No.	15-04	サプシステム名	新潟県プログラム	コンホ゜ーネント名	総括表·公費請求書
ID	SEIKYU1519	帳票名称	高額受領委任払請求書	ver	4.01

### ≪処理概要≫

1. 『高額受領委任払請求書』を印刷する。

# ≪修正履歴≫

. 12			
	作成日付	作業者	記述
初版	2008/01/17	吉川	新規作成
第二版	2010/06/22	吉川	帳票様式の変更に伴う修正
			印字対象番号の追加 (280, 282, 284, 286)
第三版	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
第四版	2018/02/06	萩野	パラメタ追加、最下部の備考欄からプログラムオプションの説明を削除して「〇対象公費」へ追記
第五版	2019/05/22	萩野	改元対応

No.	15-04	サプシステム名	新潟県プログラム	コンホ゜ーネント名	総括表·公費請求書
ID	SEIKYU1519	帳票名称	高額受領委任払請求書	ver	4.01

# ≪テープル一覧≫

テーフ・ル ID	I/0	説明	テーフ・ル ID	I/0	説明	テーフ・ル ID	I/0	説明
tbl_ptinf	I	患者情報	tbl_prgoption	I	プログラムオプション			
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						
tbl_btpara	I	バッチ連係パラメタ						

### ≪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 I D	16	
LNK-PRTKANRI-PRTNM	プリンタ名	16	
WRK-PARA-JOBID	ジョブ I D	7	
WRK-PARA-SHELLID	シェル I D	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	

No.	15-04	サプシステム名	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	SEIKYU1519	帳票名称	高額受領委任払請求書	ver	4.01

# ≪オプシ゚ェクト一覧≫

オプ・ジ・ェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU1519. CBL	CBL	プログラム	
SC1519. red	red	帳票レイアウト(1 頁)	A4 タテ(要 INC ファイル)
SC1519. INC	INC	INC ファイル	
SEI1519. INC	INC	INC ファイル	
seikyu1519. sh	sh	プログラム起動シェル	

			Ev	W- M 2	
No.	15-04	サプシステム名	新潟県プログラム	コンホーネント名	総括表·公費請求書
ID	SEIKYU1519	帳票名称	高額受領委任払請求書	ver	4.01

### ■ 帳票レイアウト

2			
	区分	6	
	.12%	<b>4</b>	
	日急海	7.0 = 7.	非光量
	C	_	-
	Ħ	+ :	野
	66	1	<b>高缩受备李任</b> 书
	出	₹ -	可经

様式 1

椞

国保連合会

(この欄は国保連が記入します。

無無

加加

麽

	医療・薬局機関コード	1234567
	表別(○を付して下きい。)	360, (1)医科 2 歯科 3 調剤
_	医療機関及び	東京都文京区本駒込2-28-16
	保險薬局 住所・	医療法人 才ルカ医院
	開設者氏名	オルカ 印

医療・薬局機関コー	82-1234	2 9 9
表別(○を付して下きい。)	7311, 10 医科 2 歯科	3調剤
医療機関及び	東京都文京区本駒込2-28-16	
保険薬局	2. 医升水剂 一大程 医	
住所・	医原体人 オルガ医院	
開設者氏名	オルカ	日

107,670 <sub>円</sub>	 ⊗ ¥	<u>₩</u>	
H	5 枚	社保老人	2 8
E	<b>4</b> 枚	国保老人	2.7
32,220 <sub>円</sub>	$3$ 1 $_{ ilde{M}}$	後期高齢者	3 9
75,450 <sub>円</sub>	2 2 <sub>枚</sub>	国保前期高齢者 (70歳以上)	0 0
E		国保70歲未満	6 6
受領委任額	申請書枚数	X A	番号

89・00・39・27の枚数はレセブト用請求書の再掲欄に記載した受締券任の件数と同じです。 (受債委任のレセブト件数=申請書枚数)

申請書の提出がない場合は、レセプトに自己負担限度額の番号を記入しないでください。 お願い:1. 申請書の提出がなければ、受循委任払いの取り扱いができませんので、改めて、法定給 付の費用徴収をしてください。

. やむを得ない事情で提出が遅れている場合は、下段の未提出一覧表に記入してください。 (20日必着の場合に限り当月処理といたします。)  $^{\circ}$ 

「国保老人」「社保老人」 一括綴じとし、診療 「後期高齢者」 の順に保険者番号の若い順でお願いします。この請求書を上にのせ-「国保70歲未満」「国保前期高齢者」 3. 申請書は、

月の翌月15日までに国保連合会に提出して下さい。

(一覧に記載された方の申請書は20日までには必ずご提出ください) 未提出者一覧

自己負担限度額番号		
被保険者番号		
氏名		
保險者番号		
保険者名		

 $(\overline{\mathbb{X}} 1)$ 

No.	15-04	サプシステム名	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	SEIKYU1519	帳票名称	高額受領委任払請求書	ver	4.01

## ■印字内容

# **◆**^ツダ-

## ≪帳票項目一覧≫

帳票項目	が什数	内容/条件/計算式	テーフ・ル	項目名
印刷年号	4	入力画面_印刷年月		
印刷年	4	入力画面_印刷年月		
印刷月	4	入力画面_印刷年月		
医療機関コート゛	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
開設者名	30	開設者名	システム管理	開設者名

No.	15-04	サプシステム名	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	SEIKYU1519	帳票名称	高額受領委任払請求書	ver	4.01

#### ◆明細

#### 〇印字データ

帳票項目	パイ数	内容/条件/計算式	テーフ・ル	項目名
申請書の枚数	5	該当患者の件数	公費請求	
受領委任額	9	受領委任額(※)を計算し、計上する ※受領委任額 = (公費合計点数 × 給付割合 ÷ 10) - 公費負担金額	公費請求	合計点数2~5、負担金額2~ 5、給付割合

#### 〇印字条件

上記印字データは以下の条件の元、各欄へ印字されます。

#### 〇対象公費(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
180	80	高額療養費委任払医療費	非課税 1
280	80	高額療養費委任払医療費	半非課税 1
182	82	高額療養費委任払医療費	非課税 2
282	82	高額医療費委任払医療費	半非課税 2
184	84	高額療養費委任払医療費	一般
284	84	高額療養費委任払医療費	半一般
186	86	高額療養費委任払医療費	上位
286	86	高額医療費委任払医療費	半上位
100	00	高額療養費委任払医療費	免除

#### 「明細行一国保70歳未満」(図1-1)

判断項目	条件	テーフ・ル	項目名
一般国保及び退職者国保である	060, 067	公費請求	主保険-保険番号
27老人の公費を持っていない	λ^° −λ	公費請求	老人保健一保険番号
70歳未満である	70 未満	公費請求	年齢

#### 「明細行-国保前期高齢者(70歳以上)」(図1-2)

	判断項目	条件	テープ・ル	項目名
--	------	----	-------	-----

No.	15-04	サプシステム名	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	SEIKYU1519	帳票名称	高額受領委任払請求書	ver	4.01		
一般国	国保及び退職者国保である		060, 067	7	公費請求	主保険-保険番号	
277	老人の公費を持っていない		<b>ス^゚−</b> ス		公費請求	老人保健一保険番号	
7 0 扇	歳以上である		70 以上		公費請求	年齢	

## 「明細行一後期高齢者」(図1-3)

判断項目	条件	テーフ・ル	項目名
27老人の公費を持っていない	<b>ス^゚−ス</b>	公費請求	老人保健一保険番号
後期高齢者である	39, 40	公費請求	主保険-保険番号

### 「明細行一国保老人」(図1-4)

判断項目	条件	テーフ・ル	項目名
一般国保及び退職者国保である	060, 067	公費請求	主保険-保険番号
27老人の公費を持っている	スペース以外	公費請求	老人保健一保険番号

### 「明細行-社保老人」(図1-5)

判断項目	条件	テーフ・ル	項目名
一般国保及び退職者国保でない	060, 067 以外	公費請求	主保険-保険番号
27老人の公費を持っている	スペース以外	公費請求	老人保健一保険番号

### 〇備考