

【プログラム仕様書】

|     |            |         |                   |          |           |
|-----|------------|---------|-------------------|----------|-----------|
| No. | 14-08      | 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  | SEIKYU1413 | 帳票名称    | 成人ぜん息患者医療費助成事業請求書 | Ver      | 3.01      |

《処理概要》

- 『成人ぜん息患者医療費支給事業(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  | 2008/01/16 | 吉川  | 新規作成         |
| 第二版 | 2011/09/14 | 吉川  | 帳票様式の変更に伴う修正 |
| 第三版 | 2017/10/17 | 門間  | パラメタ追加       |

## 【プログラム仕様書】

|     |            |         |                   |          |           |
|-----|------------|---------|-------------------|----------|-----------|
| No. | 14-08      | 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  | SEIKYU1413 | 帳票名称    | 成人せん息患者医療費助成事業請求書 | 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_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-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. | 14-08      | 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  | SEIKYU1413 | 帳票名称    | 成人ぜん息患者医療費助成事業請求書 | Ver      | 3.01      |

《オブジェクト一覧》

| オブジェクト ID       | Type | 説明            | 備考                |
|-----------------|------|---------------|-------------------|
| SEIKYU1413. CBL | CBL  | プログラム         |                   |
| SC1413. red     | red  | 帳票レイアウト (1 頁) | A4 罫 (要 INC ファイル) |
| SC1413. INC     | INC  | INC ファイル      |                   |
| SEI1403. INC    | INC  | INC ファイル      |                   |
| seikyu1413. sh  | sh   | プログラム起動シェル    |                   |

【プログラム仕様書】

|     |            |         |                   |          |           |
|-----|------------|---------|-------------------|----------|-----------|
| No. | 14-08      | 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  | SEIKYU1413 | 帳票名称    | 成人ぜん息患者医療費助成事業請求書 | Ver      | 3.01      |

■ 帳票レイアウト

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | ① | 3 | 4 | 6 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|

平成23年 9月分 成人ぜん息患者医療費助成事業（医 保用）請求書

都道府県コード 14

神奈川県市町村長 殿 医療機関コード 1234567

医療機関の 東京都文京区本駒込9-9-9

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 ① オルカ

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                  |      |     | 療養の給付 |     | 成人ぜん息患者医療費助成事業一部負担金 |    | 一部負担金 |    | 食事療養 |       |
|-----------------------|------|-----|-------|-----|---------------------|----|-------|----|------|-------|
| 請求先市町村番号<br>(公費負担者番号) |      |     | 件数    | 点数  | 件数                  | 金額 | 件数    | 金額 | 件数   | 標準負担額 |
| 8914                  | 0001 |     | 1     | 270 |                     |    |       |    |      |       |
| 8914                  |      |     |       |     |                     |    |       |    |      |       |
| 8914                  |      |     |       |     |                     |    |       |    |      |       |
| 8914                  |      |     |       |     |                     |    |       |    |      |       |
| 8914                  |      |     |       |     |                     |    |       |    |      |       |
| 8914                  |      |     |       |     |                     |    |       |    |      |       |
| 8914                  |      |     |       |     |                     |    |       |    |      |       |
| 8914                  |      |     |       |     |                     |    |       |    |      |       |
| 8914                  |      |     |       |     |                     |    |       |    |      |       |
| 8914                  |      |     |       |     |                     |    |       |    |      |       |
| 合計                    | 1    | 270 |       |     |                     |    |       |    |      |       |
| ※ 決 定                 |      |     |       |     |                     |    |       |    |      |       |

| 件数の再掲欄 |            | 種 別 | 入外区分 | 件 数 | 種 別       | 入外区分 | 件 数 |
|--------|------------|-----|------|-----|-----------|------|-----|
| 1      | 本人・入院      |     | 11   | 2   | 高齢者・入院7割  | 19   | 9   |
|        | 家族・入院      |     | 15   | 3   | 高齢者・入院9割  | 17   | 10  |
|        | 就学前・入院・8割  |     | 13   | 4   | 高齢者・入院外7割 | 10   | 11  |
|        | 本人・入院外     |     | 12   | 5   | 高齢者・入院外9割 | 18   | 12  |
|        | 家族・入院外     |     | 16   | 6   |           |      |     |
|        | 就学前・入院外・8割 |     | 14   | 7   |           |      |     |
| ⑧ 長    |            |     | 02   | 8   |           |      |     |

注1) ※欄は記入しないください。  
注2) 訪問看護・柔整においては、点数欄には金額を記入して下さい。  
注3) 成人ぜん息患者医療費助成事業一部負担金額には、成人ぜん息患者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・外来の合計額を記載してください。

【プログラム仕様書】

|     |            |         |                   |          |           |
|-----|------------|---------|-------------------|----------|-----------|
| No. | 14-08      | 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  | SEIKYU1413 | 帳票名称    | 成人ぜん息患者医療費助成事業請求書 | 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. | 14-08      | 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  | SEIKYU1413 | 帳票名称    | 成人ぜん息患者医療費助成事業請求書 | 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                     | 3    | 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                           |
| 成人ぜん息患者医療費助成事業一部負担金：件数 | 3    | (未使用)                                                  |            |                                      |
| 成人ぜん息患者医療費助成事業一部負担金：金額 | 9    | (未使用)                                                  |            |                                      |
| 一部負担金：件数               | 3    | 一部負担金を持っている患者の件数                                       | 公費請求       |                                      |
| 一部負担金：金額               | 9    | 該当患者の一部負担金の合計<br>主保険の負担金より計算された一部負担金の方が多い場合は主保険の負担金を格納 | 収納<br>公費請求 | 主保険計算負担金、公費 1 ～ 4<br>計算負担金<br>負担金額 1 |
| 食事：件数                  | 3    | 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 |
|------|----|------------|-------|
| 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    |

## 「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. | 14-08      | 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  | SEIKYU1413 | 帳票名称    | 成人ぜん息患者医療費助成事業請求書 | 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 | 3    | 種別に該当する患者の件数 | 公費請求 |     |

## 「再掲欄－本人－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 |
| レセプト種別区分が入院・本人である | 4桁目が1  | 公費請求 | レセプト種別      |

## 「再掲欄－家族－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 |
| レセプト種別区分が入院・家族である | 4桁目が5  | 公費請求 | レセプト種別      |

## 「再掲欄－就学前－入院」（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 |
| レセプト種別区分が入院・未就学である | 4桁目が3  | 公費請求 | レセプト種別      |

## 「再掲欄－本人－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 |
| レセプト種別区分が外来・本人である | 4桁目が2  | 公費請求 | レセプト種別      |

## 「再掲欄－家族－外来」（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 |
| レセプト種別区分が外来・家族である | 4桁目が6  | 公費請求 | レセプト種別      |

## 【プログラム仕様書】

|     |            |         |                   |          |           |
|-----|------------|---------|-------------------|----------|-----------|
| No. | 14-08      | 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  | SEIKYU1413 | 帳票名称    | 成人ぜん息患者医療費助成事業請求書 | Ver      | 3.01      |

## 「再掲欄－就学前－外来」（図１－７）

| 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 |
| レセプト種別区分が外来・未就学である | ４桁目が４  | 公費請求 | レセプト種別     |

## 「再掲欄－長期」（図１－８）

| 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  |

## 「再掲欄－高齢者－入院７割」（図１－９）

| 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 |
| ２７老人の公費を持っていない      | ｽﾍﾞｰｽ  | 公費請求 | 保険番号－老人保険  |
| レセプト種別区分が入院高齢者７割である | ４桁目が９  | 公費請求 | レセプト種別     |

## 「再掲欄－高齢者－入院９割」（図１－１０）

| 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 |
| ２７老人の公費を持っていない      | ｽﾍﾞｰｽ  | 公費請求 | 保険番号－老人保険  |
| レセプト種別区分が入院高齢者９割である | ４桁目が７  | 公費請求 | レセプト種別     |

## 「再掲欄－高齢者－外来７割」（図１－１１）

| 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 |
| ２７老人の公費を持っていない      | ｽﾍﾞｰｽ  | 公費請求 | 保険番号－老人保険  |
| レセプト種別区分が外来高齢者７割である | ４桁目が０  | 公費請求 | レセプト種別     |

## 「再掲欄－高齢者－外来９割」（図１－１２）



【プログラム仕様書】

|     |            |         |                   |          |           |
|-----|------------|---------|-------------------|----------|-----------|
| No. | 14-08      | 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  | SEIKYU1413 | 帳票名称    | 成人ぜん息患者医療費助成事業請求書 | Ver      | 3.01      |

| 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 |
| 27 老人の公費を持っていない       | スぺース    | 公費請求 | 保険番号－老人保険     |
| レセプト種別区分が外来高齢者 9 割である | 4 桁目が 8 | 公費請求 | レセプト種別        |