【ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ仕様書】

№	34-04	ｻﾌﾞｼｽﾃﾑ名	広島県ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ	ｺﾝﾎﾟｰﾈﾝﾄ名	総括表･公費請求書
ID	SEIKYU3405	帳票名称	福祉医療費（社保分）請求総括表	tgz	34hiroshima-4.0.0.ver01

≪処理概要≫

１．『福祉医療費（社会保険分）請求総括表』を印刷する。

≪修正履歴≫

	作成日付	作業者	記述
初版	2008/02/23	吉川	新規作成

【ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ仕様書】

№	34-04	ｻﾌﾞｼｽﾃﾑ名	広島県ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ	ｺﾝﾎﾟｰﾈﾝﾄ名	総括表･公費請求書
ID	SEIKYU3405	帳票名称	福祉医療費（社保分）請求総括表	tgz	34hiroshima-4.0.0.ver01

≪ﾃｰﾌﾞﾙ一覧≫

ﾃｰﾌﾞﾙ ID	I/O	説明	ﾃｰﾌﾞﾙ ID	I/O	説明	ﾃｰﾌﾞﾙ ID	I/O	説明
tbl_ptinf	I	患者情報	tbl_btpara	I	ﾊﾞｯﾁ連係ﾊﾟﾗﾒﾀ			
tbl_hkncombi	I	保険組合せ						
tbl_syunou	I	収納						
tbl_prtkanri	O	印刷管理						
tbl_prtdata	O	印刷用ﾃﾞｰﾀ						
tbl_jobkanri	O	ｼﾞｮﾌﾞ管理						
tbl_syskanri	I	ｼｽﾃﾑ管理						
tbl_kohsky	I	地方公費請求						

≪ﾊﾟﾗﾒｰﾀ一覧≫

ﾊﾟﾗﾒｰﾀ名	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	ｵﾍﾟﾚｰﾀＩＤ	16	
LNK-PRTKANRI-PRTNM	ﾌﾟﾘﾝﾀ名	16	
WRK-PARA-JOBID	ｼﾞｮﾌﾞＩＤ	7	
WRK-PARA-SHELLID	ｼｪﾙＩＤ	8	
WRK-PARA-HOSPNUM	医療機関番号	2	
WRK-PARA-SYORIFLG	処理ﾌﾗｸﾞ	1	
RECEERR	ｴﾗｰﾌｧｲﾙ名	37	

【ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ仕様書】

№	34-04	ｻﾌﾞｼｽﾃﾑ名	広島県ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ	ｺﾝﾎﾟｰﾈﾝﾄ名	総括表･公費請求書
ID	SEIKYU3405	帳票名称	福祉医療費（社保分）請求総括表	tgz	34hiroshima-4.0.0.ver01

≪ｵﾌﾞｼﾞｪｸﾄ一覧≫

ｵﾌﾞｼﾞｪｸﾄ ID	Type	説明	備考
SEIKYU3405.CBL	CBL	ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ	
SC3405.red	red	帳票ﾚｲｱｳﾄ（1 頁）	A4 ﾀﾃ（要 INC ﾌｧｲﾙ）
SC3405.INC	INC	INC ﾌｧｲﾙ	
SEI3405.INC	INC	INC ﾌｧｲﾙ	
seikyu3405.sh	sh	ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ起動ｼｪﾙ	

平成１８年　７月 分

福祉医療費（社会保険分）請求総括表 〒113　0021

受付印	※

医療機関等	所在地	東京都文京区本駒込２－２８－１６	医療機関等コード	Ⓔ歯調訪
	名称	医療法人　オルカ医院 オルカ	１２－３４５６－７	

市町村コード		区分			件数	保険診療総点数（訪問看護の場合は総額）	備考
3	4	1	1	1	1	397	
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
3	4						
合計					1	397	

（注）１　社保分（乳幼児医療、重度心身障害者医療、ひとり親家庭等医療）について国保連合会へ提出すること。
２　市町村コード欄は、福祉医療費請求書の福祉医療公費負担者番号欄の太枠部分を記入し、市町村コードごとに乳幼児、重度心身障害者、ひとり親家庭等の合計件数及び合計点数を記入すること。

（図１）

【ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ仕様書】

№	34-04	ｻﾌﾞｼｽﾃﾑ名	広島県ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ	ｺﾝﾎﾟｰﾈﾝﾄ名	総括表･公費請求書
ID	SEIKYU3405	帳票名称	福祉医療費（社保分）請求総括表	tgz	34hiroshima-4.0.0.ver01

■印字内容

◆ﾍｯﾀﾞｰ

≪帳票項目一覧≫

帳票項目	ﾊﾞｲﾄ数	内容／条件／計算式	ﾃｰﾌﾞﾙ	項目名
診療年月	16	入力画面_診療年月		
医療機関ｺｰﾄﾞ	20	医療機関ｺｰﾄﾞ	ｼｽﾃﾑ管理	医療機関ｺｰﾄﾞ
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
郵便番号１	3	郵便番号上３ｹﾀ	ｼｽﾃﾑ管理	郵便番号
郵便番号２	4	郵便番号下４ｹﾀ	ｼｽﾃﾑ管理	郵便番号

【ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ仕様書】

№	34-04	ｻﾌﾞｼｽﾃﾑ名	広島県ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ	ｺﾝﾎﾟｰﾈﾝﾄ名	総括表･公費請求書
ID	SEIKYU3405	帳票名称	福祉医療費（社保分）請求総括表	tgz	34hiroshima-4.0.0.ver01

◆明細

○印字ﾃﾞｰﾀ

帳票項目	ﾊﾞｲﾄ数	内容／条件／計算式	ﾃｰﾌﾞﾙ	項目名
市町村ｺｰﾄﾞ	3	患者が持つ該当公費の受給者番号の市町村番号	公費請求	公費－受給者番号１～４
件数	6	該当市町村を持つ患者の件数	公費請求	
保険診療総点数	10	該当市町村を持つ患者の保険の合計点数	公費請求	合計点数２～５

○印字条件

上記印字ﾃﾞ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
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	ﾃｰﾌﾞﾙ	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