

【プログラム仕様書】

No.	45-04	サブシステム名	宮崎県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4503	帳票名称	複写式レセプト	Ver	5.05

《処理概要》

1. 『診療報酬明細書』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付け	作業者	記述
初版	2008/05/08	吉川	新規作成
第二版	2008/10/27	吉川	対象公費番号の追加
第三版	2008/11/18	内田	レセプト種別の記載変更
第四版	2009/02/16	吉川	備考欄修正、使用テーブル追加
第五版	2009/06/09	吉川	備考欄内容修正
第六版	2009/10/28	吉川	対象公費番号の追加（681）
第七版	2010/02/23	吉川	印字データに「特記事項」追加
第八版	2010/06/15	吉川	対象公費を INI ファイルで持つ修正に伴う変更
第九版	2011/11/21	吉川	「請求点：公費②」の内容修正
第十版	2012/02/10	吉川	備考欄に記述追加
第十一版	2017/06/06	門間	パラメータ追加
第十二版	2018/05/02	門間	備考欄に一部負担金金額置換対応の記述を追加
第十三版	2019/06/05	井上	改元対応
第十四版	2020/11/16	井上	枝番対応
第十五版	2020/12/14	井上	保険番号 190 で患者負担がない場合は記載対象外とするように修正
第十六版	2021/04/13	門間	摘要、公費に関わる記述修正
第十七版	2022/10/17	土川	令和 4 年 1 0 月改正対応（特記事項） 枝番印字位置の変更
第十八版	2025/03/14	萩野	摘要欄の記述修正、 テーブル一覧にプログラムオプション、患者コメントのテーブルを追加、 オブジェクト一覧の INI ファイルについて備考欄を修正

【プログラム仕様書】

No.	45-04	サブシステム名	宮崎県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4503	帳票名称	複写式レセプト	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_jobkanri	O	ジョブ管理			
tbl_pthkninf	I	患者保険情報	tbl_syskanri	I	システム管理			
tbl_ptkohinf	I	患者公費情報	tbl_kohsky	I	公費請求			
tbl_hkncombi	I	保険組合せ	tbl_btpara	I	バッチ連携パラメタ			
tbl_syunou	I	収納	tbl_prгоption	I	プログラムオプション			
tbl_seikyu	I	請求管理	tbl_ptcom	I	患者コメント			
tbl_prtkanri	O	印刷管理						
tbl_prtdata	O	印刷用データ						

《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.	45-04	サブシステム名	宮崎県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4503	帳票名称	複写式レセプト	Ver	5.05

《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU4503.CBL	CBL	プログラム	
SC4503.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC4504.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC4503.INC	INC	INC ファイル	
SC4504.INC	INC	INC ファイル	
SEI4503.INC	INC	INC ファイル	
TAISYO4501.INC	INC	INC ファイル	
REGESYUTURYOKU.INI	INI	INI ファイル	複写式レセプト出力順設定ファイル ※使用していません
TAISYOKOHI.INI	INI	INI ファイル	対象公費番号設定ファイル ※使用していません
seikyu4503.sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	45-04	サブシステム名	宮崎県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4503	帳票名称	複写式レセプト	Ver	5.05

■ 帳票レイアウト

○ 44006 診療報酬明細書(医科入院外) 令和 4 年 10 月分 県番 46 医コ12-3456-7 1 医科1社 1 単独 8 高外一

市町村	老人受	保険	39231014	1 医科1社	1 単独 8 高外一
公費①	8040011(公受①)	記号・番号	123	(株番)	
公費②	公受②				

氏名 ミヤザキ テスト 特記事項 41区カ
 宮崎 テスト
 名 1 男 3 昭 20.10.19 生
 職歴上の事由

保険医 東京都文京区本駒込2-28-16
 診療科 内科
 診療時間 09-19 45-0001

傷病名	診療開始日	転	診療日数	診保実日数	1 日	2 日	日
11 初診							
12 再診							
12 外来管理加算							
12 時間外							
12 休日							
12 深夜							
13 指時							
14 往診							
14 夜間							
14 深夜・緊急							
14 在宅患者訪問診療							
14 その他							
14 在宅							
20 21 内服薬剤							
20 22 内服薬剤							
20 23 外用薬剤							
20 25 処方薬							
20 26 麻酔薬							
20 27 調剤							
30 31 皮下筋肉内							
30 32 筋内							
30 33 その他							
40 処置							
50 手術・麻酔							
60 検査							
70 画像診断							
80 処方せん							
他							

請求点	288	※	決定点	500	一部負担金額	円
の①	481					
の②	3					

(☑ 1)

【プログラム仕様書】

No.	45-04	サブシステム名	宮崎県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4503	帳票名称	複写式レセプト	Ver	5.05

■印字内容（医科入院外）

◆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
患者番号	20	患者番号	公費請求	患者番号
提出先	6	提出先支払機関を表す 1: 1社 2: 2国 レセプト種別コードが不明(0000)及び自費(8888)の場合は空白	公費請求	審査支払機関、レセプト種別
診療年号	4	診療年号	公費請求	診療年月
診療年月	16	診療年月	公費請求	診療年月
県番号	2	県番号	システム管理	県番号
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
保険種別1	6	「1社」を印字		
保険種別2	6	保険の種別を表す ・レセプト種別コードの上3桁目を参照 1: 1単独 2: 22併 3: 33併 レセプト種別コードが不明(0000)及び自費(8888)の場合は空白	公費請求	レセプト種別コード
本人・家族区分	10	本人・家族の区分を表す ・レセプト種別コードの下1桁目を参照 0: 0高外7 2: 2本外 4: 4六外 6: 6家外 8: 8高外一	公費請求	レセプト種別コード
老人保健一市町村番号	8	老人保険の市町村番号	公費請求	老人保険一市町村番号
老人保健一受給者番号	7	老人保険の受給者番号	公費請求	老人保険一受給者番号
公費①一負担者番号	8	公費の負担者番号	患者公費情報	負担者番号

【プログラム仕様書】

No.	45-04	サブシステム名	宮崎県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4503	帳票名称	複写式レセプト	Ver	5.05
公費①- 受給者番号	7	公費の受給者番号		患者公費情報	受給者番号
公費②- 負担者番号	8	公費の負担者番号		患者公費情報	負担者番号
公費②- 受給者番号	7	公費の受給者番号		患者公費情報	受給者番号
保険	8	国保は6桁右詰、政府管掌は4桁右詰、その他は8桁右詰で保険者番号を印字		公費請求	保険者番号
記号	34	主保険の記号		公費請求	主保険-記号
番号	34	主保険の番号		公費請求	主保険-番号
枝番	2	保険証の枝番		患者保険情報	主保険-枝番
診療実日数	2	患者の診療実日数		公費請求	実日数2~5
カナ氏名	50	患者のカナ氏名		公費請求	カナ氏名
氏名	50	患者の漢字氏名		公費請求	漢字氏名
性別	2	性別		公費請求	性別
生年月日	22	生年月日		公費請求	生年月日
職務上の事由	20	(未使用)			
特記事項	12	レセプト特記事項		請求管理	特記事項1~4
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
診療科	30	(未使用)			
病床数	4	(未使用)			
傷病名	54	(未使用)			
診療開始日	24	(未使用)			
転帰	10	(未使用)			
転帰日	6	(未使用)			
摘要	52	第3公費がある場合 負担者番号、受給者番号を記載 プログラムの COMMENT で設定されたコメントコードの内容を出力する		患者公費情報 患者公費情報 患者コメント	負担者番号 受給者番号 入力コメント

【プログラム仕様書】

No.	45-04	サブシステム名	宮崎県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4503	帳票名称	複写式レセプト	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
請求点：保険	7	患者の請求点数の合計	公費請求	合計点数 1
請求点：公費①	7	公費の合計点数。地方公費の点数と同じならば記載しない	公費請求	合計点数 2
請求点：公費②	7	公費の合計点数。全国公費と併用している場合、保険と同額の点数を記載	公費請求	合計点数 2～5
実日数：保険	2	患者の実日数	公費請求	実日数 1
実日数：公費①	2	公費に係る実日数	公費請求	実日数 2
実日数：公費②	2	公費に係る実日数	公費請求	実日数 2～5
一部負担金額：保険	8	患者の主保険の負担金額	公費請求	負担金額 1
一部負担金額：公費①	8	公費に係る負担金額	公費請求	負担金額 2
一部負担金額：公費②	8	公費に係る負担金額。保険番号 190 を併用している場合は記載しない	公費請求	負担金額 2～5

■印字内容（医科入院）

◆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
患者番号	20	患者番号	公費請求	患者番号
提出先	6	提出先支払機関を表す 1：1社 2：2国 レセプト種別コードが不明（0000）及び自費（8888）の場合は空白	公費請求	審査支払機関、レセプト種別
診療年号	4	診療年号	公費請求	診療年月
診療年月	16	診療年月	公費請求	診療年月
県番号	2	県番号	システム管理	県番号
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
保険種別 1	6	「1社」を印字		

【プログラム仕様書】

No.	45-04	サブシステム名	宮崎県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4503	帳票名称	複写式レセプト	Ver	5.05
保険種別 2	6	保険の種別を表す ・レプト種別コードの上3桁目を参照 1: 1 単独 2: 2 2 併 3: 3 3 併 レプト種別コードが不明(0000)及び自費(8888)の場合は空白		公費請求	レプト種別コード
本人・家族区分	10	本人・家族の区分を表す ・レプト種別コードの下1桁目を参照 1: 1 本入 3: 3 六入 5: 5 家入 7: 7 高入一 9: 9 高入7		公費請求	レプト種別コード
老人保健一市町村番号	8	老人保険の市町村番号		公費請求	老人保険一市町村番号
老人保健一受給者番号	7	老人保険の受給者番号		公費請求	老人保険一受給者番号
公費①一負担者番号	8	公費の負担者番号		患者公費情報	負担者番号
公費①一受給者番号	7	公費の受給者番号		患者公費情報	受給者番号
公費②一負担者番号	8	公費の負担者番号		患者公費情報	負担者番号
公費②一受給者番号	7	公費の受給者番号		患者公費情報	受給者番号
保険記号	8	国保は6桁右詰、政府管掌は4桁右詰、その他は8桁右詰で保険者番号を印字		公費請求	保険者番号
番号	34	主保険の記号		公費請求	主保険一記号
番号	34	主保険の番号		公費請求	主保険一番号
枝番	2	保険証の枝番		患者保険情報	主保険一枝番
診療実日数	2	患者の診療実日数		公費請求	実日数2～5
カナ氏名	50	患者のカナ氏名		公費請求	カナ氏名
氏名	50	患者の漢字氏名		公費請求	漢字氏名
性別	2	性別		公費請求	性別
生年月日	22	生年月日		公費請求	生年月日
職務上の事由	20	(未使用)			

【プログラム仕様書】

No.	45-04	サブシステム名	宮崎県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4503	帳票名称	複写式レセプト	Ver	5.05
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
診療科	30	(未使用)			
病床数	4	(未使用)			
傷病名	54	(未使用)			
診療開始日	24	(未使用)			
転帰	10	(未使用)			
転帰日	6	(未使用)			
摘要	52	第3公費がある場合 負担者番号、受給者番号を記載 プログラムのコメントで設定されたコメントコードの内容を出力する		患者公費情報 患者公費情報 患者コメント	負担者番号 受給者番号 入力コメント

◆明細

○印字データ

帳票項目	バリエーション	内容/条件/計算式	テーブル	項目名
請求点：保険	7	患者の請求点数の合計	公費請求	合計点数1
請求点：公費①	7	公費の合計点数。地方公費の点数と同じならば記載しない	請求管理	合計点数-公費1
請求点：公費②	7	公費の合計点数。全国公費と併用している場合、保険と同額の点数を記載	公費請求	合計点数2～5
実日数：保険	2	患者の実日数	公費請求	実日数1
実日数：公費①	2	公費に係る実日数	請求管理	実日数-公費1
実日数：公費②	2	公費に係る実日数	公費請求	実日数2～5
一部負担金額：保険	8	患者の主保険の負担金額	公費請求	負担金額1
一部負担金額：公費①	8	公費に係る負担金額	請求管理	負担金額-公費1
一部負担金額：公費②	8	公費に係る負担金額。保険番号190を併用している場合は記載しない	公費請求	負担金額2～5
食事日数：保険	2	患者の食事日数	公費請求	食事日数1
食事日数：公費①	2	公費に係る食事日数	請求管理	食事日数-公費1
食事日数：公費②	2	公費に係る食事日数	公費請求	食事日数2～5
食事療養費：保険	7	患者の食事療養費	公費請求	食事療養費1
食事療養費：公費①	7	公費に係る食事療養費	請求管理	食事療養費-公費1
食事療養費：公費②	7	公費に係る食事療養費	公費請求	食事療養費2～5
標準負担額：保険	8	患者の標準負担額	公費請求	標準負担額1
標準負担額：公費①	8	公費に係る標準負担額	請求管理	標準負担額-公費1

【プログラム仕様書】

No.	45-04	サブシステム名	宮崎県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4503	帳票名称	複写式レセプト	Ver	5.05
標準負担額：公費②	8	公費に係る標準負担額		公費請求	標準負担額 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で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
181	81	乳幼児医療費	乳300
281	81	乳幼児医療費	乳負担無
381	81	乳幼児医療費	乳350
481	81	乳幼児医療費	乳500
581	81	乳幼児医療費	乳800
681	81	乳幼児医療費	乳820
195	95	重度障害者（児）医療費	重度障害
190	90	母子寡婦重心等医療費	福祉
188	88	ひとり親家庭等医療費	ひとり親

「入院外療養の給付－保険」（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	公費－保険番号1～4
主保険を持っている	ｽﾊﾟｰｽ以外	公費請求	主保険－保険番号
外来である	2	公費請求	入外区分

「入院外療養の給付－公費①」（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	公費－保険番号1～4
全国公費を持っている	先頭が0から始まる	請求管理	保険番号－公費1
外来である	2	公費請求	入外区分

「入院外療養の給付－公費②」（図1-3）

判断項目	条件	テーブル	項目名
------	----	------	-----

【プログラム仕様書】

No.	45-04	サブシステム名	宮崎県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4503	帳票名称	複写式レセプト	Ver	5.05

対象公費を持っている	対象公費参照	公費請求	公費－保険番号 1～4
地方公費を持っている	先頭が 0 以外から始まる	請求管理	保険番号－公費 1
外来である	2	公費請求	入外区分

「入院－療養の給付－保険」 (図 1－4)

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	公費－保険番号 1～4
主保険を持っている	ｽﾊﾟｰｽ以外	公費請求	主保険－保険番号
入院である	1	公費請求	入外区分

「入院－療養の給付－公費①」 (図 1－5)

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	公費－保険番号 1～4
全国公費を持っている	先頭が 0 から始まる	請求管理	保険番号－公費 1
入院である	1	公費請求	入外区分

「入院－療養の給付－公費②」 (図 1－6)

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	公費－保険番号 1～4
地方公費を持っている	先頭が 0 以外から始まる	請求管理	保険番号－公費 1
入院である	1	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。但し公費番号 190 は助成の有無に関わらず患者負担がある場合は記載する。
- ・ 月途中で公費の変更があった場合、第一公費、第二公費に記載する順番は公費番号順ではなく、適用開始日順とする。
- ・ レプトの一部負担金記載置換に対応