

【プログラム仕様書】

No.	37-04	サブシステム名	香川県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3713	帳票名称	医療費支給申請書(一般用)	Ver	3.01

《処理概要》

- 『医療費支給申請書』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2008/03/05	吉川	新規作成
第二版	2017/07/10	門間	対象公費をプログラムオプションから取得するように修正

【プログラム仕様書】

No.	37-04	サブシステム名	香川県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3713	帳票名称	医療費支給申請書(一般用)	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_hknjainf	I	保険者情報			
tbl_pthkninf	I	患者保険情報	tbl_ptnyuinrrk	I	患者入院履歴			
tbl_hkncombi	I	保険組合せ	tbl_kohsky	I	地方公費請求			
tbl_syunou	I	収納	tbl_btpara	I	バッチ連係パラメタ			
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						

《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	
RECEERR	エラーファイル名	37	

【プログラム仕様書】

No.	37-04	サブシステム名	香川県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3713	帳票名称	医療費支給申請書(一般用)	Ver	3.01

《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU3713.CBL	CBL	プログラム	
SC3713.red	red	帳票レイアウト(1頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC3713.INC	INC	INC ファイル	
SEI3713.INC	INC	INC ファイル	
seikyu3713.sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	37-04	サブシステム名	香川県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3713	帳票名称	医療費支給申請書(一般用)	Ver	3.01

■ 帳票レイアウト

第3号様式(第7条関係)

- 心身障害者等
- 乳幼児
- 母子家庭等

医療費支給申請書

下記の一部負担金を支払いましたので、一部負担額に係る医療費を支給されたく申請します。

受給者	1111111
住所	
氏名	テスト重度心身障害
生年月日	昭和20年10月10日
被保険者氏名	テスト重度心身障害

高松市 殿

平成 年 月 日
申請者氏名 印

1

(医療機関等記入欄)

診療報酬等による一部負担額

区分	診療報酬点数	入 院		入 院 外	
		点	点	点	点
他法負担額					
保険者負担点数(高額医療分を除く)				3	
一部負担額(本人負担額)①(注1)					
入院時食事療養に係る標準負担額②					
薬剤一部負担額③					
入院開始年月日(注2)					
本月の入院継続日数及び通院日数					

証明年月日 平成18年 8月 4日

東京都文京区本駒込2-28-16

医療機関等の所在地 医療法人 オルカ医院
及び名称開設者氏名 オルカ 印

- 注1 医療に係る一部負担金を①欄に、入院時食事療養費に係る標準負担額を②欄に、外来薬剤一部負担金を③欄にそれぞれ分けて記入して下さい。
注2 入院開始年月日欄には、入院開始月については入院年月日を記入し、前月から引き続き入院している場合には、継続に○印をつけて下さい。

市町事務処理欄

本人負担額 A	高額医療保険者負担額 B	附加給付額 C	支給決定額 D
①+②+③			D=A-(B+C)

受付年月日	年 月 日
決裁年月日	年 月 日
支給年月日	年 月 日

決 裁				
-----	--	--	--	--

(図1)

【プログラム仕様書】

No.	37-04	サブシステム名	香川県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3713	帳票名称	医療費支給申請書(一般用)	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
市町村名	22	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
受給資格者証番号	14	公費の受給者番号	公費請求	公費-受給者番号 1~4
住所	80	患者情報テーブルから受給者の自宅の住所と番地を取得	患者情報	自宅-住所、自宅-番地方書
受給者氏名	30	患者情報テーブルから受給者の漢字氏名を取得	患者情報	漢字氏名
生年月日	22	患者情報テーブルから受給者の生年月日を取得	患者情報	生年月日
被保険者氏名	30	患者保険情報テーブルから被保険者の氏名を取得	患者保険情報	被保険者名
公費区分	2	公費番号を参照し、該当する公費にチェックを入れる	公費請求	公費-保険番号 1~4

【プログラム仕様書】

No.	37-04	サブシステム名	香川県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3713	帳票名称	医療費支給申請書(一般用)	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
診療年月	16	入力画面_診療年月		
申請年月日	22	記入用。「平成 年 月 日」を印字		
申請者氏名	20	空白		
証明年月日	22	入力画面_請求年月日		
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
保険の種類	2	主保険の保険番号を元に患者が所持する保険の種類を表す 001 : 政 006, 063 : 組 002 : 船 031, 032, 033, 034, 072, 073, 074, 075 : 共 060, 067 : 国 その他 : 日	公費請求	主保険-保険番号
保険区分	2	一般か退職を表す 063, 067, 072, 073, 074, 075 : 退職 それ以外 : 一般	公費請求	主保険-保険番号
診療報酬点数	10	該当患者の合計点数	公費請求	合計点数 2 ~ 5
他法負担額	10	全国公費を併用している場合は、収納テーブルからその合計点数を取得	収納	合計-保険点数
保険者負担点数	10	該当患者の合計点数	公費請求	合計点数 2 ~ 5
一部負担額	18	該当患者の負担金額。長期(972)を持っている場合は10000、長期上位(974)を持っている場合は20000までを上限額とする	公費請求	負担金額 2 ~ 5
入院標準負担額	18	該当患者の標準負担額。入院のみ	公費請求	標準負担額 2 ~ 5
薬剤一部負担額	18	(現在未使用)		
入院開始年月日	22	患者入院履歴テーブルから入院年月日を取得	患者入院履歴	入院年月日
入院継続	2	入院継続中の場合は「○」を印字	患者入院履歴 公費請求	入院年月日 診療年月
入院日数	4	該当患者の入院実日数。入院のみ	公費請求	実日数 2 ~ 5

【プログラム仕様書】

No.	37-04	サブシステム名	香川県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3713	帳票名称	医療費支給申請書(一般用)	Ver	3.01

○印字条件

上記印字条件は以下の条件の元、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
100	00	乳幼児医療費	マル乳
140	40	母子家庭医療費	マル母
190	90	重度心身障害者医療費	マル障

「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-公費1~4
27老人の公費を持っていない	ｽﾊﾟｰｽ	公費請求	老人保健-保険番号

「明細行-請求-入院」（図1-2）

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
27老人の公費を持っていない	ｽﾊﾟｰｽ	公費請求	老人保健-保険番号
入院である	1	公費請求	入外区分

「明細行-請求-外来」（図1-3）

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
27老人の公費を持っていない	ｽﾊﾟｰｽ	公費請求	老人保健-保険番号
外来である	2	公費請求	入外区分