

【プログラム仕様書】

No.	18-04	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	SEIKYU1805	帳票名称	医療費助成事業対象者一覧表	Ver	5.04

《処理概要》

- 『医療費助成事業対象者一覧表』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2008/01/22	吉川	新規作成
第二版	2008/08/28	吉川	H20年4月改正に関する変更
第三版	2008/10/17	吉川	帳票項目「点数」のテーブル、項目名変更
第四版	2011/06/20	吉川	「実日数」の内容修正
第五版	2012/04/13	吉川	「点数」と「実日数」の内容修正
第六版	2015/11/11	吉川	「一部負担金」と「公費1～2食事（生活）療養費負担額」の内容修正。最下部「備考」の印字対象に関する事項修正
第七版	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
第八版	2017/03/08	門間	パラメタ追加、「点数」と「実日数」の内容修正
第九版	2019/06/12	萩野	「公費対象患者負担額」の内容修正
第十版	2021/10/08	門間	「一部負担金」の内容修正
第十一版	2022/08/15	吉川	備考にコロナ公費に関する記述を追加

【プログラム仕様書】

No.	18-04	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	SEIKYU1805	帳票名称	医療費助成事業対象者一覧表	Ver	5.04

《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	パッチ関係パラメタ			
tbl_ptkohinf	I	患者公費情報	tbl_kohsky	I	地方公費請求			
tbl_syunou	I	収納	tbl_hknum	I	保険番号			
tbl_seikyuu	I	請求管理						
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						

《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.	18-04	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	SEIKYU1805	帳票名称	医療費助成事業対象者一覧表	Ver	5.04

《プロジェクト一覧》

プロジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU1805.CBL	CBL	プログラム	
SC1805.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC1805.INC	INC	INC ファイル	
SEI1805.INC	INC	INC ファイル	
seikyu1805.sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	18-04	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	SEIKYU1805	帳票名称	医療費助成事業対象者一覧表	Ver	5.04

■ 帳票レイアウト

様式第2号 医療費助成事業対象者一覧表 001 頁

市町村名称	市町村コード
福井市	01

平成19年 5 月 診療分

医療機関コード:12-3456-7

113-0021
東京都文京区本駒込2-28-16

保険医療機関の 医療法人 オルカ医院
所在地及び名称:

C #	診 療 月	受給資格者番号		加入医療保険欄				本 家 区 分	診 療 科	長 期 区 分	給 付 割 合	日 数	点 数	一部負担金													
		対象者氏名・生年月日		被保険者証 記号・番号	保険者番号	第2公費								食事(生活)療養費負担額													
						食事(生活)療養費金額	公費対象点数								食事(生活)療養費金額	公費対象点数											
第1公費又は老人保健																											
1	5	1123456		1123456	1123456	1123456	1123456	1123456	1123456	1123456	1123456	1123456	1123456	1123456	1123456												
		1123456														1123456	1123456	1123456	1123456	1123456	1123456	1123456	1123456	1123456	1123456	1123456	1123456
		1123456																									
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													
1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456		1123456													

C #	件 数	一 部 負 担 金	公 費 対 象 患 者 負 担 額	食 時 療 養 費 額 専 用 負 担 額	公 費 一 部 負 担 分
2	ページ計	3	7,679		

【プログラム仕様書】

No.	18-04	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	SEIKYU1805	帳票名称	医療費助成事業対象者一覧表	Ver	5.04

■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	7	医療機関コード	システム管理	医療機関コード
請求年月	14	入力画面_請求年月		
郵便番号	9	郵便番号	システム管理	郵便番号
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	32	電話番号	システム管理	電話番号
FAX	30	FAX	システム管理	FAX
市町村名称	10	公費受給者番号の上 2 ヶを判断し、以下の名称を印字する 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 51：美山町 52：松岡町 53：永平寺町 54：上四比村 55：和泉村 56：三国町 59：丸岡町 60：春江町 61：坂井町 63：池田町 70：越廼村 72：清水町 74：美浜町 76：名田庄村 77：高浜町 78：大飯町 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	公費請求	公費－受給者番号 1 ～ 4
市町村コード	2	公費受給者番号の上 2 ヶ	公費請求	公費－受給者番号 1 ～ 4
ページ数	3	1 からの連番		

【プログラム仕様書】

No.	18-04	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	SEIKYU1805	帳票名称	医療費助成事業対象者一覧表	Ver	5.04

◆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
診療月	2	該当患者の診療月	公費請求	診療年月
受給者番号	18	該当患者の受給者番号	公費請求	受給者番号
対象者氏名	60	該当患者の漢字氏名	公費請求	漢字氏名
元号	2	誕生年の元号	公費請求	生年月日
誕生年	4	生年月日_年	公費請求	生年月日
誕生月	4	生年月日_月	公費請求	生年月日
誕生日	4	生年月日_日	公費請求	生年月日
保険者番号	8	該当患者の保険者番号	公費請求	保険者番号
被保険者証：記号	20	該当患者の被保険者証の記号	公費請求	主保険－記号
被保険者証：番号	40	該当患者の被保険者証の番号	公費請求	主保険－番号
本家区分	1	レプト種別区分の1桁目から本人家族区分を表す	公費請求	レセプト種別
診療科	2	診療科	公費請求	レセプト科
長期区分	1	長期または長期上位の公費を持っている場合は1を印字	請求管理	記載外公費－保険番号1～4
給付割合	2	(100－給付割合)÷10	公費請求	主保険－給付割合
日数	2	福祉にかかる日数を印字	公費請求	実日数2～5
食事回数	2	該当患者の食事回数	公費請求	食事日数2～5
点数	7	福祉にかかる点数を印字	公費請求	合計点数2～5
一部負担金	7	該当患者の負担金＋食事標準負担金 負担金は公費請求テーブルを元に収納テーブルを取得し、対象公費にかかる計算負担金を計上する 食事標準負担金は難病で経過措置の場合は1／2にする	収納 請求管理	公費1～4計算負担金計 請求額情報（食事）－患者負担
食事（生活）療養費金額	7	該当患者のレセプトに記載する食事療養費	公費請求	食事療養費1
食事（生活）療養費負担額	7	該当患者のレセプトに記載する標準負担額	公費請求	標準負担額1
公費1～2：法別番号	2	公費の法別番号。老人の場合は老人保健の法別番号	請求管理 保険番号 公費請求	保険番号－公費1～2 法別番号 老人保健－法別番号
公費1～2：日数	2	該当公費使用時の実日数	請求管理	実日数－公費1～2
公費1～2：公費対象点数	7	該当公費使用時の合計点数	請求管理	合計点数－公費1～2

【プログラム仕様書】

No.	18-04	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	SEIKYU1805	帳票名称	医療費助成事業対象者一覧表	Ver	5.04

公費１～２：公費対象 患者負担額	7	該当公費使用時の負担金額 093 および 094 の場合はゼロを記載する	請求管理	負担金額－公費１～２ 負担金額－控除額－公費１～２
公費１～２：食事回数	2	該当公費使用時の食事日数	請求管理	食事日数－公費１～２
公費１～２：食事（生活）療養費金額	7	該当公費使用時の食事療養費	請求管理	食事療養費－公費１～２
公費１～２：食事（生活）療養費負担額	7	該当公費使用時の標準負担額 難病で経過措置の場合は１／２にする	請求管理	標準負担額－公費１～２

○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	乳幼児医療費	乳児
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
該当の受給者番号を持っている	印字データの市町村コード参照		
負担金がある	スパス以外		印字データの一部負担金

○備考

- ・市町村ごとに受給者番号の昇順で印字する。
- ・患者負担がない場合は印字対象外（患者負担がなくても食事負担がある場合は印字対象）
- ・093PCR検査および094 コロナ軽症を持っている場合は別々に記載するが、第三公費まで併用している場合は093 と 094 はまとめて記載する。