

【プログラム仕様書】

No	37-05	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	SEIKYU3715	帳票名称	医療費支給申請書(老人用)	tgz	37kagawa-4.0.0.ver01

処理概要

1. 『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

【プログラム仕様書】

No	37-05	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	SEIKYU3715	帳票名称	医療費支給申請書(老人用)	tgz	37kagawa-4.0.0.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_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	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-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】

No	37-05	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	SEIKYU3715	帳票名称	医療費支給申請書(老人用)	tgz	37kagawa-4.0.0.ver01

プロジェクト一覧

プロジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU3715.CBL	CBL	プログラム	
SC3715.red	red	帳票レイアウト(1頁)	A4 罫(要 INC ファイル)
SC3715.INC	INC	INC ファイル	
SEI3713.INC	INC	INC ファイル	
seikyu3715.sh	sh	プログラム起動シェル	

[プログラム仕様書]

No	37-05	サブシステム名	香川県プログラム	コンボ-ネット名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3715	帳票名称	医療費支給申請書(老人用)	tgz	37kagawa-4.0.0.ver01

■ 帳票レイアウト

第4号様式(第7条関係)
☐ 心身障害者等
☐ 母子家庭等

医療費支給申請書
老人保健加入者用

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。

受給資格者証番号	1111111
老人保健受給者番号	1111111
受給者住所	
氏名	テスト医療費老人
生年月日	昭和5年1月1日

平成 年 月 日
申請者氏名

1
(医療機関等記入欄)

診療報酬等による一部負担額
保険の種類(日, ③, 組, 船, 共, 国) (④)

区分	入院	入院外
総医療費(入院時食事療養費は除く) 2	円	3,220円
一部負担額(本人負担額) ①(注1)	円	640円
入院時食事療養費に係る標準負担額 ②	円	
入院開始年月日 (注2)	・継続	
本月の入院継続日数及び通院日数	日	1日
一部負担金の減額及び免除の有無	減額	免除 (該当する場合に○印をつける)
を要する部分負担金に○印をつける	1. 病200以上 3. 病200未満又は 病院・診療所→	(院外処方 有) 2. 病200以上 (院外処方 無) 4. 病200未満又は 薬局 (注3) → 7. 病200未満 5. 診定額 8. 診定額

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

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。
注3 薬局の場合は処方せんを発行した医療機関の該当区分番号に○印をつけて下さい。

市町事務処理欄

本人負担額 ①+②	A	高額医療 老保負担額	B	支給決定額 C=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	37-05	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	SEIKYU3715	帳票名称	医療費支給申請書(老人用)	tgz	37kagawa-4.0.0.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
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
老人保健受給者番号	14	老人保健の受給者番号	公費請求	老人保健 - 受給者番号
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
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	37-05	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	SEIKYU3715	帳票名称	医療費支給申請書(老人用)	tgz	37kagawa-4.0.0.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
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
総医療費	18	総医療費 = 合計点数 × 10	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
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・通院日数	4	該当患者の実日数	公費請求	実日数 2 ~ 5
減額及び免除の有無	2	（現在未使用）		

【プログラム仕様書】

No	37-05	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	SEIKYU3715	帳票名称	医療費支給申請書(老人用)	tgz	37kagawa-4.0.0.ver01
一部負担金区分	2	病院の区分を表す 病床数が200床以上で院外処方有：1 病床数が200床以上で院外処方無：2 病床数が200床未満で院外処方有かつ老人支払区分が定率：3 病床数が200床未満で院外処方有かつ老人支払区分が定額：4			システム管理
					病床数、院外処方区分、老人支払区分

○ 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
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る	ｽﾍﾟｰｽ以外	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る	ｽﾍﾟｰｽ以外	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る	ｽﾍﾟｰｽ以外	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

【プログラム仕様書】

No	37-05	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	SEIKYU3715	帳票名称	医療費支給申請書(老人用)	tgz	37kagawa-4.0.0.ver01