

【プログラム仕様書】

No.	24-08	サブシステム名	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	SEIKYU2411	帳票名称	福祉医療費電子媒体送付書	Ver	5.15

《処理概要》

1. 『福祉医療費電子媒体送付書』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2013/11/07	吉川	新規作成
第二版	2015/07/08	吉川	対象公費はプログラムオプションから取得
第三版	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
第四版	2017/03/09	萩野	パラメタ追加
第五版	2022/11/14	井上	帳票様式の変更
第六版	2025/02/12	鈴木	帳票様式の変更
第七版	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。

【プログラム仕様書】

No.	24-08	サブシステム名	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	SEIKYU2411	帳票名称	福祉医療費電子媒体送付書	Ver	5.15

《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_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	パッチ関係パラメタ						

《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.	24-08	サブシステム名	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	SEIKYU2411	帳票名称	福祉医療費電子媒体送付書	Ver	5.15

《プロジェクト一覧》

プロジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU2411. CBL	CBL	プログラム	
SC2411. red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC2411. INC	INC	INC ファイル	
seikyu2411. sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	24-08	サブシステム名	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	SEIKYU2411	帳票名称	福祉医療費電子媒体送付書	Ver	5.15

■ 帳票レイアウト

令和 7 年 2 月 5 日

令和 7 年 2 月送付分 福祉医療費電子媒体送付書

三重県国民健康保険団体連合会様

住所〒113-0021
東京都文京区本駒込2-28-16

名称医療法人 オルガ医院

電話番号03-3946-0001

医療機関等コード	2410000000
点数表区分	医療・歯科・調剤・訪問看護
療養費区分	柔整・鍼灸・マッサージ
媒体枚数	枚

※該当する点数表区分又は療養費区分及び提出方法を○で囲んでください。

《内訳》

助成種別	証明件数	決定件数 ※連合会使用欄
1. 障がい者	1 件	件
2. 一人親家庭等	件	件
3. 子ども	件	件
4. その他1（※1）	件	件
5. その他2（※2）	件	件
合計	1 件	件

※助成種別証明件数をご記入ください。
※1 助成種別 その他1（伊勢市→寡婦、紀宝町→老人）
※2 助成種別 その他2（津市→助産婦・精神障害者）

【プログラム仕様書】

No.	24-08	サブシステム名	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	SEIKYU2411	帳票名称	福祉医療費電子媒体送付書	Ver	5.15

■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
請求年月日	22	請求年月日。入力画面_請求年月日の年月日から		
送付月	16	送付年月。入力画面_請求年月日の年月から		
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
電話番号	15	電話番号	システム管理	電話番号
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
点数表区分	2	該当する点数表区分に○を印字（基本は「医科」）	システム管理	点数表区分
件数	7	それぞれの公費の件数		
合計	7	合計件数		

【プログラム仕様書】

No.	24-08	サブシステム名	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	SEIKYU2411	帳票名称	福祉医療費電子媒体送付書	Ver	5.15

○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
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

「1. 障がい者」（図1-1）

判断項目	条件	テーブル	項目名
161を持っている	161	公費請求	保険番号－公費1～4

「2. 一人親家庭等」（図1-2）

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

「3. 子ども」（図1-3）

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

「4. その他1」（図1-4）

判断項目	条件	テーブル	項目名
164を持っている	164	公費請求	保険番号－公費1～4

「5. その他2」（図1-5）

【プログラム仕様書】

No.	24-08	サブシステム名	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	SEIKYU2411	帳票名称	福祉医療費電子媒体送付書	Ver	5.15
判断項目		条件		テーブル	項目名
165 を持っている		165		公費請求	保険番号－公費 1 ～ 4

○備考

- ・ 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。