

【プログラム仕様書】

No.	21-02	サブシステム名	岐阜県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2103	帳票名称	乳・障害・母子医療費請求書	Ver	5.07

《処理概要》

1. 『乳・障害・母子・父子等医療費助成金請求書』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2008/01/25	吉川	新規作成
第二版	2008/08/28	吉川	帳票様式の変更
第三版	2010/02/02	吉川	備考欄の内容修正
第四版	2011/11/15	吉川	障害児施設（法別 7 9）の処理の追加
第五版	2013/03/14	吉川	患者負担額欄の内容修正
第六版	2014/05/12	吉川	前期高齢者 2 割対応
第七版	2015/01/19	萩野	平成 2 7 年 1 月改正対応（長期欄の難病対応） 前期高齢者欄にて負担割合 3 割の場合の記載対応
第八版	2015/02/16	吉川	患者負担額のバイト数増加
第九版	2016/06/07	吉川	プログラムオプションの記述追加
第十版	2017/04/10	門間	パラメタ追加、備考欄の記載追加
第十一版	2017/04/27	吉川	備考欄の記載追加
第十二版	2018/08/30	吉川	平成 3 0 年 8 月改正対応に伴う備考欄の記載追加
第十三版	2018/11/09	門間	備考欄の修正
第十四版	2020/08/14	門間	公費対象点数欄、備考欄への記載対応
第十五版	2021/03/11	吉川	患者負担額欄の内容修正
第十六版	2021/07/13	井上	帳票様式の変更
第十七版	2022/04/13	萩野	公費対象点数欄、備考欄の内容修正
第十八版	2023/01/17	土川	令和 4 年 1 0 月に追加された区分を記載するように修正。

【プログラム仕様書】

No.	21-02	サブシステム名	岐阜県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2103	帳票名称	乳・障害・母子医療費請求書	Ver	5.07

《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	バッチ関係パラメタ			
tbl_hkncombi	I	保険組み合わせ	tbl_prгоption	I	プログラムオプション			
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-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.	21-02	サブシステム名	岐阜県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2103	帳票名称	乳・障害・母子医療費請求書	Ver	5.07

《プロジェクト一覧》

プロジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU2103. CBL	CBL	プログラム	
SC2103. red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 ヨコ (要 INC ファイル)
SC2103. INC	INC	INC ファイル	
SEI2103. INC	INC	INC ファイル	
seikyu2103. sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	21-02	サブシステム名	岐阜県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2103	帳票名称	乳・障害・母子医療費請求書	Ver	5.07

■ 帳票レイアウト

令和 5 年 1 月 分 福祉医療費助成金請求書

県 別	表 別	医 療 機 関 等 コ ー ド	診療科
2 1		1 2 3 4 5 6 7	

関 係 市 町 村 長 様

下記のとおり請求します。

令和 5 年 1 月 1 6 日

保険医療機関等の所在地及び名称・開設者氏名

東京都文京区本駒込2-28-16

医療法人 オルカ医院

オルカ

電話番号03-3946-0001

No.	受 給 資 格 者 番 号										氏 名	入院 外来	社 保 国 保 退 職 者 後 期 高 齢 者	前 期 高 齢 者	長 期	7 割 給 付		8 割 給 付		9 割 給 付		公費対象点数	患者負担額	食 事 療 養 費		備 考
																総 点 数	総 点 数	総 点 数	総 点 数	食事療養に要した額 (基 準 額)	標準負担額					
1											テスト 患者3	①・2 入・外	1・2・3・④ 社・国・退・後		点	点	点	33,084	点	31,242	円	2,000	円	円	44多キ	
2												1・2 入・外	1・2・3・4 社・国・退・後													
3												1・2 入・外	1・2・3・4 社・国・退・後													
4												1・2 入・外	1・2・3・4 社・国・退・後													
5												1・2 入・外	1・2・3・4 社・国・退・後													
6												1・2 入・外	1・2・3・4 社・国・退・後													
7												1・2 入・外	1・2・3・4 社・国・退・後													
8												1・2 入・外	1・2・3・4 社・国・退・後													
9												1・2 入・外	1・2・3・4 社・国・退・後													
10												1・2 入・外	1・2・3・4 社・国・退・後													
合 計														件		件		件	1	33,084	31,242	2,000	件			

- 診療科欄については、総合病院のみ記入し診療科ごとに綴ること。
- 受給資格者番号欄については、受給者証の受給資格者番号を左詰にして記入すること。
- 入院・外来欄及び社保・国保・退職者欄は、数字を○で囲むこと。
- 前期高齢対象者については、前期高齢者欄に1を記入し、該当給付欄に総点数を記入すること。
- 長期特定疾病(長)の対象者については、長期欄に1を記入し、該当給付欄に総点数を記入するとともに患者負担額欄に自己負担額を記入すること。
- 小児慢性の対象者については、長期欄に2を記入し、該当給付欄に総点数を患者負担額欄に公費の患者負担額を記入すること。なお、総点数と公費対象点数が同点数でない場合は、さらに公費対象点数欄に公費対象点数を記入すること。
- 特定疾患の対象者については、長期欄に3を記入し、該当給付欄に総点数を患者負担額欄に公費の患者負担額を記入すること。なお、総点数と公費対象点数が同点数でない場合は、さらに公費対象点数欄に公費対象点数を記入すること。

- 障害者自立支援の対象者については、長期欄に4を記入し、該当給付欄に総点数を患者負担額欄に公費の患者負担額を記入すること。なお、総点数と公費対象点数が同点数でない場合は、さらに公費対象点数欄に公費対象点数を記入すること。
- 結予34条の対象者については、長期欄をブランクとし、該当給付欄に総点数を記入するとともに公費対象点数欄に公費対象点数を記入すること。
- 患者負担額欄については、入院で前期高齢者分は自己負担額を記入すること。
- 外来で、前期高齢者分は在宅時医学総合管理料及び在宅末期医療総合診療料を算定した場合に自己負担額を記入すること。
- 月遅れ請求分は、備考欄に診療年月を記入すること。
- 柔整・はり灸マッサージ及び訪問看護ステーションについては、「点数」を「円」と読み換えて記入すること。
- 合計欄は助成金請求書1枚ごとに記入すること。

(㊟ 1)

【プログラム仕様書】

No.	21-02	サブシステム名	岐阜県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2103	帳票名称	乳・障害・母子医療費請求書	Ver	5.07

■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
印刷日付	16	入力画面_印刷年月		
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
請求年月日	22	入力画面_請求年月日		
診療科	2	(未使用)		
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	60	開設者名	システム管理	開設者名
電話番号	26	電話番号	システム管理	電話番号

【プログラム仕様書】

No.	21-02	サブシステム名	岐阜県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2103	帳票名称	乳・障害・母子医療費請求書	Ver	5.07

◆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
受給者番号	28	該当患者の受給者番号	公費請求	公費－受給者番号 1 ～ 4
氏名	22	該当患者の漢字氏名	公費請求	漢字氏名
入外区分	2	入外区分を表す	公費請求	入外区分
保険区分	2	保険区分を表す 1：社（下記以外） 2：国（060） 3：退（067） 4：後（039）	公費請求	保険番号
前期高齢者	1	前期高齢者（70歳以上で27老人及び後期高齢者ではない）の場合「1」を印字 平成26年4月2日以降に70歳になる前期高齢者で2割の場合は「2」を印字、 3割の場合は「1」を印字	公費請求	年齢、老人保健－保険番号
長期	1	長期区分などを表す 1：長期（972, 974） 2：小児特定（052） 3：特定疾患（051, 091）、感染症（010） 4：更生（015）、育成（016）、精神（021）、障害児施設（079） 5：難病（054）	収納	公費 1 ～ 4 保険番号
総点数：7割給付	7	給付割合が7割の該当患者の合計点数	公費請求	合計点数 2 ～ 5
総点数：8割給付	7	給付割合が8割の該当患者の合計点数	公費請求	合計点数 2 ～ 5
総点数：9割給付	7	給付割合が9割の該当患者の合計点数	公費請求	合計点数 2 ～ 5
公費対象点数	7	総点数と全国公費対象点数が異なる場合、結予・精神・特疾・障害児施設・PCR検査・コロナ軽症（010, 021, 051, 079, 093, 094）の公費を持っている患者の公費分点数を印字	収納	合計－保険点数

【プログラム仕様書】

No.	21-02	サブシステム名	岐阜県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2103	帳票名称	乳・障害・母子医療費請求書	Ver	5.07
患者負担額	7	公費請求テーブルを元に収納テーブルを参照し、主保険の計算負担金（主保険の負担金額がない場合は円単位記録用）を計上。 長期（972）の公費を持っている場合 10000 までを、長期上位（974）を持っている場合は 20000 までを限度額とする。 全国公費を併用している場合はレセプトの公費に係る一部負担金を記載する。 全国公費を併用かつ高額療養費で分点時、福祉助成分が全国公費及び高額療養費の上限額を超えた場合は、公費助成分ではなく福祉助成分の金額を記載する。		収納 請求管理	主保険計算負担金、主保険計算負担金（円単位記録用） 公費 1 ～ 4 計算負担金、公費 1 ～ 4 計算負担金（円単位記録用） 公費 1 ～ 4 保険番号 負担金額－公費 1 ～ 4
食事療養費	6	該当患者の食事療養費		公費請求	食事療養費 2 ～ 5
標準負担額	6	該当患者の標準負担額		公費請求	標準負担額 2 ～ 5

【プログラム仕様書】

No.	21-02	サブシステム名	岐阜県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2103	帳票名称	乳・障害・母子医療費請求書	Ver	5.07

備考（2行まで）	16(2)	・月遅れの診療データの場合、1行目に診療年月を印字 ・限度額認定証を持っている場合は高額な区分を印字 「在宅相互・在宅末期774」の値によって印字内容を変える。 2：「26区ア」 3：「27区イ」 4：「28区ウ」 5：「29区エ」 6：「30区オ」 - 上記に加えて多数該当の場合、以下のように印字する。 請求管理のレセプト特記事項の値によって印字内容を変える。 31：「31多ア」 32：「32多イ」 33：「33多ウ」 34：「34多エ」 35：「35多オ」 ・平成30年8月から、レセプト特記事項の値によって印字内容を変える。 26：「26区ア」 27：「27区イ」 28：「28区ウ」 29：「29区エ」 30：「30区オ」 以下は多数該当。 31：「31多ア」 32：「32多イ」 33：「33多ウ」 34：「34多エ」 ・令和4年10月から、レセプト特記事項の値によって印字内容を変える。 41：「41区カ」 42：「42区キ」 以下は多数該当。 43：「43多カ」 44：「44多キ」 ・PCR検査（093）、コロナ軽症（094）の公費を持っている場合、「28」を印字する。	公費請求 請求管理	診療年月、在宅総合・在宅末期774、FLG4 特記事項1～5
----------	-------	--	--------------	-----------------------------------

【プログラム仕様書】

No.	21-02	サブシステム名	岐阜県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2103	帳票名称	乳・障害・母子医療費請求書	Ver	5.07

○印字条件

上記印字テーブルは以下の条件の元、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
145	45	乳幼児医療費	乳児
146	46	重度心身障害者医療費	障害
143	43	母子家庭医療費	母子

「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

○備考

- ・ 入外区分ごとに改頁する。
- ・ 公費の助成がない場合は印字対象外。