

## 【プログラム仕様書】

No.	18-03	サブシステム名	福井県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1803	帳票名称	医療費助成事業総括表	Ver	5.09

## 《処理概要》

- 『医療費助成事業総括表』を印刷する。

## 《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2008/01/21	吉川	新規作成
第二版	2008/08/28	吉川	備考欄追加
第三版	2010/10/18	吉川	帳票レイアウト変更
第四版	2015/11/26	吉川	最下部「備考」の印字対象に関する事項修正
第五版	2016/11/15	門間	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
第六版	2017/03/08	門間	パラメタ追加
第七版	2023/07/19	門間	件数欄へシステム管理マスタ「2007」に関する記載を追加

## 【プログラム仕様書】

No.	18-03	サブシステム名	福井県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1803	帳票名称	医療費助成事業総括表	Ver	5.09

## 《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	バッチ連係パラメタ			
Tbl_ptkohinf	I	患者公費情報						
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-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-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.	18-03	サブシステム名	福井県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1803	帳票名称	医療費助成事業総括表	Ver	5.09

## 《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU1803.CBL	CBL	プログラム	
SC1803.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC1803.INC	INC	INC ファイル	
SEI1803.INC	INC	INC ファイル	
seikyu1803.sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	18-03	サブシステム名	福井県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1803	帳票名称	医療費助成事業総括表	Ver	5.09

■ 帳票レイアウト

医療費助成事業総括表

様式第1号

医療機関コード:12-3456-7

東京都文京区本駒込2-28-16

保険医療機関の  
名称及び所在地: 医療法人 オルカ医院

平成22年10月 診療分

市町村 コード	市町村名称	重度心身・精神 障害者医療 コード0・1・2	子ども医療 コード3	母子 医療 コード4・5	母子 家庭 費 コード6・7	父子 家庭 費 コード8・9	合 計
01	福井市	1	2				2
02	敦賀市						
04	小浜市						
05	大野市						
06	勝山市						
07	鯖江市						
08	あわら市						
09	越前市						
10	坂井市						
63	池田町						
74	美浜町						
77	高浜町						
79	南越前町						
80	越前町						
81	若狭町						
82	永平寺町						
83	おおい町						
	合計		2				2

※各市町村の事業種別ごとに、当月における申請件数を記入してください。なお、一部負担金の記入は不要です。

(図1)

## 【プログラム仕様書】

No.	18-03	サブシステム名	福井県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1803	帳票名称	医療費助成事業総括表	Ver	5.09

## ■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	20	医療機関コード	システム管理	医療機関コード
診療年月	16	入力画面_診療年月		
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

## 【プログラム仕様書】

No.	18-03	サブシステム名	福井県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1803	帳票名称	医療費助成事業総括表	Ver	5.09

## ◆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
件数	5	<p>市町村コード（公費受給者番号）と所持公費を元に患者件数を集計する</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 行の部 公費受給者番号の上2桁を判断し、集計先の行を決定する 01：福井市 02：敦賀市 04：小浜市 05：大野市 06：勝山市 07：鯖江市 08：あわら市 09：越前市 10：坂井市 63：池田町 74：美浜町 77：高浜町 79：南越前町 80：越前町 81：若狭町 82：永平寺町 83：おおい町 該当しない場合はエラーを出力する</li> <li>・ 列の部 公費保険番号を判断し、集計先の列を決定する 191：重度心身・精神障害者医療 193：子ども医療 194：母子家庭医療費 196：母子家庭（寡婦） 198：父子家庭等医療費 追加登録した対象公費は、システム管理マスタ「2007」でまとめることで集計可能</li> </ul>	公費請求	公費－受給者番号1～4、公費－保険番号1～4

## 【プログラム仕様書】

No.	18-03	サブシステム名	福井県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1803	帳票名称	医療費助成事業総括表	Ver	5.09

## ○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（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
191	91	重度心身障害者医療費	重障
193	93	こども医療費	こども
194	94	母子家庭（母子）医療費	母子
196	96	母子家庭（寡婦）医療費	寡婦
198	98	父子家庭医療費	父子

## 「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
該当の受給者番号及び保険番号を持っている	印字データ参照		

## ○備考

- ・負担金がない場合は印字対象外とする（患者負担がなくても食事負担がある場合は印字対象）。