

## 【プログラム仕様書】

No.	23-03	サブシステム名	愛知県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2307	帳票名称	入院用・乳障母戦医療費請求書	Ver	5.07

## 《処理概要》

- 『乳障母戦医療費請求書』を印刷する。

## 《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2008/01/31	吉川	新規作成
第二版	2008/08/29	吉川	対象公費番号の追加
第三版	2009/08/14	内田	保険番号 185, 285 で受給者番号の 2 桁目から 2 桁が「00」は豊橋市で集計
第四版	2010/09/15	吉川	受給者番号の 2 桁目が「9」は岡崎市で集計
第五版	2012/04/18	吉川	対象公費を INI ファイルで持つ修正に伴う変更、「市町村負担額」欄の内容修正
第六版	2012/05/17	吉川	「市町村負担額」欄の内容修正
第七版	2012/08/22	吉川	「合計金額欄」の内容修正
第八版	2013/03/11	吉川	「総点数欄」の内容修正
第九版	2013/07/08	吉川	「備考欄」の内容修正
第十版	2014/02/06	吉川	「備考欄」の内容修正
第十一版	2014/08/12	吉川	北名古屋市こども医療対応。「市町村負担額」欄の内容修正
第十二版	2015/01/19	萩野	帳票様式の変更、備考欄の記載修正
第十三版	2015/01/29	萩野	「備考欄」の内容修正
第十四版	2015/03/05	吉川	最下部の「○備考」に内容追加
第十五版	2015/04/13	吉川	「市町村負担額」欄の内容に、江南市等の記述追加
第十六版	2015/09/11	門間	「備考欄」の内容修正
第十七版	2016/05/13	吉川	一宮市等に関する「市町村負担額」欄の内容修正
第十八版	2016/09/12	吉川	「市町村負担額」欄の内容に、分点時についての記述追加
第十九版	2017/01/13	萩野	パラメータ追加
第二十版	2017/07/17	吉川	「市町村負担額」欄の内容修正
第二十一版	2017/08/02	門間	「備考欄」の内容修正
第二十二版	2017/09/12	吉川	「備考欄」に月途中の保険変更についての内容追加

## 【プログラム仕様書】

No.	23-03	サブシステム名	愛知県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2307	帳票名称	入院用・乳障母戦医療費請求書	Ver	5.07

第二十三版	2018/01/12	萩野	「市町村負担額」欄のバイト数を変更
第二十四版	2020/12/04	門間	「市町村負担額」欄の内容に、75歳到達月の長期併用時についての記述を追加
第二十五版	2021/08/13	萩野	帳票様式の変更
第二十六版	2024/05/15	井上	開設者欄のバイト数の修正。

## 【プログラム仕様書】

No.	23-03	サブシステム名	愛知県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2307	帳票名称	入院用・乳障母戦医療費請求書	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_seikyu	I	請求管理			
tbl_hkncombi	I	保険組合せ	tbl_kohsky	I	地方公費請求			
tbl_syunou	I	収納	tbl_btpara	I	ハッチ連係パラメタ			
tbl_prtkanri	0	印刷管理	tbl_prgoption	I	プログラムオプション			
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_hknjainf	I	保険者情報						

## 《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.	23-03	サブシステム名	愛知県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2307	帳票名称	入院用・乳障母戦医療費請求書	Ver	5.07

## 《プロジェクト一覧》

プロジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU2207. CBL	CBL	プログラム	
SC2207. red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC2207. INC	INC	INC ファイル	
SEI2207. INC	INC	INC ファイル	
TOWN2301. INC	INC	INC ファイル	市町村名用データ
TAISY02301. INC	INC	INC ファイル	
TOWN2307. TXT	TXT	TXT ファイル	市町村名用テキストファイル
seikyu2207. sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	23-03	サブシステム名	愛知県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2307	帳票名称	入院用・乳障母戦医療費請求書	Ver	5.07

■ 帳票レイアウト

子ども障害者母子父子家庭精神障害  
 医療費請求書  
 令和6年5月15日

国保特例  
 社保・国保組合用

果番号	表別	医療機関番号	併設	割引
231	1	1234567		

医療機関所在地 東京都文京区本郷3-28-16789012345  
 678 事業登録番号:123456789

名古屋市長殿  
 開設者氏名 オルカ

電話 03-3946-0001

令和6年5月分を下記のとおり請求いたします  
 入院  
 請求総件数 1 件分 1 枚の内  
 金額 5,000 円

※標準負担額は、医療機関の窓口における標準負担額を記入して下さい。  
 ※特別返還措置は、医療機関の窓口において標準負担額を記入して下さい。  
 ※特別返還措置は、その旨を請求書に記入して下さい。  
 ※特別返還措置は、その旨を請求書に記入して下さい。

番号	受給者番号	氏名	総点数	標準負担額	結点数	請求割合	市町村負担額	備考
1	001222222	愛知 母子2	4,864		2・1	2・1	5,000	特疾 4864点
2					2・1	2・1		
3					2・1	2・1		
4					2・1	2・1		
5					2・1	2・1		
6					2・1	2・1		
7					2・1	2・1		
8					2・1	2・1		
9					2・1	2・1		
10					2・1	2・1		
11					2・1	2・1		
12					2・1	2・1		
13					2・1	2・1		
14					2・1	2・1		
15					2・1	2・1		
16					2・1	2・1		
17					2・1	2・1		
18					2・1	2・1		
19					2・1	2・1		
20					2・1	2・1		
21					2・1	2・1		
22					2・1	2・1		
23					2・1	2・1		
24					2・1	2・1		
25					2・1	2・1		
計		1	4,864				5,000	

(図1)

## 【プログラム仕様書】

No.	23-03	サブシステム名	愛知県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2307	帳票名称	入院用・乳障母戦医療費請求書	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		
請求年月日	22	入力画面_請求年月日		
医療機関コード	14	医療機関コード	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
開設者名	80	開設者名	システム管理	開設者名
電話番号	15	電話番号	システム管理	電話番号
市町村名	20	TOWN2307.TXT で設定された市町村番号を元に保険者情報テーブルから保険者名を取得 例外：保険番号 185, 285 で受給者番号の 2 桁目から 2 桁が「00」は豊橋市 受給者番号の 2 桁目が「9」の場合は岡崎市 受給者番号の 1 桁目が「0」「1」「6」「7」の場合は名古屋市	保険者情報	保険者名
ページ数	6	1からの連番		
合計ページ数	6	帳票の合計枚数		
合計件数	5	患者の総件数		
合計金額	22	請求額の総合計。市町村負担額欄で空白とされている分も集計する。		

## 【プログラム仕様書】

No.	23-03	サブシステム名	愛知県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2307	帳票名称	入院用・乳障母戦医療費請求書	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	20	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	20	該当患者の漢字氏名	公費請求	漢字氏名
総点数	7	該当患者の保険総点数	請求管理	合計点数 1
標準負担額	5	該当患者の標準負担額	公費請求	標準負担額 2～5
結精点数	6	結核 (010) の公費を持っている患者の点数	収納	合計－保険点数
請求割合	2	該当患者の給付割合を表す 1：9割 2：8割	公費請求	主保険－給付割合

【プログラム仕様書】

No.	23-03	サブシステム名	愛知県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2307	帳票名称	入院用・乳障母戦医療費請求書	Ver	5.07

市町村負担額	9	<p>公費が助成する金額 公費請求テーブルを元に収納テーブルを参照し計算</p> <p>&lt;全国公費との併用がある場合&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>主保険に上限額がある場合 公費1計算負担金 - 公費2計算負担金</li> <li>主保険に上限額がない場合 公費1計算負担金(円単位記録用) - 公費2計算負担金(円単位記録用)</li> </ul> <p>&lt;全国公費との併用がない場合&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>主保険に上限額がある場合 主保険計算負担金 - 公費1計算負担金</li> <li>主保険に上限額がない場合 主保険計算負担金(円単位記録用) - 公費1計算負担金(円単位記録用)</li> </ul> <p>&lt;一宮市、北名古屋、江南市、犬山市、大口町、扶桑町で負担金額がない場合&gt;</p> <p>条件1：受給者番号の1～3桁目が「304」「404」「337」「437」「318」「418」「316」「416」「341」「441」「342」「442」である</p> <p>条件2：負担金額がゼロである</p> <p>条件3：分点をしていない(公費請求テーブルの福祉点数 TOTALTENx と、請求管理テーブルの総点数 TOTALTEN1 が等しい)</p> <p>条件4：全国公費を併用してない</p> <p>上記の条件を満たした場合は記載しない</p> <p>主保険の上限額がある場合はその限度額まで。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。 診療月に75歳に到達する場合、限度額を長期：5000、長期上位：10000とする。</p>	<p>収納</p> <p>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</p>
		<p>公費請求</p> <p>公費-受給者番号1～4 負担金額2～5</p> <p>請求管理</p> <p>保険-負担金額1 保険-合計点数1</p>	

【プログラム仕様書】

No.	23-03	サブシステム名	愛知県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2307	帳票名称	入院用・乳障母戦医療費請求書	Ver	5.07

備考	54	<ul style="list-style-type: none"> <li>・長期（972）を持っている場合は「長」を印字。</li> <li>・長期上位（974）を持っている場合は「長2」を印字。</li> <li>・自立支援（015, 016, 021）を持っている場合は「自立」とその点数を印字。</li> <li>・特定疾患（051）を持っている場合は「特疾」とその点数を印字。</li> <li>・全国公費（0xx）を持っている場合は、短縮制度名の頭3文字とその点数を印字。（自立支援、特定疾患はそのまま）</li> <li>・保険番号 063, 072, 073, 074, 075 を持っている場合は「特退」を印字。</li> <li>・国保・退職国保で特例の場合は「特例」とその市町村名を印字し、国保組合の場合は組合名を印字する。</li> <li>・月遅れ、返戻等の場合は診療年月を「GGY.MM」形式で印字。</li> <li>・在宅ワカが2の場合は「17・上位」を、3の場合は「18・一般」を、4の場合は「19・低所」を印字。平成27年1月診療分以降は、在宅ワカが2の場合は「26区ア」を、3の場合は「27区イ」を、4の場合は「28区ウ」を5の場合は「29区エ」を、6の場合は「30区オ」を印字。また、入院の多数該当の場合は、特記事項が31の場合は「31多ア」を、32の場合は「32多イ」を、33の場合は「33多ウ」を、34の場合は「34多エ」を、35の場合は「35多才」を印字。</li> <li>・月途中で市町村が変わった場合は、変更後の市町村名と福祉の点数を印字（例：名古屋市から春日井市になった場合、名古屋市の帳票の備考は「春日井市 xxx 点」となる）</li> <li>・複数該当する場合はカンマで区切って印字する</li> <li>・月途中で主保険単独と公費併用に分かれた場合、公費の種類と対象点数を印字。 「子ども ○○点」 「障害 ○○点」 「母子 ○○点」※父子家庭の場合でも「母子」表記で印字 「精障 ○○点」</li> <li>・月途中で保険の変更があった場合、備考欄に保険変更日付を記載する（例）「H29.09.10 保険変更」</li> </ul>	<p>収納 公費請求</p> <p>保険者情報 請求管理 保険番号</p>	<p>公費1～4 保険番号 保険番号、保険者番号、診療年月、在宅総合・在宅末期ワカ、FLG4 保険者名 特記事項 短縮制度名</p>
----	----	--	---	--

○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
181	81	こども医療費	マル乳

## 【プログラム仕様書】

No.	23-03	サブシステム名	愛知県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2307	帳票名称	入院用・乳障母戦医療費請求書	Ver	5.07
281	81		こども医療費		乳児組国
381	81		こども医療費		一宮子ども
481	81		こども医療費		一宮子組国
182	82		障害医療費		マル障
282	82		障害者医療費		障害組国
183	83		母子家庭医療費		マル母
283	83		母子家庭医療費		母子組国
184	84		戦傷病者医療費		戦傷
284	84		戦傷病者医療費		戦傷組国
185	85		精神障害医療費		精神
285	85		精神障害医療費		精神組合

## 「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
入院である	1	公費請求	入外区分

## ○備考

- ・ 地方公費の助成がない場合は印字対象外とする。