【プログラム仕様書】

No.	44-06	サブシステム名	大分県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4405	帳票名称	医療費自己負担額支払報告書	Ver	5.02

《処理概要》

- 『医療費自己負担額支払報告書』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2019/08/09	門間	新規作成
第二版	2019/11/15	萩野	帳票レイアウト変更
第三版	2019/12/17	萩野	最下部の備考に印字対象外についての文面を追加
第四版	2022/01/14	萩野	帳票レイアウト変更

【プログラム仕様書】

No.	44-06	サブシステム名	大分県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4405	帳票名称	医療費自己負担額支払報告書	Ver	5.02

《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_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_kohsky	I	地方公費請求						
tbl_btpara	I	ハッチ連係パラメタ						
tbl_prgoption	I	プログラムオプション						

《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.	44-06	サブシステム名	大分県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4405	帳票名称	医療費自己負担額支払報告書	Ver	5.02

《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU4405.CBL	CBL	プログラム	
SC4405.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC4405.INC	INC	INC ファイル	
seiky4405.sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	44-06	サブシステム名	大分県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4405	帳票名称	医療費自己負担額支払報告書	Ver	5.02

■ 帳票レイアウト

様式IR-1

令和 4 年 1 月 1 4 日

医療費自己負担額支払報告書

大分県国民健康保険団体連合会 御中

医療機関等番号	
点数表 区分	医療機関コード
44 1	1234567

医療機関名称 オルカカ医院
 医療法人 オルカカ医院
 電話番号 03-3946-0001
 住所 東京都文京区本駒込2-28-16

医療費自己負担額支払明細書を次のとおり報告します。

報告年月	令和 4 年 1 月
------	------------

報告件数・自己負担額金額計（自動償還）

重度心身障がい者医療	新規	4 件	1,860 円
	訂正	件	円

※診療年月の異なる報告についても、まとめて記載をお願いします。

(図 1)

【プログラム仕様書】

No.	44-06	サブシステム名	大分県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4405	帳票名称	医療費自己負担額支払報告書	Ver	5.02

■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
請求年月日	22	入力画面_請求年月日		
医療機関コード	7	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
電話番号	15	電話番号	システム管理	電話番号
報告年月	16	請求年月（入力画面_請求年月日の請求年月を印字）		

【プログラム仕様書】

No.	44-06	サブシステム名	大分県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4405	帳票名称	医療費自己負担額支払報告書	Ver	5.02

◆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
件数	6	明細書の件数		
金額	11	窓口負担額を集計。10円単位で表示	公費請求	負担金額2～5

○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
184	84	重度心身障がい者医療費	障がい

「明細行－重度心身障がい者医療費（自動償還）」（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

- ・ プログラムオプション「TEISEI」に設定がある患者番号及び診療年月のデータは訂正欄へ集計する。
- ・ 公費の助成がない場合は印字対象外。