

## 【プログラム仕様書】

	15-03	<b>サブシステム名</b>	新潟県プログラム	<b>コンポーネント名</b>	総括表・公費請求書
<b>ID</b>	SEIKYU1517	<b>帳票名称</b>	県単医療費助成金請求内訳書	<b>tgz</b>	15niigata-4.5.0.ver06

**処理概要**

1. 『県単医療費助成金請求内訳書』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	2008/08/27	吉川	帳票様式の変更
第三版	2010/12/06	吉川	帳票様式の変更

## 【プログラム仕様書】

15-03	サブシステム名	新潟県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1517	帳票名称	県単医療費助成金請求内訳書	tgz
				15niigata-4.5.0.ver06

## 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_hknum	I	保険番号			
tbl_hkncombi	I	保険組み合わせ	tbl_hknjainf	I	保険者情報			
tbl_sryact	I	診療行為	tbl_kohsky	I	地方公費請求			
tbl_syunou	I	収納	tbl_btpara	I	バッチ連係パラメタ			
tbl_prtkanri	O	印刷管理						
tbl_prtdata	O	印刷用データ						
tbl_jobkanri	O	ジョブ管理						

## 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】

	15-03	<b>サブシステム名</b>	新潟県プログラム	<b>コンポーネント名</b>	総括表・公費請求書
<b>ID</b>	SEIKYU1517	<b>帳票名称</b>	県単医療費助成金請求内訳書	<b>tgz</b>	15niigata-4.5.0.ver06

## プロジェクト一覧

プロジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU1517.CBL	CBL	プログラム	
SC1517.red	red	帳票レイアウト(1頁)	A4 罫(要 INC ファイル)
SC1517.INC	INC	INC ファイル	
SEI1517.INC	INC	INC ファイル	
seikyuu1517.sh	sh	プログラム起動シェル	



## 【プログラム仕様書】

	15-03	サブシステム名	新潟県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1517	帳票名称	県単医療費助成金請求内訳書	tgz	15niigata-4.5.0.ver06

## 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
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
印刷年月	12	入力画面_印刷年月		
市町村名	16	公費請求テーブルの公費負担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

## 【プログラム仕様書】

	15-03	サブシステム名	新潟県プログラム	コンポ-ネット名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1517	帳票名称	県単医療費助成金請求内訳書	tgz	15niigata-4.5.0.ver06

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
制度種別	2	地方公費の制度種別	公費請求	公費 - 法別番号 1 ~ 4
市町村番号	4	公費負担者番号の下 4 桁から市町村番号を取得	公費請求	公費 - 負担者番号 1 ~ 4
受給者番号	7	公費受給者番号	公費請求	公費 - 受給者番号 1 ~ 4
受給者氏名	24	受給者氏名	公費請求	漢字氏名
ふりがな	30	受給者氏名のふりがな	公費請求	カナ氏名
性別	2	性別	公費請求	性別
元号	2	生年年月の元号	公費請求	生年月日
生年月日	18	生年月日	公費請求	生年月日
給付割合	2	該当する項目に を印字する 一般（7割）：70歳未満且つ未就学者でない 六歳（8割）：未就学者、前期高齢者9割 高一（8割）：70歳以上9割 高7（7割）：70歳以上7割	公費請求	老人保健 - 保険番号、年齢、給付割合、フラグ1、フラグ2
保険者番号	8	保険者番号 保険番号が001の場合、保険者番号の上4桁のみ格納	公費請求	保険者番号
自己負担適用区分	2	県老（法別番号60）・前期高齢者・老人の場合、以下の通り出力する 360,361,364,561,564の公費を持っている場合「区分I」に 印字 260,261,264の公費を持っている場合「区分II」に 印字 在宅フラグが2の場合「A」に 印字 在宅フラグが3の場合「B」に 印字 在宅フラグが4の場合「C」に 印字	収納 公費請求	公費1~4保険番号 法別番号、老人保険 - 保険番号、年齢、在宅総合・在宅末期フラグ
総点数	7	該当患者の合計点数	公費請求	合計点数2~5
保険負担額	9	該当患者の保険負担額	公費請求	負担金額1
日数	2	保険番号を元に保険番号テーブルから本人 - 入院 - 日 - 上限額を取得し、上限額が500円の場合「500円」の欄に集計。それ以外は「1200円」の欄に集計 食事の助成がある場合は印刷しない	保険番号 公費請求	本人 - 入院 - 日 - 上限額 実日数2~5
一部負担金	7	該当患者の一部負担金。0の場合は0を印字。食事の助成がある場合は印刷しない。	公費請求	負担金額2~5

【プログラム仕様書】

	15-03	<b>サブシステム名</b>	新潟県プログラム	<b>コンボ-ネット名</b>	総括表・公費請求書
<b>ID</b>	SEIKYU1517	<b>帳票名称</b>	県単医療費助成金請求内訳書	tgz	15niigata-4.5.0.ver06
食事：回数	2	減額認定を受けている公費（261,361,263,264,364,561,564）を持っている場合、以下の通りに食事日数を出力する 標準負担額÷食事日数が210以上の場合「210円」の欄に集計 160以上210未満の場合「160円」の欄に集計 100以上160未満の場合「100円」の欄に集計 どれにも該当しない場合は空白の欄に集計		公費請求	食事日数2～5
食事：標準負担額	6	減額認定を受けている公費（261,361,263,264,364,561,564）を持っている場合、以下の通りに標準負担額を出力する 標準負担額÷食事日数が210以上の場合「210円」の欄に集計 160以上210未満の場合「160円」の欄に集計 100以上160未満の場合「100円」の欄に集計 どれにも該当しない場合は「円」の欄に集計		公費請求	標準負担額2～5
備考	2	長期（公費番号972）を持っている場合「長」に印字、長期上位（公費番号974）の場合「長2」に印字、経過（公費請求テーブルの患者番号を元に取得した患者公費情報テーブルの公費番号が978,979且つ診療年月が公費適用範囲内）であれば「経」に印字		収納 患者公費情報	公費1～4保険番号 公費番号、適用開始年月日、適用終了年月日
他法法別番号等	36	収納より他法の公費情報を取得し、その公費番号を元に保険番号テーブルから法別番号を取得し印字		保険番号	法別番号
公費分点数	7	収納より他法の公費点数が公費合計点数より多い場合合計点数を印字、そうでない場合は他法の公費点数を印字。 長期（公費番号972）を持っている場合10000を計上、長期上位（公費番号974）を持っている場合20000で計上		収納 公費情報	合計保険点数 合計点数2～5
公費患者負担額	7	該当患者の他法公費分点数を集計 全国公費の上限額を超えたらその上限額までを限度額とする 長期（公費番号972）を持っている場合10000を計上、長期上位（公費番号974）を持っている場合20000で計上 全国公費の限度額が長期の限度額以下で負担金額が両方の上限額を達した場合は全国公費の上限額を負担額とする		収納	公費1～4保険番号、公費計算 負担金

印字条件

上記印字テーブルは以下の条件の元、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
------	----	-----	-------

## 【プログラム仕様書】

ID	15-03	サブシステム名	新潟県プログラム	コンポ-ネット名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1517	帳票名称	県単医療費助成金請求内訳書	tgz	15niigata-4.5.0.ver06
160	60		老人医療費		県老1割
260	60		老人医療費		県老低2
360	60		老人医療費		県老低1
460	60		老人医療費		県老2割
161	61		重度心身障害者医療費		県障一般
261	61		重度心身障害者医療費		県障低2
361	61		重度心身障害者医療費		県障低1
461	61		重度心身障害者医療費		県障上位
163	63		こども医療費		県子課税
263	63		こども医療費		県子非課
165	65		こども医療費		県子課税
265	65		こども医療費		県子非課
190	90		こども医療費		単子課税
290	90		こども医療費		単子非課
164	64		ひとり親家庭等医療費		県親一般
264	64		ひとり親家庭等医療費		県親低2
364	64		ひとり親家庭等医療費		県親低1
464	64		ひとり親家庭等医療費		県親上位
561	61		重度心身障害者医療費		県障老齡
564	64		ひとり親家庭等医療費		県親老齡

## 「入院」(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	対象条件参照	公費請求	保険番号 - 公費1~4
入院である	1	公費請求	入外区分

## 「外来」(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	対象条件参照	公費請求	保険番号 - 公費1~4
外来である	2	公費請求	入外区分

備考

## 【プログラム仕様書】

	15-03	サブシステム名	新潟県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1517	帳票名称	県単医療費助成金請求内訳書	tgz	15niigata-4.5.0.ver06

・公費の助成が無い場合は印字対象外とする。