

【プログラム仕様書】

	34-03	サブシステム名	広島県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3403	帳票名称	福祉医療費請求書	tgz	34hiroshima-4.5.0.ver01

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	2008/02/22	吉川	新規作成
第二版	2008/09/16	吉川	H 2 0 年 4 月改正に関する変更
第三版	2010/01/23	内田	H 2 1 年 1 月改正に関する変更
第四版	2010/03/04	吉川	一部負担金の内容を修正

【プログラム仕様書】

	34-03	サブシステム名	広島県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3403	帳票名称	福祉医療費請求書	tgz	34hiroshima-4.5.0.ver01

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_syskanri	I	システム管理			
tbl_ptkohinf	I	患者公費情報	tbl_hknjainf	I	保険者情報			
tbl_hkncombi	I	保険組合せ	tbl_kohsky	I	地方公費請求			
tbl_sryacct	I	診療会計	tbl_btpara	I	バッチ連係パラメタ			
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						

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-SKYYMD	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	
RECEERR	エラーファイル名	37	

【プログラム仕様書】

	34-03	サブシステム名	広島県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3403	帳票名称	福祉医療費請求書	tgz	34hiroshima-4.5.0.ver01

プロジェクト一覧

プロジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU3403.CBL	CBL	プログラム	
SC3403.red	red	帳票レイアウト(1頁)	A4 罫(要 INC ファイル)
SC3403o.red	red	帳票レイアウト(1頁)	A4 罫(要 INC ファイル) H20 年 3 月以前の様式
SC3403.INC	INC	INC ファイル	
SEI3403.INC	INC	INC ファイル	
seikyu3403.sh	sh	プログラム起動シェル	

[プログラム仕様書]

34-03	システム名	広島県プログラム	コンボ-ネット名	総括表・公費請求書
ID	帳票名称	福祉医療費請求書	tgz	34hiroshima-4.5.0.ver01

帳票レイアウト

医科	調剤	入院	入院	入院	入院
		1本人 3六入 5家人	7高入 9高入7	②本外 4六外 6家外	8高外 0高外7

福祉医療費請求書

平成20年 6月20日

平成20年 6月分の福祉医療費（乳幼児・重度心身障害者・ひとり親家庭等）

を下記のとおり請求します。

市町村長 殿

医療機関等コード 12-3456-70

医療機関等の所在地及び名称 東京都文京区本駒込2-28-16
 開設者氏名 医療法人 オルカ医療
 オルカ



1

他公費負担者番号	3	4	他公費負担医療の受給者番号									
福祉医療公費負担者番号	9	1	3	4	0	0	1	福祉医療公費負担医療の受給者番号	1	1	1	
受給者氏名	広島障害 (印・女)											
被保険者証記号番号	明・大・印・平44年 2月 5日生											
診療実日数	1日	保険者負担割合	①	8割	9割	7割	高年齢者			0	1	1
							I	II	一般			
保険診療純点数	保険	273	点	一部負担金額			円			円		
				公費①	100		公費①	100				
				公費②			公費②					
備考	経過15 長 8											
決定点数	※		点		決定額		※		円			

(注) 1 社保分のみを使用すること。
 2 入院・入院外の欄中「本人・六歳・家族・高齢者一般・高齢者7割」の該当番号に必ず○印をすること。
 (高齢受給者は高齢者に該当する。)
 3 診療実日数及び保険診療純点数は必ず記入すること。
 4 保険者負担割合の該当欄に必ず○印をすること。高齢者とは、医療保険各法による高齢受給者のこと。「高齢受給者証」に明記されている一部負担割合が3割のときは7割に○印を、それ以外の場合はI、II又は一般のいずれかに○印をすること。
 5 ※印欄は記入しないでください。

(図1)

【プログラム仕様書】

	34-03	サブシステム名	広島県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3403	帳票名称	福祉医療費請求書	tgz	34hiroshima-4.5.0.ver01

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
患者番号	20	患者番号	公費請求	患者番号
本人家族区分	2	レプト種別の1桁目で本人家族の区分を表す 1:本入 3:六入 5:家入 7:高入ー 9:高入7 2:本外 4:六外 6:家外 8:高外ー 0:高外7	公費請求	レプト種別
請求年月日	22	入力画面_請求年月日		
診療年月	16	入力画面_診療年月		
市町村名	24	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 広島市は区名で出力せず、広島市で統一する	公費請求	公費 - 負担者番号 1 ~ 4
公費区分	2	所持している公費番号を元に公費の区分を表す 190,290,390:乳幼児 191,291,391:重度心身障害者 192,292,392:ひとり親家庭等	公費請求	公費 - 保険番号 1 ~ 4
医療機関コード	20	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	80	開設者名	システム管理	開設者名

【プログラム仕様書】

	34-03	サブシステム名	広島県プログラム	コボ-ネット名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3403	帳票名称	福祉医療費請求書	tgz	34hiroshima-4.5.0.ver01

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
他公費負担者番号	12	全国公費を持っている場合は患者公費情報から公費の負担者番号を取得する	患者公費情報	負担者番号
他公費受給者番号	14	全国公費を持っている場合は患者公費情報から公費の受給者番号を取得する	患者公費情報	受給者番号
福祉医療負担者番号	12	福祉医療公費の負担者番号	公費請求	公費 - 負担者番号 1 ~ 4
福祉医療受給者番号	14	福祉医療公費の受給者番号	公費請求	公費 - 受給者番号 1 ~ 4
受給者氏名	30	患者の漢字氏名	公費請求	漢字氏名
性別	2	患者の性別	公費請求	性別区分
誕生年元号	4	誕生年の元号	公費請求	生年月日
誕生年	4	患者の誕生年	公費請求	生年月日
誕生月	4	患者の誕生月	公費請求	生年月日
誕生日	4	患者の誕生日	公費請求	生年月日
被保険者証記号	20	患者の被保険者証の記号	公費請求	主保険 - 記号
被保険者証番号	20	患者の被保険者証の番号	公費請求	主保険 - 番号
保険者番号	16	患者の保険者番号	公費請求	保険者番号
診療実日数	2	患者の実日数	公費請求	実日数 2 ~ 5
保険者負担割合	2	保険者の負担割合を表す 老人以外で 7 割：「 7 割」 老人以外で 8 割：「 8 割」 老人以外で 9 割：「 9 割」 老人または 70 歳以上で 7 割：「高齢者 7 割」 老人または 70 歳以上の入院：「高齢者一般」 老人または 70 歳以上の入院で低年金：「高齢者」 老人または 70 歳以上の入院で低所得者 2：「高齢者」 老人または 70 歳以上の外来：「高齢者 9 割」	公費請求	老人保健 - 保険番号、年齢、主保険 - 給付割合、入外区分、一部負担金・食事療養費標準負担額区分
総点数：保険	7	患者が所持する福祉公費の合計点数	公費請求	合計点数 2 ~ 5
総点数：公費	7	全国公費を併用している場合はその公費の点数。福祉の点数と同じ場合は記載しない	収納	合計 - 保険点数
総点数：公費	7	(現在未使用)		
一部負担金：保険	7	患者が所持する主保険の負担金額。老人の場合は老人保健分の負担金額を記載し、長期併用時の金額を適用する	公費請求 収納	負担金額 1 主保険計算負担金

【プログラム仕様書】

	34-03	サブシステム名	広島県プログラム	コンボ-ネット名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3403	帳票名称	福祉医療費請求書	tgz	34hiroshima-4.5.0.ver01
一部負担金：公費	7	患者が所持する福祉公費分の負担金額。全国公費を併用している場合は全国公費の負担金額を掲載し、福祉公費の負担金額は公費へ記載 010,011,020,021の公費を持っている場合は記載しない 前期高齢9割（軽減特例措置）且つ051を持っている場合は2割で計算する		収納	主保険計算負担金、公費1～4 計算負担金
一部負担金：公費	7	全国公費を併用している患者の福祉公費分の負担金額はここに記載する		収納	公費1～4計算負担金
長期	2	収納テーブルの保険番号を取得し、長期（972,974）がある場合「」印字		収納	公費1～4保険番号
経過15	2	患者公費テーブルの保険番号を取得し、経過措置（978,979）を持っており、一部負担金が12000円以上の場合「」を印字		患者公費情報	公費番号
備考	4	長期上位（974）を持っている場合、「16」を印字		収納	公費1～4保険番号
備考	20	診療会計テーブルを参照し、訪問看護（診療コード計が00000114004510, 00000114004610, 00000114010610, 00000114010710のいずれかの場合）の場合、「訪問看護」を印字		診療会計	診療コード計
備考	6	公費請求テーブルのフラグ3の値が1,2,3のいずれかの場合、「高半21」を印字		公費請求	フラグ

印字条件

上記印字テーブルは以下の条件の元、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
190	90	乳幼児医療費	マル福乳
290	90	乳幼児医療費	乳負担有
390	90	乳幼児医療費	乳初診有
191	91	重度心身障害者医療費	マル福障
291	91	重度心身障害者医療費	福山障
391	91	重度心身障害者医療費	障負担無
192	92	ひとり親医療費	マル福母
292	92	ひとり親医療費	福山母
392	92	ひとり親医療費	母負担無

「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