

【プログラム仕様書】

No.	28-03	サブシステム名	兵庫県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2805	帳票名称	福祉医療費請求書	Ver	3.01

《処理概要》

1. 『福祉医療費請求書』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2008/02/08	吉川	新規作成
第二版	2009/07/09	吉川	対象公費の追加
第三版	2011/10/19	吉川	対象公費を INI ファイルで持つ修正に伴う変更
第四版	2011/12/19	吉川	生年月欄に記載する公費の変更。帳票レイアウト変更
第五版	2015/08/10	吉川	項目「長期」と「備考」の長期に関する内容を修正
第六版	2015/09/09	吉川	最下部の「備考」に、記載対象外とする条件の記述追加
第七版	2017/04/13	門間	パラメタ追加、同保険種別への変更はまとめる

【プログラム仕様書】

No.	28-03	サブシステム名	兵庫県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2805	帳票名称	福祉医療費請求書	Ver	3.01

《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_kohsky	I	地方公費請求			
tbl_hkncombi	I	保険組合せ	tbl_btpara	I	バッチ連係パラメタ			
tbl_syunou	I	収納	tbl_prgoption	I	プログラムオプション			
tbl_prtkanri	O	印刷管理						
tbl_prtdata	O	印刷用データ						
tbl_jobkanri	O	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.	28-03	サブシステム名	兵庫県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2805	帳票名称	福祉医療費請求書	Ver	3.01

《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU2805. CBL	CBL	プログラム	
SC2805. red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC2805. INC	INC	INC ファイル	
SEI2805. INC	INC	INC ファイル	
TAISYO2805. INC	INC	INC ファイル	
SEINENGETU2805. INC	INC	INC ファイル	
TAISYOKOHI. INI	INI	INI ファイル	対象公費番号設定ファイル (※日レセ 4.7 からプログラムオプション以降により不要)
SEINENGETU. INI	INI	INI ファイル	生年月欄記載対象公費番号設定ファイル (※日レセ 4.7 からプログラムオプション以降により不要)
seikyu2805. sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	28-03	サブシステム名	兵庫県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2805	帳票名称	福祉医療費請求書	Ver	3.01

■ 帳票レイアウト

福祉医療費請求書
(社保用)

平成23年12月20日

所在地

東京都区本町9-99-9

名称

医療法人 オルカ医院

開設者氏名

オルカ

請求先

姫路市

市・町・長

市・町・長

受給者氏名

生年月

公費負担者番号

法別

受給者番号

診療年月

入日数

点

数

一部負担金

備考

1

兵庫 テスト

4113054728002011111111

1

1

2005

6015

2

兵庫 テスト

4113054728002011111111

1

1

270

540

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

請求合計

2

2

2275

6555

円

※決定合計

円

(注)

市・町別・表別・割合別に作成してください。

入・外欄の入院は「1」、外来は「2」に○印を付してください。

点数欄は福祉医療対象点数を記入してください。

診療年月欄には該当年月以外を必ず記載してください。

乳幼児医療（法別80、81）、こども医療（法別47、48）については、生年月を記載してください（例・平成15年4月生の場合、41504）

高額長期疾病分は、受給者氏名欄左欄外に○と記載し、備考欄に02を記載してください。

【プログラム仕様書】

No.	28-03	サブシステム名	兵庫県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2805	帳票名称	福祉医療費請求書	Ver	3.01

■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
印刷年月	16	入力画面_印刷年月		
請求年月日	22	入力画面_請求年月日		
市町村名	20	公費負担者番号の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	保険者情報	保険者名
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	40	開設者名	システム管理	開設者名
割合	2	給付割合	公費請求	主保険－給付割合

【プログラム仕様書】

No.	28-03	サブシステム名	兵庫県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2805	帳票名称	福祉医療費請求書	Ver	3.01

◆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
長期	2	公費請求テーブルを元に収納から保険番号を参照し、長期（972）を持っている且つ長期に掛かる負担金が 10000 円を超えていたら「○長」を、長期上位（974）を持っている且つ長期上位に掛かる負担金が 20000 円を超えていたら「○長2」を印字。	収納	公費 1～4 保険番号、公費 1～4 計算負担金（円単位記録用）
受給者氏名	24	該当患者の漢字氏名	公費請求	漢字氏名
生年月日	10	プログラムオプションの「SEINENGETU」に設定されている公費番号を持っている場合のみ記載する（デフォルト値は 180, 280, 380, 480, 580, 680, 780, 147）	公費請求	生年月日
公費負担者番号：法別	4	該当患者が所持する公費負担者番号の法別番号	公費請求	公費一負担者番号 1～4
公費負担者番号：実施	8	該当患者が所持する公費負担者番号の市町村番号	公費請求	公費一負担者番号 1～4
受給者番号	14	該当患者が所持する公費の受給者番号	公費請求	公費一受給者番号 1～4
診療年月	8	該当患者の診療年月	公費請求	診療年月
入外区分	2	該当患者の入外区分	公費請求	入外区分
日数	4	該当患者の実日数	公費請求	実日数 2～5
点数	12	該当患者の合計点数	公費請求	合計点数 2～5
一部負担金	10	収納から該当公費（対象公費参照）の計算負担金を計上する	収納	公費 1～4 計算負担金・計算負担金（円単位記録用）
備考	2	公費請求テーブルを元に収納から保険番号を参照し、長期（972）を持っている且つ長期に掛かる負担金が 10000 円を超えていたら「○02」を、長期上位（974）を持っている且つ長期上位に掛かる負担金が 20000 円を超えていたら「○16」を印字。	収納	公費 1～4 保険番号、公費 1～4 計算負担金（円単位記録用）

○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
141	41	老人医療費	マル老 1 割
241	41	老人医療費	マル老 2 割
341	41	老人医療費	マル老免除
180	80	乳幼児医療費	乳児
280	80	乳幼児医療費	乳児免除

【プログラム仕様書】

No.	28-03	サブシステム名	兵庫県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2805	帳票名称	福祉医療費請求書	Ver	3.01
380	81	乳幼児医療費			宝塚乳
480	81	乳幼児医療費			南あわじ乳
580	80	乳幼児医療費			乳経過
680	81	乳幼児医療費			宝塚経過
780	80	乳幼児医療費			明石乳
182	82	重度心身障害者医療費			身障
282	82	重度心身障害者医療費			身障免除
382	82	重度心身障害者医療費			障経過
482	82	重度心身障害者医療費			宝塚障
185	85	母子家庭医療費			マル母
285	85	母子家庭医療費			マル母免除
385	85	母子家庭医療費			母経過
485	85	母子家庭医療費			宝塚母
585	85	母子家庭医療費			三木母
143	43	重度精神障害者医療費			精障
243	43	重度精神障害者医療費			精障免除
343	43	重度精神障害者医療費			精障経過
443	43	重度精神障害者医療費			宝塚精障
147	47	乳幼児医療費			こども

「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	保険番号ー公費 1 ～ 4

○備考

- ・ 公費の助成が発生せず、公費に係る点数が0点の場合、印字対象外。
- ・ 月途中で保険変更をした場合、保険種別に変更がない場合はまとめて記載する。変更がある場合は別行に分ける。