

【プログラム仕様書】

No.	24-09	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	SEIKYU2413	帳票名称	福祉医療費紙媒体送付書	Ver	5.15

《処理概要》

1. 『福祉医療費紙媒体送付書』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2014/03/05	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	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.	24-09	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	SEIKYU2413	帳票名称	福祉医療費紙媒体送付書	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情報			
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.	24-09	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	SEIKYU2413	帳票名称	福祉医療費紙媒体送付書	Ver	5.15

《プロジェクト一覧》

プロジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU2413. CBL	CBL	プログラム	
SC2413. red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC2413. INC	INC	INC ファイル	
seikyu2413. sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	24-09	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	SEIKYU2413	帳票名称	福祉医療費紙媒体送付書	Ver	5.15

■ 帳票レイアウト

平成26年 3月12日

平成26年 3月送付分 福祉医療費紙媒体送付書

三重県国民健康保険団体連合会 様
住 所 〒123-4567
東京都文京区本駒込9-99-9
名 称 医療法人 オルカ医院
電話番号 1111111111111111

医療機関等コード	2411234567
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
提出方法	領収証明書・領収証明一覧表

※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》

市町コード	市町名	証明件数	決定件数 ※連合会使用欄	市町コード	市町名	証明件数	決定件数 ※連合会使用欄
001	津市	1件	件	053	木曽岬町	件	件
002	四日市市	件	件	056	東員町	件	件
003	伊勢市	件	件	059	菰野町	件	件
004	松阪市	1件	件	061	朝日町	件	件
005	桑名市	件	件	062	川越町	件	件
007	鈴鹿市	件	件	076	多気町	件	件
008	名張市	件	件	077	明和町	件	件
009	尾鷲市	件	件	078	大台町	件	件
010	亀山市	件	件	081	玉城町	件	件
011	鳥羽市	件	件	090	度会町	件	件
012	熊野市	件	件	103	御浜町	件	件
014	いなべ市	件	件	104	紀宝町	件	件
015	志摩市	件	件	107	大紀町	件	件
016	伊賀市	件	件	108	南伊勢町	件	件
				109	紀北町	件	件
					合 計	2 件	件

※市町別証明件数をご記入ください。

【プログラム仕様書】

No.	24-09	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	SEIKYU2413	帳票名称	福祉医療費紙媒体送付書	Ver	5.15

■印字内容

◆ヘッダー

《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	22	入力画面_請求年月日		
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	20	県番号＋点数表区分＋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
提出方法	2	プログラムオプションの「TEISYUTU」の設定で○を印字（1：領収証明書、2：領収証明一覧表）		

【プログラム仕様書】

No.	24-09	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	SEIKYU2413	帳票名称	福祉医療費紙媒体送付書	Ver	5.15

◆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
証明件数	5	市町コードごと（市町コードは負担者番号の3桁）の件数	公費請求	公費－負担者番号1～4
合計	6	証明件数の合計		

【プログラム仕様書】

No.	24-09	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	SEIKYU2413	帳票名称	福祉医療費紙媒体送付書	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. 証明件数」（図1-1）

判断項目	条件	テーブル	項目名
該当の市町コードを持っている	xxx（負担者番号3桁）	公費請求	公費－負担者番号1～4

○備考

- ・ どの市町コードにも該当しない場合は件数及び合計件数に含めない。
- ・ 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。