

【プログラム仕様書】

No.	20-04	サブシステム名	長野県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2001	帳票名称	福祉医療費給付事業総括表	Ver	3.01

《処理概要》

- 『福祉医療費給付事業総括表』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2008/01/24	吉川	新規作成
第二版	2015/11/16	吉川	最下部の「備考」に患者負担がない場合の記述追加
第三版	2016/09/05	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
第四版	2017/12/12	萩野	パラメタ追加

【プログラム仕様書】

No.	20-04	サブシステム名	長野県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2001	帳票名称	福祉医療費給付事業総括表	Ver	3.01

《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_prtoption	I	プログラムオプション			
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						
tbl_kohsky	I	地方公費請求						
tbl_hknjainf	I	保険者情報						
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-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.	20-04	サブシステム名	長野県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2001	帳票名称	福祉医療費給付事業総括表	Ver	3.01

《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU2001. CBL	CBL	プログラム	
SC2001. red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC2001. INC	INC	INC ファイル	
SEI2001. INC	INC	INC ファイル	
seikyu2001. sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	20-04	サブシステム名	長野県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2001	帳票名称	福祉医療費給付事業総括表	Ver	3.01

■ 帳票レイアウト

福祉医療費給付事業総括表

平成18年 7月 診療分

医療機関等所在地	
東京都文京区本駒込2-28-16	
医療機関等名称	
医療法人 オルカ医院	
医療機関等電話番号	
03-3946-0001	

医療機関コード	2	0	1	1	2	3	4	5	6	7
旧総合病院臨床療科										

項番	市町村コード	市町村名	件数	項番	市町村コード	市町村名	件数
1	1199	該当無し	2	21			
2	992	該当無し	1	22			
3				23			
4				24			
5				25			
6				26			
7				27			
8				28			
9				29			
10				30			
11				31			
12				32			
13				33			
14				34			
15				35			
16				36			
17				37			
18				38			
19				39			
20				40			
				(合 計)			
				3			

注) 市町村コード順に記載してください。

【プログラム仕様書】

No.	20-04	サブシステム名	長野県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2001	帳票名称	福祉医療費給付事業総括表	Ver	3.01

■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
診療年月	16	入力画面_診療年月		
医療機関コード	20	医療機関コードの頭に「201」を付加して印字	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
診療科	4	(未使用)		

【プログラム仕様書】

No.	20-04	サブシステム名	長野県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2001	帳票名称	福祉医療費給付事業総括表	Ver	3.01

◆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
市町村コード	6	公費負担者番号の上3桁を印字	公費請求	公費－負担者番号1～4
市町村名	20	市町村コードの頭に「20」を負荷した値を元に保険者情報テーブルから保険者名を取得 取得できなかった場合は「該当無し」を印字	保険者情報	保険者名
件数	5	該当市町村に所属する患者の件数	公費請求	

○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
199	99	福祉医療費（新）	福祉
199（旧制度）※	99	福祉医療費（旧）	福祉1割
299（旧制度）※	99	福祉医療費（旧）	福祉2割
399（旧制度）※	99	福祉医療費（旧）	福祉3割

「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	公費－保険番号1～4

○備考

- ・患者負担がない場合は記載対象外とする。