【プログラム仕様書】

No.	29-02	サブシステム名	奈良県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2909	帳票名称	福祉医療費自己負担額支払明細書	Ver	5.01

《処理概要》

- 『福祉医療費自己負担額支払明細書』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	2008/09/08	吉川	実日数と点数は保険のデータに変更
第三版	2010/07/12	吉川	項目「実日数」の内容修正
第四版	2010/12/14	吉川	項目「実日数」の内容修正
第五版	2011/06/22	吉川	項目「主保険区分」の内容修正、備考修正
第六版	2012/03/07	吉川	対象公費を INI ファイルで持つ修正に伴う変更
第七版	2014/12/03	吉川	対象公費番号の追加
第八版	2015/03/16	萩野	項目「備考」の内容修正
第九版	2018/02/05	門間	パラメタ追加
第十版	2019/05/29	井上	帳票様式の変更
第十一版	2021/07/13	井上	全国公費併用時は備考欄へ法別番号を印字するように修正

【プログラム仕様書】

No.	29-02	サブシステム名	奈良県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2909	帳票名称	福祉医療費自己負担額支払明細書	Ver	5.01

《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_seikyu	I	請求管理	tbl_prgoption	I	プログラムオプション			
tbl_syunou	I	収納						
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						

《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.	29-02	サブシステム名	奈良県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2909	帳票名称	福祉医療費自己負担額支払明細書	Ver	5.01

《プロジェクト一覧》

プロジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU2909.CBL	CBL	プログラム	
SC2909.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 ヨコ (要 INC ファイル)
SC2909.INC	INC	INC ファイル	
SEI2909.INC	INC	INC ファイル	
TAISYO2901.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 ver4.7 からプログラム移行により不要)
seikyu2909.sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	29-02	サブシステム名	奈良県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2909	帳票名称	福祉医療費自己負担額支払明細書	Ver	5.01

■ 帳票レイアウト

様式

令和 1年 5月分

福祉医療費自己負担額支払明細書

保険区分 ①(国保)・2(社保)

奈良県国民健康保険団体連合会

殿

医療機関所在地 東京都文京区本駒込2-28-16

表 別						機 関 コ ー ド	
医	①	調	4	訪	6	1234567	
歯	3	柔	9				

下記のとおり送付する

名 称 医療法人 オルカ医院

令和 1年 5月 1日

開 設 者 オルカ

電 話 03-3946-0001

印

公費負担者番号	受給者番号	保険者番号	氏 名	生年月日			入院区分 入 外	割合 実日数	合計点数	自己負担 支 払 額	⑤	診 療 年 月		備 考		
				年	月	日						年	月			
1 2 2 9 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 8	3 0 0 0 1 2	奈良 テスト1	5	1	5	1	②	2	1	357 ^点	710 ^円	長			
7 1 2 9 0 0 1 1	1 1 1 1 1 1 1	3 0 0 0 1 2	奈良 テスト2	4	2	4	1	1	②	3	1	124	370	長		
														長		
														長		
														長		
														長		
														長		
														長		
														長		
														長		
														長		
														長		
														長		
								合計(99)	481	1,080						

(㊦ 1)

- ① この明細書は奈良県国民健康保険団体連合会に提出する。
- ② この明細書は国保・社保別に作成するものとし、右上欄の該当番号を○で囲む。
- ③ 表別欄医科は1、歯科は3、調剤は4、柔整は9、訪問看護は6の該当番号を○で囲む。
- ④ 請求書が2枚以上にわたる場合はN○を記入し、2枚目以降も捺印する。
- ⑤ 入外区分欄は入院は1、入院外は2を○で囲む。
- ⑥ 「生年月日」欄は、元号を次の区分で表記してはじめる。(明治:1, 大正:2, 昭和:3, 平成:4, 令和:5)

- ⑦ 割合欄は、受給者自己負担割合の1、2、3を記入する。
- ⑧ 合計点数は、レセプトで請求する医療保険適用の総点数を記入する。
- ⑨ 自己負担支払額欄は、福祉医療受給者が窓口で支払った額を記入する。
- ⑩ ⑤欄は、長期高額疾病患者の高額療養費当者は、長を○で囲む。
- ⑪ 診療年月欄は取扱月分ときは記入しなくてよいが、月遅れのときは記入する。その場合、元号を次の区分で表記してはじめる。(平成:4, 令和:5)
- ⑫ 合計欄は、請求書1枚ごとに合計点数、自己負担支払額を集計して記入する。

(買/総枚数)

1 / 1

【プログラム仕様書】

No.	29-02	サブシステム名	奈良県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2909	帳票名称	福祉医療費自己負担額支払明細書	Ver	5.01

■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		
医療機関コード	7	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
電話番号	15	電話番号	システム管理	電話番号
主保険区分	2	保険区分を表す 2,6:1 国保 1 : 2 社保	公費請求	審査支払機関
点数票区分	2	医科の「1」に○印字		

【プログラム仕様書】

No.	29-02	サブシステム名	奈良県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2909	帳票名称	福祉医療費自己負担額支払明細書	Ver	5.01

◆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
公費負担者番号 1	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 2	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	16	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
保険者番号	16	該当患者の保険者番号	公費請求	保険者番号
氏名	24	該当患者の漢字氏名	公費請求	漢字氏名
生年月日	14	該当患者の生年月日	公費請求	生年月日
入外区分	2	該当患者の入外区分	公費請求	入外区分
割合	2	該当患者の給付割合	公費請求	主保険－給付割合
実日数	2	該当患者の合計実日数	請求管理	実日数－主保険
合計点数	7	該当患者の合計点数	請求管理	合計点数－主保険
自己負担支払額	7	該当患者の負担金額。長期（972）を持っている場合は 10000 までを、長期上位（20000）を持っている場合は 20000 までを限度額とする	公費請求	負担金額 2～5
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）または長期上位（974）を持っている場合は「○」を印字	収納	公費 1～4 保険番号
診療年月	8	月遅れの患者のみ診療年月を印字	公費請求	診療年月
備考	10	全国公費を併用した場合は備考欄に法別番号を印字	収納 保険番号	公費 1～4 保険番号 法別番号

○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（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
171	71	乳幼児医療費	マル乳
271	71	乳幼児医療費	こども
371	71	乳幼児医療費	外こども
181	81	心身障害者医療費	マル障
281	81	心身障害者医療費	外障害

【プログラム仕様書】

No.	29-02	サブシステム名	奈良県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU2909	帳票名称	福祉医療費自己負担額支払明細書	Ver	5.01
	191	91	ひとり親家庭等医療費		マル親
	291	91	ひとり親家庭等医療費		外親
	180	80	精神障害者医療費		マル精
	280	80	精神障害者医療費		外精障

「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
返戻ではない	診療年月と入力画面の診療年月が一致 and 返戻年月が 000000 である	公費請求	診療年月、返戻年月

○備考

- ・ 患者負担のない全国公費と併用した場合、集計対象外とする。