

## 【プログラム仕様書】

No.	28-04	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	SEIKYU2807	帳票名称	高齢重度障害者医療費請求書	Ver	3.01

## 《処理概要》

- 『高齢重度障害者医療費請求書』を印刷する。

## 《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2008/02/12	吉川	新規作成
第二版	2017/04/13	門間	パラメタ追加

## 【プログラム仕様書】

No.	28-04	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	SEIKYU2807	帳票名称	高齢重度障害者医療費請求書	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	バッチ関係パラメタ			
tbl_syunou	I	収納						
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_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-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.	28-04	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	SEIKYU2807	帳票名称	高齢重度障害者医療費請求書	Ver	3.01

## 《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU2807.CBL	CBL	プログラム	
SC2807.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC2807.INC	INC	INC ファイル	
SEI2807.INC	INC	INC ファイル	
seikyu2807.sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	28-04	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	SEIKYU2807	帳票名称	高齢重度障害者医療費請求書	Ver	3.01

■ 帳票レイアウト

④ 高齢重度障害者医療費請求書 平成18年11月分下記のとおり請求する。 平成18年11月29日		所在地 東京都文京区本駒込2-28-16		関係機関 医療法人 オルカ医院		関係機関コード 0133		表別割合 ① ② ③	
		受給者氏名 市・町・村・番 市 町 村 番 号 法別 区 番 号 実施主体		受給者番号 診療年月 入 日 数 外		一部負担金 (老健) 一部負担金 (高齢身)		備考	
1	3110102728	2728	289983	28	1	161	161		
2	2728	2728		2					
3	2728	2728		2					
4	2728	2728		2					
5	2728	2728		2					
6	2728	2728		2					
7	2728	2728		2					
8	2728	2728		2					
9	2728	2728		2					
10	2728	2728		2					
11	2728	2728		2					
12	2728	2728		2					
13	2728	2728		2					
14	2728	2728		2					
15	2728	2728		2					
16	2728	2728		2					
17	2728	2728		2					
18	2728	2728		2					
19	2728	2728		2					
20	2728	2728		2					
請求合計				1	161				
※ 決定合計				1	161				

(注) 1 市・町別・表別・割合別に作成してください。  
 2 入・外欄の入院は「1」、外来は「2」に○印を付してください。  
 3 診療年月欄には該当年月以外には必ず記載してください。  
 4 点数欄は高齢重度障害者医療対象点数のみを記載してください。(月の途中で同等の公費負担医療が適用となった場合など)  
 5 一部負担金(老健)欄は、入院の 一部負担金及び入院外 (在宅診療、在宅給食の負担の場及び高額又は免除を受けた場合) の 一部負担金を記載してください。(※減額又は免除を受けた場合は、減額後の金額を記載してください。)  
 6 一部負担金(高齢身)欄は、高齢身の 一部負担金を記載してください。  
 7 高齢長期医療分は、受給者氏名欄左欄外に(⊗)と記載し、備考欄に(⊙)を記載してください。  
 8 旧総合病院については、備考欄に診療科目名を記載してください。

## 【プログラム仕様書】

No.	28-04	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	SEIKYU2807	帳票名称	高齢重度障害者医療費請求書	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.	28-04	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	SEIKYU2807	帳票名称	高齢重度障害者医療費請求書	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)を持っていれば「○長02」を、長期上位(974)を持っていれば「○長16」を印字。	収納	公費1～4保険番号
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	乳幼児(180, 280, 380)の該当患者のみ、生年月日を印字	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-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-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-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(老健)	12	該当患者の主保険の一部負担金	公費請求	負担金額1
一部負担金(高齢身)	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)を持っていれば「○02」を、長期上位(974)を持っていれば「○16」を印字。	収納	公費1～4保険番号

## ○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

保険番号	法別	制度名	短縮制度名
127	27	高齢重度障害者医療費	高障
227	27	高齢重度障害者医療費	高障免除

## 「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