No.	24-05	サプシステム名	三重県プログラム	コンホーネント名	総括表·公費請求書
ID	SEIKYU2405	帳票名称	領収証明書送付書	Ver	5.15

≪処理概要≫

1. 『領収証明書送付書』を印刷する。

≪修正履歴≫

	作成日付	作業者	記述
初版	2009/10/15	吉川	新規作成
第二版	2014/03/05	吉川	帳票様式の変更
第三版	2014/04/11	吉川	件数欄の内容変更
第四版	2015/07/08	吉川	対象公費はプログラムオプションから取得
第五版	2016/01/12	吉川	最下部の備考に伊勢寡婦、紀宝寡婦に関する記述追加
第六版	2017/03/09	萩野	パラメタ追加
第七版	2022/11/14	井上	帳票様式の変更
第八版	2025/03/07	勝見	最下部の備考欄に妊産婦医療費に関する記述を追加。

No.	24-05	サプシステム名	三重県プログラム	コンポーネント名	総括表·公費請求書
ID	SEIKYU2405	帳票名称	領収証明書送付書	Ver	5.15

≪テープル一覧≫

テーフ・ル ID	I/0	説明	テーフ・ル ID	I/0	説明	テーフ・ル ID	I/0	説明
tbl_ptinf	I	患者情報	tbl_prgoption	I	プログラムオプション			
tbl_hknjainf	I	保険者情報						
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						
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-SKYYMD	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 I D	16	
LNK-PRTKANRI-PRTNM	プリンタ名	16	
WRK-PARA-JOBID	ジョブ I D	7	
WRK-PARA-SHELLID	シェル I D	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	

No.	24-05	サプシステム名	三重県プログラム	コンホーネント名	総括表·公費請求書
ID	SEIKYU2405	帳票名称	領収証明書送付書	Ver	5.15

≪オプジェクト一覧≫

オブ・ジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU2405. CBL	CBL	プログラム	
SC2405. red	red	帳票レイアウト(1 頁)	A4 タテ(要 INC ファイル)
SC2405. INC	INC	INC ファイル	
SE12405. INC	INC	INC ファイル	
seikyu2405. sh	sh	プログラム起動シェル	

No.	24-05	サプシステム名	三重県プログラム	コンポーネント名	総括表·公費請求書
140.	21 00	77 77 74	一主水/ F/ /5	774 4714D	· 松柏农· 公負明水音
ID	SEIKYU2405	帳票名称	領収証明書送付書	Ver	5.15

■ 帳票レイアウト

7_	w CD	3 2 1		4年11月11日		1 6			たします。			件	件	件	件	体	 	E
П	剰	4	#1	合和		2 8 -	記		らり送付い	-	1月	3 (1 4	1 1	1 4		_	
	<u>*</u>	9	送付	والد	,	〒113-0021 東京都文京区本駒込2-	去人 オルカ医院	オルカ 03-3946-0001	と下記のとま	0	4年1							$\left \cdot \right $
Œ	地区コ	7		学 ()			称 医療法人	開設者氏名 オルカ 電 話 03-39	収証明書為	0	令和							
漢	区分	Н	: 明) (川) 半	? <u>}</u>	所在地	2年	電影	者の領				1	2	3	4	ಬ	
DI	当 報 台	2 4	領収証	- 世			医梅機関等	C RESOLUTION	福祉医療費助成制度の対象となる者の領収証明書を下記のとおり送付いたします。	五 口 臣	付用	明件数	障がい者	一人親家庭等	子ども	その他1 (※1)	その他2 (※2)	送料
									福祉医療費助	卍	郑	禪		区		開		量

yd) ※証明書料件数欄

#

 $(\overline{\mathbb{X}}\ 1)$

No.	24-05	サプシステム名	三重県プログラム	コンホーネント名	総括表·公費請求書
ID	SEIKYU2405	帳票名称	領収証明書送付書	Ver	5.15

■印字内容

◆^yタ*-

≪帳票項目一覧≫

帳票項目	が小数	内容/条件/計算式	テーフ・ル	項目名
医療機関コート゛	14	医療機関コード	システム管理	医療機関コード
発行年月日	22	入力画面_請求年月日		
市町村名	26	公費負担者番号を元に保険者情報テーブルから市町村名を取得	保険者情報	保険者名
郵便番号	10	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
開設者氏名	40	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

No.	24-05	サプシステム名	三重県プログラム	コンホーネント名	総括表·公費請求書
ID	SEIKYU2405	帳票名称	領収証明書送付書	Ver	5.15

◆明細

○印字データ

帳票項目	が小数	内容/条件/計算式	テーフ・ル	項目名
送付先市町村	20	(未使用)		
市町村コード	3	市町村コード(=負担者番号)	公費請求	公費-負担者番号1~4
送付月	16 入力画面_請求年月日(年月まで)			
件数テーブル (OCCURS 6)				
件数	5	それぞれの助成区分において、領収証明書内の件数 「証明件数」は合計件数		

〇印字条件

上記印字データは以下の条件の元、各欄へ印字されます。

〇対象公費(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
161	61	心身障害医療費	心身障害
162	62	一人親家庭医療費	一人親
163	63	乳幼児医療費	乳幼児
164	64	68・69 歳老人医療費	老人
165	65	妊産婦医療費	妊産婦

「明細行一障がい者」(図1-1)

	判断項目	条件	テーフ・ル	項目名
ı	161 を持っている	161	公費請求	保険番号-公費1~4

「明細行——人親家庭等」(図1-2)

判断項目	条件	テーフ・ル	項目名
162 を持っている	162	公費請求	保険番号-公費1~4

No.	24-05	サプシステム名	三重県プログラム	コンポーネント名	総括表·公費請求書
ID	SEIKYU2405	帳票名称	領収証明書送付書	Ver	5.15

「明細行ー子ども」(図1-3)

判断項目	条件	テーフ・ル	項目名
163 を持っている	163	公費請求	保険番号-公費1~4

「明細行ーその他1」(図1-4)

	判断項目	条件	テーフ・ル	項目名
1	64 を持っている	164	公費請求	保険番号-公費1~4

「明細行ーその他2」(図1-5)

判断項目	条件	テーフ・ル	項目名
165 を持っている	165	公費請求	保険番号-公費1~4

〇備考

- ・ 市町村毎に帳票を分ける。
- ・ 件数は福祉医療費領収証明書の実件数を記入する。
- ・ 164 を持っている患者で、自己負担が3200円未満の場合は印字対象外。
- ・ 165 を持っている患者で、負担者番号の 1~3 桁が 001 以外で自己負担が 1500 円未満の場合は印字対象外。
- ・ 166、167を持っている患者で、点数が2667点未満の場合は印字対象外。
- ・ 267 を持っている患者で、点数が 4000 点未満の場合は印字対象外。