

【プログラム仕様書】

No.	39-15	サブシステム名	高知県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3923	帳票名称	福祉医療費等に係る請求書	Ver	4.05

《処理概要》

- 『福祉医療費等に係る請求書【集計票】』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2011/04/18	吉川	新規作成
第二版	2015/05/14	吉川	金額欄の内容に、全国公費との分点時の記述追加
第三版	2016/01/13	吉川	点数欄の内容に、全国公費との分点時の記述追加
第四版	2016/09/08	吉川	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。「点数」欄の内容修正。
第五版	2017/08/08	門間	パラメタ追加
第六版	2021/04/15	井上	公費の助成がない場合は記載対象外とするよう修正

【プログラム仕様書】

No.	39-15	サブシステム名	高知県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3923	帳票名称	福祉医療費等に係る請求書	Ver	4.05

《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_hknjainf	I	保険者情報			
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	ハッチ連係パラメタ			
tbl_prtkanri	0	印刷管理	tbl_prgoption	I	プログラムオプション			
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_hknnum	I	保険番号						

《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-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.	39-15	サブシステム名	高知県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3923	帳票名称	福祉医療費等に係る請求書	Ver	4.05

《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU3923.CBL	CBL	プログラム	
SC3923.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC3923.INC	INC	INC ファイル	
SEI3913.INC	INC	INC ファイル	
seiky3923.sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	39-15	サブシステム名	高知県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3923	帳票名称	福祉医療費等に係る請求書	Ver	4.05

■ 帳票レイアウト

平成22年 7月 分 福祉医療費等に係る請求書【集計票】

(-)

保険医療機関の 東京都文京区本駒込2-28-16
所在地及び名称 オルカ医院

開設者氏名 オルカ

印

医療機関コード	1	2	3	4	5	6	7	0	点 数	金 額	備 考
43	入・外	入院	1							4,375	
		入院外	2						270		
46	入院		1							20,000	
		入院外	1						270		
72	入院		1							20,000	
		入院外	1						345		
73	入院		1							20,000	
		入院外	1						345		
74	入院		1							20,000	
		入院外	1						345		
75	入院		1							20,000	
		入院外	1						345		
	入院										
	入院外										
	入院										
	入院外										
	入院										
	入院外										
	入院										
	入院外										
	入院										
	入院外										
	入院										
	入院外										

* 福祉医療費(公費法別4.3・4.6・7.2・7.3・7.4・7.5・7.6)、医師健診(公費法別7.0・7.7)、乳児健診(公費法別7.1)、予防接種(公費法別8.0・8.1・8.2・8.3・8.4・8.5・8.6・8.7・8.8・9.0)、肺炎ウイルス検査(公費法別8.9)の請求書【集計票】です。
公費法別ごとに台計を記載してください。

【プログラム仕様書】

No.	39-15	サブシステム名	高知県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3923	帳票名称	福祉医療費等に係る請求書	Ver	4.05

■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		
合計ページ	2	出力される全ページ数。2ページ以上の場合に印字		
ページ	2	1からの連番。合計ページが2ページ以上の場合に印字		
医療機関コード	20	医療機関コード	システム管理	医療機関コード
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

【プログラム仕様書】

No.	39-15	サブシステム名	高知県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3923	帳票名称	福祉医療費等に係る請求書	Ver	4.05

◆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
法別番号	3	公費負担者番号の1~2桁	公費請求	負担者番号-公費1~4
件数	5	法別毎の患者の件数	公費請求	
点数	9	法別毎の患者の合計点数 公費番号143,146,147で前期高齢者で入院は集計しない 全国公費を併用しており、「保険総点数≠全国公費点数」の場合は、総点数から全国公費点数を引いた値を記載 高額療養費該当の場合は0と記載	公費請求	合計点数2~5
金額	9	法別毎の患者の合計請求金額 収納テーブルから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を限度額とする。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までを限度額とする。但し公費番号721,722,723を持っている場合、請求額が上限負担額を超えたら請求額と負担額の差額を求めた計算結果を請求額とする 全国公費との分点があった場合は、全国公費に係っている分のみの負担額を記載する	収納 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 在宅総合・在宅末期ワグ

○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（プログラム中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
143	43	母子家庭医療費	マル母
146	46	重度心身障害医療費	マル障
147	47	高齢障害医療費	高齢障害
246	46	重度心身障害医療費	県外障
721	72	乳幼児医療費	乳児1割
722	72	乳幼児医療費	乳児2割
723	72	乳幼児医療費	乳児3割
730	73	乳幼児医療費	乳児7割
740	74	乳幼児医療費	乳児7割

【プログラム仕様書】

No.	39-15	サブシステム名	高知県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU3923	帳票名称	福祉医療費等に係る請求書	Ver	4.05
	750	75	乳幼児医療費		乳児 7 5
	760	76	乳幼児医療費		乳児 7 6

「明細行 - 入院」 (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
入院である	1	公費請求	入外区分

「明細行 - 外来」 (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
外来である	2	公費請求	入外区分

○備考

- ・ 地方公費の助成がない場合は印字対象外とする。