

【プログラム仕様書】

No.	19-04	サブシステム名	山梨県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1903	帳票名称	複写式レセプト	Ver	5.02

《処理概要》

- 『診療報酬明細書』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2014/06/11	吉川	新規作成
第二版	2014/08/13	吉川	摘要欄のコメントに関する文面を修正
第三版	2015/09/15	吉川	入院版の帳票レイアウト修正
第四版	2017/07/11	門間	パラメタ追加
第五版	2018/06/04	門間	備考欄に一部負担金金額置換対応の記述を追加
第六版	2019/04/11	井上	元号対応に伴い印字仕様を変更
第七版	2020/11/20	萩野	保険の記号・番号欄への枝番記載の対応
第八版	2022/10/19	井上	令和4年10月改正対応（特記事項） 枝番の印字位置変更

【プログラム仕様書】

No.	19-04	サブシステム名	山梨県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1903	帳票名称	複写式レセプト	Ver	5.02

《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_kohsky	I	公費請求			
tbl_hkncombi	I	保険組合せ	tbl_btpara	I	バッチ連携パラメタ			
tbl_syunou	I	収納	tbl_prгоption	I	プログラムオプション			
tbl_seikyu	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						

《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.	19-04	サブシステム名	山梨県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1903	帳票名称	複写式レセプト	Ver	5.02

《プロジェクト一覧》

プロジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU1903. CBL	CBL	プログラム	
SC1903. red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC1904. red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC1903. INC	INC	INC ファイル	
SEI1903. INC	INC	INC ファイル	
seikyu1903. sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	19-04	サブシステム名	山梨県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1903	帳票名称	複写式レセプト	Ver	5.02

■ 帳票レイアウト

[illegible]

【プログラム仕様書】

No.	19-04	サブシステム名	山梨県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1903	帳票名称	複写式レセプト	Ver	5.02

41921
診療報酬明細書

41921

報酬明細書
(医科入院)

都道府
県番号

医療機関コード

医療機関コード
2-3456-7

様式第二 (二) (第二条関係)

コード	156-7	①本社 医科	②社名 2公費	③後期 3退職	④単独 22併 33併	⑤本入 3六入 9部入 7 5家人	⑥17 1098 ⑦()
保険者番号	190017	被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号					あいう 123 (枝番)80

保 險 医 関
療 機 在 称
の 所 及
地 名

東京都文京区本駒込2-28-16
医療法人 オルカ医院
オルカ

氏名	ヤマナシ ショウガイ 山梨 障害	特記事項
性別	男	
年齢	2女	
生年月日	昭和61年 1月 1日生	
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害	

傷病名	初診	回	公費分点数	診療開始日	転院	治癒	死亡	中止	保険 診療 回数	日 付
① ① ①	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
② ② ②	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
③ ③ ③	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
④ ④ ④	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
⑤ ⑤ ⑤	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
⑥ ⑥ ⑥	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
⑦ ⑦ ⑦	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
⑧ ⑧ ⑧	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
⑨ ⑨ ⑨	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
⑩ ⑩ ⑩	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
⑪ ⑪ ⑪	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
⑫ ⑫ ⑫	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
⑬ ⑬ ⑬	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
⑭ ⑭ ⑭	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
⑮ ⑮ ⑮	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
⑯ ⑯ ⑯	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
⑰ ⑰ ⑰	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
⑱ ⑱ ⑱	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
⑲ ⑲ ⑲	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
⑳ ㉑ ㉒	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㉓ ㉔ ㉕	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㉖ ㉗ ㉘	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㉙ ㉚ ㉛	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㉜ ㉝ ㉞	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㉟ ㊱ ㊲	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㊳ ㊴ ㊵	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㊶ ㊷ ㊸	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㊹ ㊺ ㊻	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㊼ ㊽ ㊾	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㊿ ㋀ ㋁	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋂ ㋃ ㋄	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋅ ㋆ ㋇	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋈ ㋉ ㋊	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋋ ㋌ ㋍	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋎ ㋏ ㋐	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋑ ㋒ ㋓	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋔ ㋕ ㋖	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋗ ㋘ ㋙	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋚ ㋛ ㋜	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋝ ㋞ ㋟	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋠ ㋡ ㋢	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋣ ㋤ ㋥	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋦ ㋧ ㋨	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋩ ㋪ ㋫	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋬ ㋭ ㋮	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋯ ㋰ ㋱	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋲ ㋳ ㋴	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋵ ㋶ ㋷	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋸ ㋹ ㋺	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋻ ㋼ ㋽	初診	回	公費分点数	診療開始日					回数	日
㋾ ㋿ ㌀	初診	回	公費分点数	診療開始日</						

※印欄は記入しないでください。

(2)

【プログラム仕様書】

No.	19-04	サブシステム名	山梨県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1903	帳票名称	複写式レセプト	Ver	5.02

■印字内容（医科入院・入院外共通）

◆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
診療年月	16	入力画面_診療年月		
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
保険区分	2	レプト種別区分の頭2桁目を判定し、該当個所に○を印字 1:「1社・国」 2:「2公費」 3:「3後期」 4:「4退職」	公費請求	レプト種別区分
併用区分	2	請求管理から全国公費情報を取得し、併用している公費がなければ「1単独」、1つであれば「2併」、2つであれば「3併」に○を印字	請求管理	保険番号ー公費1～4
本家族区分	2	レセプト種別区分の頭4桁目を判定し、該当個所に○を印字 1,2:「2本外」 3,4:「4六外」 5,6:「6家外」	公費請求	レプト種別区分
高齢者区分	2	レセプト種別区分の頭4桁目を判定し、該当個所に○を印字 7,8:「8高外一」 9,0:「0高外7」	公費請求	レプト種別区分
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
開設者氏名	40	開設者氏名	システム管理	漢字氏名

◆明細（医科入院外）

○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
公費負担者番号①	16	第一公費の負担者番号	請求管理	負担者番号ー公費1
公費負担者番号②	16	第二公費の負担者番号	請求管理	負担者番号ー公費2
公費受給者番号①	14	第一公費の受給者番号	請求管理	受給者番号ー公費1
公費受給者番号②	14	第二公費の受給者番号	請求管理	受給者番号ー公費2
保険者番号	16	保険者番号	公費請求	保険者番号

【プログラム仕様書】

No.	19-04	サブシステム名	山梨県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1903	帳票名称	複写式レセプト	Ver	5.02
給付割合	2	該当する給付割合に○を印字		公費請求	給付割合－主保険
記号	34	記号		公費請求	記号－主保険
番号	34	番号		公費請求	番号－主保険
枝番	2	枝番		患者保険情報	枝番
患者番号	20	患者番号		公費請求	患者番号
カナ氏名	40	カナ氏名		公費請求	カナ氏名
漢字氏名	30	患者漢字氏名		公費請求	漢字氏名
生年月日	8	生年月日		公費請求	生年月日
生年月日 2	22	生年月日		公費請求	生年月日
性別	2	該当する性別に○を印字 1：男 2：女		公費請求	性別
年号	2	該当する誕生年元号に○を印字		公費請求	生年月日
特記事項	8	レセプト特記事項を印字		請求管理基本	特記事項－1、特記事項－2、 特記事項－3
在総診	2	(未使用)			
病名	54	(未使用)			
診療開始日	24	(未使用)			
診療実日数（保険）	4	主保険の診療実日数		請求管理	実日数 1
診療実日数（公費 1）	4	第一公費診療実日数		請求管理	実日数 2
診療実日数（公費 2）	4	第二公費診療実日数		請求管理	実日数 3
市町村コード	16	(未使用)			
医療証番号	20	(未使用)			
一部負担金（有・無）	2	(未使用)			
一部負担金有額	7	(未使用)			
点数（保険）	7	主保険の請求点数		請求管理	合計点数 1
点数（公費 1）	7	第一公費の請求点数。上部と点数が同じ場合は記載しない		請求管理	合計点数 2
点数（公費 2）	7	第二公費の請求点数。上部と点数が同じ場合は記載しない		請求管理	合計点数 3
一部負担金（保険）	7	主保険の一部負担金		請求管理	負担金額 1
一部負担金（公費 1）	7	第一公費の一部負担金		請求管理	負担金額 2
一部負担金（公費 2）	7	第一公費の一部負担金		請求管理	負担金額 3

【プログラム仕様書】

No.	19-04	サブシステム名	山梨県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1903	帳票名称	複写式レセプト	Ver	5.02

摘要	60	(外来) ・低所得・低年金かつ上限額に達している場合は「低所得 1」「低所得 2」「低所得 2 (3 月超)」のいずれかを記載する。低所得かどうかは公費請求テーブルの「一部負担金・食事療養費標準負担区分」が以下のように判断する 1・・・「低所得 2」 2・・・「低所得 2 (3 月超)」 3・・・「低所得 1」 ・患者公費情報テーブルから、減免となる公費番号を持っている場合は以下のとおり記載する 960、961・・・「減免」 962・・・「免除」 963・・・「猶予」 (入院) 該当する低所得区分、減免区分に○を印字する。データの取得は上記と同じ。 (入院、外来共通) ・「●山梨県自動還付（負担者番号全角 8 桁）（受給者番号全角 7 桁）」を記載	公費請求	負担金額 1 一部負担金・食事療養費標準負担額区分
			患者公費情報	保険番号

◆明細（医科入院）

○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
病名	54	(未使用)		
診療開始日	24	(未使用)		
診療実日数（保険）	4	主保険の診療実日数	請求管理	実日数 1
診療実日数（公費 1）	4	第一公費の診療実日数	請求管理	実日数 2
診療実日数（公費 2）	4	第二公費の診療実日数	請求管理	実日数 3
点数（保険）	7	主保険の請求点数	請求管理	合計点数 1
点数（公費 1）	7	第一公費の請求点数。上部と点数が同じ場合は記載しない	請求管理	合計点数 2
点数（公費 2）	7	第二公費の請求点数。上部と点数が同じ場合は記載しない	請求管理	合計点数 3
一部負担金（保険）	7	主保険の一部負担金	請求管理	負担金額 1
一部負担金（公費 1）	7	第一公費の一部負担金	請求管理	負担金額 2
一部負担金（公費 2）	7	第二公費の一部負担金	請求管理	負担金額 3
食事日数	2	食事日数	請求管理	食事日数 1

【プログラム仕様書】

No.	19-04	サブシステム名	山梨県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1903	帳票名称	複写式レセプト	Ver	5.02
食事療養費	9	食事療養費		請求管理	食事療養費 1
標準負担額	9	標準負担額		請求管理	標準負担額 1

○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
143	83	重度心身障害者医療費	マル障

「入院外－療養の給付－保険」（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
主保険を持っている	スぺース以外	請求管理	主保険－保険番号
外来である	2	請求管理	入外区分

「入院外－療養の給付－公費①」（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
公費 1 を持っている	スぺース以外	請求管理	保険番号－公費 1
外来である	2	請求管理	入外区分

「入院外－療養の給付－公費②」（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
公費 2 を持っている	スぺース以外	請求管理	保険番号－公費 2
外来である	2	請求管理	入外区分

「入院－療養の給付－保険」（図 1－4）

【プログラム仕様書】

No.	19-04	サブシステム名	山梨県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU1903	帳票名称	複写式レセプト	Ver	5.02

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
主保険を持っている	スぺース以外	請求管理	主保険－保険番号
入院である	1	請求管理	入外区分

「入院－療養の給付－公費①」（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
公費 1 を持っている	スぺース以外	請求管理	保険番号－公費 1
入院である	1	請求管理	入外区分

「入院－療養の給付－公費②」（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
公費 2 を持っている	スぺース以外	請求管理	保険番号－公費 2
入院である	1	請求管理	入外区分

○備考

- ・ 患者負担が発生しない場合は印字対象外
- ・ 月途中で負担者番号、受給者番号が変わった場合は、最新の番号を記載する
- ・ レセプトの一部負担金記載置換に対応