

【プログラム仕様書】

No.	14-06	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	SEIKYU1409	帳票名称	複写式レセプト	Ver	3.01

《処理概要》

1. 『診療報酬明細書』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	2011/01/25	吉川	特記事項の内容修正
第三版	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
第四版	2015/01/30	吉川	平成27年1月改正対応
第五版	2015/12/10	萩野	特記事項の内容修正
第六版	2017/10/17	門間	バグ追加

【プログラム仕様書】

No.	14-06	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	SEIKYU1409	帳票名称	複写式レセプト	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_syskanri	I	システム管理			
tbl_ptkohinf	I	患者公費情報	tbl_kohsky	I	公費請求			
tbl_hkncombi	I	保険組合せ	tbl_btpara	I	バッチ連携パラメタ			
tbl_syunou	I	収納	tbl_prgoption	I	プログラムオプション			
tbl_ptbyomei	I	患者病名						
tbl_prtkanri	O	印刷管理						
tbl_prtdata	O	印刷用データ						
tbl_jobkanri	O	ジョブ管理						

《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.	14-06	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	SEIKYU1409	帳票名称	複写式レセプト	Ver	3.01

《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU1409.CBL	CBL	プログラム	
SEIKYU14BYOMEI1.CBL	CBL	プログラム	複写式レプト用患者病名ファイル作成 PG1
SEIKYU14BYOMEI2.CBL	CBL	プログラム	複写式レプト用患者病名ファイル作成 PG2
SC1409.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC1410.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC1409.INC	INC	INC ファイル	
SEI1409.INC	INC	INC ファイル	
seikyu1409.sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	14-06	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	SEIKYU1409	帳票名称	複写式レセプト	Ver	3.01

■ 帳票レイアウト

[illegible]

【プログラム仕様書】

No.	14-06	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	SEIKYU1409	帳票名称	複写式レセプト	Ver	3.01

00500
診療報酬明細書
(医科入院)

都道府県番号
14

平成19年 8月分

医療機関コード
12-3456-7

親乳障
1 ①社・国 ②2併 3 老人 1 単独 1 本人 7 高入9
医 科 2 公費 4 通職 3 3併 ⑤家人 3 三人 9 高入7
10 9 7
給付割合
11101

被保険者証・被保険者
手帳等の記号・番号

東京都文京区本駒込2-28-16
医療法人 オルカ医院
所在地及び名称
保険医療機関の所在地及び名称
東京 都 文 京 区 本 駒 込 2 - 2 8 - 1 6
医 療 法 人 オ ル カ 医 院
オ ル カ

市町村番号
88145001

老人医療の受給者番号
公費負担医療の受給者番号①
公費負担医療の受給者番号②

氏名
500

特記事項

①男 2女 1明 2大 3昭 ③平15.10.10生
職務上の事由 1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害

傷病名
(1)
(2)
(3)

診療開始日
(1) 年 月 日
(2) 年 月 日
(3) 年 月 日

1 日

請求点
212,451

※決定点

負担金額
減額額(円) 免額・支払調

保険給付
①
②

請求日

請求円

決定円

減・免・猶・I・II・3月起
(標準負担額)

保険給付
①
②

(国保連合会提出用)

【プログラム仕様書】

No.	14-06	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	SEIKYU1409	帳票名称	複写式レセプト	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		
医療機関コード	40	医療機関コード	システム管理	医療機関コード
保険区分	2	保険区分	公費請求	保険番号
併用区分	2	併用区分	公費請求	レセプト種別区分
本家族区分	2	本家族区分	公費請求	本人家族区分－主保険
市町村番号	16	老人市町村番号	公費請求	老人保健－負担者番号
公費負担者番号①	16	公費請求テーブルを元に患者保険情報から公費負担者番号を取得 無かった場合は公費請求テーブルの公費負担者番号を格納	患者公費情報	負担者番号
公費負担者番号②	16	公費負担者番号	公費請求	公費－負担者番号 1～4
老人受給者番号	14	老人受給者番号	公費請求	老人保健－受給者番号
公費受給者番号①	14	公費請求テーブルを元に患者保険情報から公費受給者番号を取得 無かった場合は公費請求テーブルの公費受給者番号を格納	患者公費情報	受給者番号
公費受給者番号②	14	公費負担者番号	公費請求	公費－受給者番号 1～4
保険者番号	16	保険者番号	公費請求	保険者番号
記号	34	記号	公費請求	記号－主保険
番号	34	番号	公費請求	番号－主保険
患者番号	20	患者番号	公費請求	患者番号
氏名	30	患者漢字氏名	公費請求	漢字氏名
生年月日	8	生年月日	公費請求	生年月日
性別	2	性別	公費請求	性別
年号	2	誕生年年号	公費請求	生年月日
特記事項	8	レセプト特記事項を印字	請求管理基本	特記事項－1、特記事項－2、 特記事項－3
在総診	4	在総診区分が1の場合「〇70」を印字	公費請求	在宅総合・在宅末期フラグ
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	80	開設者氏名	システム管理	漢字氏名

【プログラム仕様書】

No.	14-06	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	SEIKYU1409	帳票名称	複写式レセプト	Ver	3.01

◆病名データ

○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
病名	54	病名	患者病名	病名
診療開始日	24	診療開始日	患者病名	診療開始日
摘要	52	病名	患者病名	病名

◆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
入院：診療実日数	2	入外区分が1の患者の診療実日数	公費請求	実日数2～5
入院：請求点	7	入外区分が1の患者の請求点数	公費請求	合計点数2～5
入院：負担金額	7	入外区分が1の患者の負担金額	公費請求	負担金額2～5
入院：食事日数	2	入外区分が1の患者の食事日数	公費請求	食事日数2～5
入院：食事請求額	7	入外区分が1の患者の食事療養費	公費請求	食事療養費2～5
入院：標準負担額	7	入外区分が1の患者の標準負担額	公費請求	標準負担額2～5
入院外：診療実日数	2	入外区分が2の患者の診療実日数	公費請求	実日数2～5
入院外：請求点	7	入外区分が2の患者の請求点数	公費請求	合計点数2～5
入院外：薬剤一部負担金	7	入院区分が2の患者の薬剤一部負担金	公費請求	薬剤一部負担金2～5
入院外：一部負担金	7	入外区分が2の患者の一部負担金 レセプト記載する場合のみ主保険一部負担金を収納テーブルから取得し、計上	公費請求	負担金額1

○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
180	80	重度障害医療費	障食負無
280	80	重度仕様外医療費	障食負有
181	81	小児医療費	乳食負無

【プログラム仕様書】

No.	14-06	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	SEIKYU1409	帳票名称	複写式レセプト	Ver	3.01

281	81	小児医療費	乳食負有
381	81	小児医療費	湯河原乳
185	85	ひとり親家庭医療費	親食負無
285	85	ひとり親家庭医療費	親食負有
188	88	小児ぜん息医療費	マルゼ
189	89	成人呼吸器疾患医療費	マル成
289	89	成人ぜん息医療費	成ぜ

「入院外－療養の給付－保険」（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
外来である	２	請求管理	入外区分

「入院－療養の給付－保険」（図２－２）

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
入院である	１	請求管理	入外区分

○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。