

【プログラム仕様書】

No.	37-03	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	SOKATU3750	帳票名称	国保請求書	Ver	3.01

《処理概要》

1. 『診療報酬請求書』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2008/03/04	吉川	新規作成
第二版	2008/09/08	門間	H 2 0 年 4 月改正に関する変更
第三版	2010/09/24	吉川	主科対応に関する記述追加
第四版	2011/01/11	吉川	特別療養費国保対応に伴う記述追加
第五版	2014/05/14	吉川	前期高齢者 2 割対応
第六版	2017/07/10	門間	パ ラメ追加

【プログラム仕様書】

No.	37-03	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	SOKATU3750	帳票名称	国保請求書	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_prgoption	I	プログラムオプション			
tbl_seikyu	I	請求管理						
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						
tbl_hknum	I	保険番号						
tbl_hknjainf	I	保険者情報						

《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-HOSPNUM	医療機関番号	2	
WRK-PARA-JOBID	ジョブID	7	
WRK-PARA-SHELLID	シェルID	8	
WRK-PARA-HKNJANUM	指定保険者番号	8	
WRK-PARA-SYOKBN	処理区分	1	
WRK-PARA-TOKUBETU	特別療養費	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.	37-03	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	SOKATU3750	帳票名称	国保請求書	Ver	3.01

《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SOKATU3750. CBL	CBL	プログラム	
SKT3750. red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SKT3760. red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
GPSKT3750TMP. INC	INC	INC ファイル	
SKT3750. INC	INC	INC ファイル	
SKT3760. INC	INC	INC ファイル	
YUSEN. INI	INI	INI ファイル	印字順の設定ファイル (ver4.7 からプログラム移行により不要)
sokatu3750. sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	37-03	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	SOKATU3750	帳票名称	国保請求書	Ver	3.01

■ 帳票レイアウト

17

平成20年 5月分 診療報酬請求書 (医科)

保険者
室戸市 殿

保険医療機関の
所在地及び名称
東京都文京区本駒込2-28-16
医療法人 オルカ医院
電話 番 号 03-3946-0001
開 設 者 氏 名 オルカ

様式第18号 (第2条関係)

保 険 者 番 号	県 番 号	医 療 機 関 コー ド
3900021371234567		

下記のとおり請求する。

平成20年 6月10日

	療 養		給 付		食 事 療 養・生 活 療 養	
	件 数	診 療 日 数	点 数	一 部 負 担 金	件 数	回 数
一 般 被 保 険 者	請求入院					
	70歳以上 の1人					
	※決定入院					
	請求入院					
	70歳以上 の1人					
	※決定入院					
	請求入院					
	70歳以上 の1人					
	※決定入院					
	請求入院					
	70歳以上 の1人					
	※決定入院					
	請求入院					
	70歳以上 の1人					
	※決定入院					
	請求入院					
	70歳以上 の1人					
	※決定入院					
退 職 者	請求入院					
	70歳以上 の1人					
	※決定入院					
	請求入院					
	70歳以上 の1人					
	※決定入院					
	請求入院					
	70歳以上 の1人					
	※決定入院					
	請求入院					
	70歳以上 の1人					
	※決定入院					
	請求入院					
	70歳以上 の1人					
	※決定入院					
	請求入院					
	70歳以上 の1人					
	※決定入院					

注意
1. ※印の欄は記入しないこと。
2. 請求書は各保険者(市町・国保組合)毎に1枚添付すること。
3. 平成18年9月診療分以前の明細書のうち国保(70歳以上)、退職者(70歳以上)、高齢者の8割分は7割分欄に
集計して下さい。
備考
この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

【プログラム仕様書】

No.	37-03	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	SOKATU3750	帳票名称	国保請求書	Ver	3.01

5

平成18年11月分診療報酬請求書(医科)

様式第18(第2条関係)ノ2

保険者番号	県番号	医療機関コード
013011371234567		

	療 養 の 給 付		食 事 療 養 ・ 生 活 療 養		標準負担額
	件数	診療実日数	点数	回数	
老人	請求入院				
	請求入院外				
保健	※決定入院				
	※決定入院外				
7	請求入院	1	322		
	請求入院外				
※決定	請求入院				
	請求入院外				

	療 養 の 給 付		食 事 療 養 ・ 生 活 療 養		標準負担額 (公費分)
	件数	診療実日数	点数	回数	
公費負担医療	請求入院				
	請求入院外				
※決定	請求入院				
	請求入院外				
請求	請求入院				
	請求入院外				
※決定	請求入院				
	請求入院外				
請求	請求入院				
	請求入院外				
※決定	請求入院				
	請求入院外				
請求	請求入院				
	請求入院外				
※決定	請求入院				
	請求入院外				
請求	請求入院				
	請求入院外				
※決定	請求入院				
	請求入院外				
請求	請求入院				
	請求入院外				
※決定	請求入院				
	請求入院外				

※高額療養費		件数	金額	件数	金額
一般被保険者				退職者	
			円		円

注意 1. ※印の欄は記入しないこと。
2. 平成18年9月診療分以前の明細書のうち国保(70歳以上)、退職者(70歳以上)、老人保健の8割分は7割分欄に集計して下さい。

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

【プログラム仕様書】

No.	37-03	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	SOKATU3750	帳票名称	国保請求書	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
診療年月	16	入力画面_診療年月		
請求年月日	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
開設者氏名	40	開設者氏名	システム管理	漢字氏名
電話番号	15	電話番号	システム管理	電話番号
保険者名	24	保険者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
保険者番号	12	保険者番号	請求管理	公費－保険番号 1～4
医療機関コード	14	医療機関コード	システム管理	医療機関コード
在総診	2	請求管理テーブルの在総診区分を元に在総診の場合、ページ替えをして在印字	請求管理	在総診区分
NO	4	1からの連番		
診療科	20	診療科名 請求管理のレプト診療科を元に、システム管理から診療科名を取得	請求管理 システム管理	レプト診療科 診療科名－短縮名 1
特別療養費	10	WRK-PARA-TOKUBETU が「2」の場合「特別療養費」を印字する		

【プログラム仕様書】

No.	37-03	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	SOKATU3750	帳票名称	国保請求書	Ver	3.01

◆一般、退職、老人データ

○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
件数	5	該当患者の件数	請求管理	
診療実日数	5	該当患者の「実日数」の合計	請求管理	実日数－主保険
点数	9	該当患者の「点数」の合計	請求管理	合計点数－主保険
一部負担金	9	該当患者の「一部負担」の合計	請求管理	負担金額－主保険
食事：件数	5	該当患者の食事した人数の合計	請求管理	
食事：回数	5	該当患者の「食事日数」の合計	請求管理	食事日数－主保険
食事：金額	9	該当患者の「食事療養費」の合計	請求管理	食事療養費－主保険
食事：標準負担額	9	該当患者の「標準負担額」の合計	請求管理	標準負担額－主保険

○集計条件

上記印字データは以下の集計条件の元、各欄へ印字されます。

「一般保険者－70歳以上一般・低所得－入院」（図1－1）

判断項目	条件	テーブル	項目名
一般国保である	060, 068	請求管理	主保険－保険番号
年齢は70歳以上である	70 以上	請求管理	年齢
入院である	1	請求管理	入外区分
給付割合が9割である または 給付割合が8割かつレフト種別区分の4桁目が7か8である	給付割合が9 または 給付割合が8 かつ レフト種別区分の4桁目が7, 8	請求管理	給付割合、レフト種別区分

「一般保険者－70歳以上一般・低所得－外来」（図1－2）

判断項目	条件	テーブル	項目名
一般国保である	060, 068	請求管理	主保険－保険番号
年齢は70歳以上である	70 以上	請求管理	年齢
外来である	2	請求管理	入外区分

【プログラム仕様書】

No.	37-03	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	SOKATU3750	帳票名称	国保請求書	Ver	3.01

給付割合が9割である または 給付割合が8割かつレフト種別区分の4桁目が7か8である	給付割合が9 または 給付割合が8 かつ レフト種別区分の4桁目が7,8	請求管理	給付割合、レフト種別区分
---	---	------	--------------

「一般保険者－70歳以上7割－入院」(図1－3)

判断項目	条件	テーブル	項目名
一般国保である	060, 068	請求管理	主保険－保険番号
年齢は70歳以上である	70 以上	請求管理	年齢
入院である	1	請求管理	入外区分
給付割合が7割である または 給付割合が8割かつレフト種別区分の4桁目が7か8以外である	給付割合が7 または 給付割合が8 かつ レフト種別区分の4桁目が7,8以外	請求管理	給付割合、レフト種別区分

「一般保険者－70歳以上7割－外来」(図1－4)

判断項目	条件	テーブル	項目名
一般国保である	060, 068	請求管理	主保険－保険番号
年齢は70歳以上である	70 以上	請求管理	年齢
外来である	2	請求管理	入外区分
給付割合が7割である または 給付割合が8割かつレフト種別区分の4桁目が7か8以外である	給付割合が7 または 給付割合が8 かつ レフト種別区分の4桁目が7,8以外	請求管理	給付割合、レフト種別区分

「一般保険者－被保険者－入院」(図1－5)

判断項目	条件	テーブル	項目名
一般国保である	060, 068	請求管理	主保険－保険番号
未就学者ではない	1 以外	請求管理	フラグ1
入院である	1	請求管理	入外区分

「一般保険者－被保険者－外来」(図1－6)

判断項目	条件	テーブル	項目名
一般国保である	060, 068	請求管理	主保険－保険番号

【プログラム仕様書】

No.	37-03	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	SOKATU3750	帳票名称	国保請求書	Ver	3.01
未就学者ではない		1 以外		請求管理	フラグ 1
外来である		2		請求管理	入外区分

「一般保険者－６歳－入院」（図１－７）

判断項目	条件	テーブル	項目名
一般国保である	060, 068	請求管理	主保険－保険番号
未就学者である	1	請求管理	フラグ 1
入院である	1	請求管理	入外区分

「一般保険者－６歳－外来」（図１－８）

判断項目	条件	テーブル	項目名
一般国保である	060, 068	請求管理	主保険－保険番号
未就学者である	1	請求管理	フラグ 1
外来である	2	請求管理	入外区分

「退職者－本人－入院」（図１－９）

判断項目	条件	テーブル	項目名
退職者国保である	067, 069	請求管理	主保険－保険番号
本人である	1	請求管理	本人家族区分
入院である	1	請求管理	入外区分

「退職者－本人－外来」（図１－１０）

判断項目	条件	テーブル	項目名
退職者国保である	067, 069	請求管理	主保険－保険番号
本人である	1	請求管理	本人家族区分
外来である	2	請求管理	入外区分

「退職者－７０歳以上９割－入院」（図１－１１）

判断項目	条件	テーブル	項目名
退職者国保である	067, 069	請求管理	主保険－保険番号

【プログラム仕様書】

No.	37-03	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	SOKATU3750	帳票名称	国保請求書	Ver	3.01

年齢は70歳以上である	70 以上	請求管理	年齢
入院である	1	請求管理	入外区分
給付割合が9割である または 給付割合が8割かつレフト種別区分の4桁目が 7か8である	給付割合が9 または 給付割合が8 かつ レフト種別区分の4桁目が7,8	請求管理	給付割合、レフト種別区分

「退職者－70歳以上9割－外来」（図1－12）

判断項目	条件	テーブル	項目名
退職者国保である	067, 069	請求管理	主保険－保険番号
年齢は70歳以上である	70 以上	請求管理	年齢
外来である	2	請求管理	入外区分
給付割合が9割である または 給付割合が8割かつレフト種別区分の4桁目が 7か8である	給付割合が9 または 給付割合が8 かつ レフト種別区分の4桁目が7,8	請求管理	給付割合、レフト種別区分

「退職者－70歳以上7割－入院」（図1－13）

判断項目	条件	テーブル	項目名
退職者国保である	067, 069	請求管理	主保険－保険番号
年齢は70歳以上である	70 以上	請求管理	年齢
入院である	1	請求管理	入外区分
給付割合が7割である または 給付割合が8割かつレフト種別区分の4桁目が 7か8以外である	給付割合が7 または 給付割合が8 かつ レフト種別区分の4桁目が7,8以外	請求管理	給付割合、レフト種別区分

「退職者－70歳以上7割－外来」（図1－14）

判断項目	条件	テーブル	項目名
退職者国保である	067, 069	請求管理	主保険－保険番号
年齢は70歳以上である	70 以上	請求管理	年齢
外来である	2	請求管理	入外区分
給付割合が7割である または 給付割合が8割かつレフト種別区分の4桁目が 7か8以外である	給付割合が7 または 給付割合が8 かつ レフト種別区分の4桁目が7,8以外	請求管理	給付割合、レフト種別区分

【プログラム仕様書】

No.	37-03	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	SOKATU3750	帳票名称	国保請求書	Ver	3.01

「退職者－被扶養者－入院」（図１－１５）

判断項目	条件	テーブル	項目名
退職者国保である	067, 069	請求管理	主保険－保険番号
未就学者ではない	1 以外	請求管理	フラグ 1
家族である	2	請求管理	本人家族区分
入院である	1	請求管理	入外区分

「退職者－被扶養者－外来」（図１－１６）

判断項目	条件	テーブル	項目名
退職者国保である	067, 069	請求管理	主保険－保険番号
未就学者ではない	1 以外	請求管理	フラグ 1
家族である	2	請求管理	本人家族区分
外来である	2	請求管理	入外区分

「退職者－６歳－入院」（図１－１７）

判断項目	条件	テーブル	項目名
退職者国保である	067, 069	請求管理	主保険－保険番号
未就学者である	1	請求管理	フラグ 1
家族である	2	請求管理	本人家族区分
入院である	1	請求管理	入外区分

「退職者－６歳－外来」（図１－１８）

判断項目	条件	テーブル	項目名
退職者国保である	067, 069	請求管理	主保険－保険番号
未就学者である	1	請求管理	フラグ 1
家族である	2	請求管理	本人家族区分
外来である	2	請求管理	入外区分

「老人－９割－入院」（図２－１９）

【プログラム仕様書】

No.	37-03	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	SOKATU3750	帳票名称	国保請求書	Ver	3.01

判断項目	条件	テーブル	項目名
2 7 老人の公費を持っている	ｽﾍﾟｰｽ以外	請求管理	保険番号－老人保健
入院である	1	請求管理	入外区分
給付割合が9割である	9	請求管理	給付割合

「老人－9割－外来」（図2－20）

判断項目	条件	テーブル	項目名
2 7 老人の公費を持っている	ｽﾍﾟｰｽ以外	請求管理	保険番号－老人保健
外来である	2	請求管理	入外区分
給付割合が9割である	9	請求管理	給付割合

「老人－7割－入院」（図2－21）

判断項目	条件	テーブル	項目名
2 7 老人の公費を持っている	ｽﾍﾟｰｽ以外	請求管理	保険番号－老人保健
入院である	1	請求管理	入外区分
給付割合が7割である	7	請求管理	給付割合

「老人－7割－外来」（図2－22）

判断項目	条件	テーブル	項目名
2 7 老人の公費を持っている	ｽﾍﾟｰｽ以外	請求管理	保険番号－老人保健
外来である	2	請求管理	入外区分
給付割合が7割である	7	請求管理	給付割合

【プログラム仕様書】

No.	37-03	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	SOKATU3750	帳票名称	国保請求書	Ver	3.01

◆公費データ

○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
法別番号	4	公費名を元に保険番号テーブルから法別番号を取得	保険番号	法別番号
公費名	10	公費名を元に保険番号テーブルから短縮制度名を取得	保険番号	短縮制度名
件数	5	該当公費使用患者の件数	請求管理	
診療実日数	5	該当公費使用患者の「実日数」の合計	請求管理	実日数－1～4
点数	9	該当公費使用時の「合計点数」の合計	請求管理	合計点数－公費1～4
一部負担金	9	該当公費使用時の「負担金額」の合計	請求管理	負担金額－公費1～4
食事：件数	5	該当公費使用時の食事した人数の合計	請求管理	
食事：回数	5	該当公費使用時の「食事日数」の合計	請求管理	食事日数－1～4
食事：金額	9	該当公費使用時の「食事療養費」の合計	請求管理	食事療養費－公費1～4
食事：標準負担額	9	該当公費使用時の「標準負担額」の合計	請求管理	標準負担額－公費1～4

○集計条件

上記印字データは以下の集計条件の元、各欄へ印字されます。

「公費再掲欄－入院」（図2－23）

判断項目	条件	テーブル	項目名
公費を併用している	スペース以外	請求管理	保険番号－公費1～4
入院である	1	請求管理	入外区分

「公費再掲欄－外来」（図2－24）

判断項目	条件	テーブル	項目名
公費を併用している	スペース以外	請求管理	保険番号－公費1～4
外来である	2	請求管理	入外区分

○備考

- ・ 請求書は保険者番号毎に集計する。
- ・ 主科設定されている場合、診療科別に印字する。

【プログラム仕様書】

No.	37-03	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	SOKATU3750	帳票名称	国保請求書	Ver	3.01

- ・ 特別療養費は帳票を分けて集計する。