費を持っている	972	収納	公費1～4保険番号

○備考

- 対象公費はプログラムオプションの「TAISYOKOHI」で設定されている番号を元にする。上記の「対象公費」は標準で設定されている番号。