

【プログラム仕様書】

No.	38-03	サブシステム名	愛媛県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3821	帳票名称	福祉医療費総括表	Ver	5.05

《処理概要》

1. 『福祉医療費総括表』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2008/03/11	吉川	新規作成
第二版	2011/09/22	吉川	請求金額欄の内容修正
第三版	2017/05/15	門間	パラメタ追加、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
第四版	2020/04/17	萩野	公費の助成がない場合は記載対象外とするよう修正
第五版	2022/02/08	門間	請求金額欄の修正
第六版	2022/05/10	門間	請求金額欄の修正
第七版	2022/06/13	門間	請求金額欄の修正

【プログラム仕様書】

No.	38-03	サブシステム名	愛媛県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3821	帳票名称	福祉医療費総括表	Ver	5.05

《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_kohsky	I	地方公費請求			
tbl_hkncombi	I	保険組合せ	tbl_btpara	I	バッチ連係パラメタ			
tbl_syunou	I	収納						
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						
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-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	
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.	38-03	サブシステム名	愛媛県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3821	帳票名称	福祉医療費総括表	Ver	5.05

《プロジェクト一覧》

プロジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU3821. CBL	CBL	プログラム	
SC3821. red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC3821. INC	INC	INC ファイル	
SEI3821. INC	INC	INC ファイル	
seikyu3821. sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	38-03	サブシステム名	愛媛県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3821	帳票名称	福祉医療費総括表	Ver	5.05

■ 帳票レイアウト

平成18年11月分福祉医療費総括表

様式コード		保険医療機関コード									
81	(71)	1234567									
82	(72・74)										
83	(73)										

医療機関等 所在地		東京都文京区本駒込2-28-16	
名称		03-3946-0001 医療法人 オルカ医院	

		コ ー ド 番 号												請求金額		
1	公費負担者番号	8	1	3	8	0	0	0	1						1	483
	市町村名															
2	公費負担者番号															
	市町村名															
3	公費負担者番号															
	市町村名															
4	公費負担者番号															
	市町村名															
5	公費負担者番号															
	市町村名															
6	公費負担者番号															
	市町村名															
7	公費負担者番号															
	市町村名															
8	公費負担者番号															
	市町村名															
9	公費負担者番号															
	市町村名															
10	公費負担者番号															
	市町村名															
11	公費負担者番号															
	市町村名															
合計		総市町村数 1 市町村										1	483			

*・様式コード欄81(71を含む)・乳幼児82(72・74を含む)・母子83(73を含む)をそれぞれ○印で囲んで下さい。

【プログラム仕様書】

No.	38-03	サブシステム名	愛媛県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3821	帳票名称	福祉医療費総括表	Ver	5.05

■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		
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
電話番号	15	電話番号	システム管理	電話番号
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
様式コード	2	法別番号を元に該当する公費に○をつける	公費請求	公費一法別番号 1 ～ 4
総市町村数	3	印字される市町村の合計	公費請求	

【プログラム仕様書】

No.	38-03	サブシステム名	愛媛県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3821	帳票名称	福祉医療費総括表	Ver	5.05

◆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
公費負担者番号	16	患者が所持している公費の負担者番号。降順でソートする	公費請求	公費－負担者番号 1 ～ 4
市町村名	40	負担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
請求件数：一般	6	該当する負担者番号を持つ一般患者の件数	公費請求	
請求金額：一般	13	収納テーブルから主保険の計算負担金、全国公費を併用している場合は公費の計算負担金を集計。主保険の負担金がある場合はその額までを上限とし、長期（972）を持っている場合は 10000 まで、長期上位（974）を持っている場合は 20000 までを上限額とする。値は四捨五入する。 前期高齢者 9 割＋長期の場合は、点数 × 給付割合（％）を請求金額とする（軽減特例措置は 8 割計算だが、考慮しない） 高額療養費および限度額に達している場合 かつ 総点数≠福祉点数の場合 請求管理、公費請求テーブルから総点数にかかる窓口負担を算出する。 総点数にかかる窓口負担 ＝ 点数 × （ 給付割合（％） ／ 10 ） ※主保険の負担金がある場合はその額までを上限とする。 請求金額 ＝ 総点数にかかる窓口負担 － [請求額情報（医療費）－患者負担]	収納 請求管理 公費請求	主保険計算負担金（or 円単位記録用）、公費 1 ～ 4 計算負担金（or 円単位記録用）、公費 1 ～ 4 保険番号 合計点数－主保険 負担金額－主保険 請求額情報（医療費）－患者負担 主保険－給付割合 負担金額－公費 1 ～ 4
請求件数：老人	6	該当する保険者番号を持つ老人患者の件数	公費請求	
請求金額：老人	13	老人患者のデータを元に収納テーブルを元に主保険及び老人保健の計算負担金、全国公費を併用している場合は公費の計算負担金を集計。主保険の負担金がある場合はその額までを上限とし、長期（972）を持っている場合は 10000 まで、長期上位（974）を持っている場合は 20000 までを上限額とする。値は四捨五入する	収納	主保険計算負担金（or 円単位記録用）、公費 1 ～ 4 計算負担金（or 円単位記録用）、公費 1 ～ 4 保険番号

○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（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
123	83	母子家庭医療費	マル母
223	83	母子家庭医療費	マル母
194	82	乳幼児医療費	マル乳
294	82	乳幼児医療費	マル乳

【プログラム仕様書】

No.	38-03	サブシステム名	愛媛県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3821	帳票名称	福祉医療費総括表	Ver	5.05
195	81	重度心身障害者医療費			マル障
295	81	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

○備考

- ・ 地方公費の助成がない場合は印字対象外とする。