

【プログラム仕様書】

No.	45-06	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	SEIKYU4507	帳票名称	乳幼児医療等総括票	Ver	4.08

《処理概要》

- 『乳幼児医療等総括票』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2008/05/09	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	2009/02/16	吉川	備考欄修正、使用テーブル追加
第四版	2009/10/28	吉川	対象公費番号の追加（681）
第五版	2010/01/26	吉川	備考欄の内容修正
第六版	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
第七版	2017/06/06	門間	パラメタ追加
第八版	2019/05/22	井上	診療年月は固定印字ではなく差し込みとするように修正
第九版	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

【プログラム仕様書】

No.	45-06	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	SEIKYU4507	帳票名称	乳幼児医療等総括票	Ver	4.08

《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_btpara	I	バッチ連係パラメタ			
tbl_hkncombi	I	保険組合せ						
tbl_syunou	I	収納						
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_kohsky	I	地方公費請求						

《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.	45-06	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	SEIKYU4507	帳票名称	乳幼児医療等総括票	Ver	4.08

《プロジェクト一覧》

プロジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU4507. CBL	CBL	プログラム	
SC4507. red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC4507. INC	INC	INC ファイル	
SEI4507. INC	INC	INC ファイル	
TAISYO4501. INC	INC	INC ファイル	
TAISYOKOHI. INI	INI	INI ファイル	対象公費番号設定ファイル
seikyu4507. sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	45-06	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	SEIKYU4507	帳票名称	乳幼児医療等総括票	Ver	4.08

■ 帳票レイアウト

請求書 枚数 (14)	明細書 枚数 (15)	返戻書 枚数 (15)	戻書 枚数 (15)	枚数 (15)

入力バッチ				
県番号	決済コード	点数区分	種別コード	係コード
45	6	1	1	
				ラスト



令和 1 年 5 月診療分 乳幼児医療等総括票（社保分）

機関コード	1 2 3 4 5 6 7	保険医療機関の所在地及び名称、開設者氏名	〒 (113 - 0021) 東京都文京区本駒込 2 - 2 8 - 1 6 医療法人 オルカ医院 オルカ TEL (03) (3946 - 0001)
-------	---------------	----------------------	--

区分	件数	点数	一部負担金
乳幼児医療 入院	1	4	40,820
入院外	2	4	812
計		8	41,632
その他の医療 入院	3		
入院外	4	2	1,900
計		2	1,900

担当者	入力年月日	担当者	担当者
	年 月 日		

宮崎県国民健康保険団体連合会

注）太線の枠内のみ保険医療機関において記入してください。

【プログラム仕様書】

No.	45-06	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	SEIKYU4507	帳票名称	乳幼児医療等総括票	Ver	4.08

■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
診療年号	4	入力画面_印刷年月		
診療年月	16	入力画面_印刷年月		
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
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	80	開設者氏名	システム管理	開設者名
郵便番号	7	郵便番号	システム管理	郵便番号
電話番号	15	電話番号	システム管理	電話番号

【プログラム仕様書】

No.	45-06	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	SEIKYU4507	帳票名称	乳幼児医療等総括票	Ver	4.08

◆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	該当患者の件数	公費請求	
点数	10	該当患者の「合計点数」の合計	公費請求	公費－合計点数 1～4
一部負担金	9	該当患者の「負担金額」の合計。保険番号 190 は一部負担金を印字しない	公費請求	公費－負担金額 1～4

○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（プログラムバージ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
181	81	乳幼児医療費	乳 3 0 0
281	81	乳幼児医療費	乳負担無
381	81	乳幼児医療費	乳 3 5 0
481	81	乳幼児医療費	乳 5 0 0
581	81	乳幼児医療費	乳 8 0 0
681	81	乳幼児医療費	乳 8 2 0
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

「乳幼児医療－入院」（図 1－1）

判断項目	条件	テーブル	項目名
乳幼児の地方公費を持っている	181, 281, 381, 481, 581, 681	公費請求	公費－保険番号 1～4
入院である	1	公費請求	入外区分

「乳幼児医療－外来」（図 1－2）

判断項目	条件	テーブル	項目名
乳幼児の地方公費を持っている	181, 281, 381, 481, 581, 681	公費請求	公費－保険番号 1～4

【プログラム仕様書】

No.	45-06	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	SEIKYU4507	帳票名称	乳幼児医療等総括票	Ver	4.08
外来である			2	公費請求	入外区分

「その他の医療－入院」（図 1－3）

判断項目	条件	テーブル	項目名
その他の地方公費を持っている	190, 195, 188	公費請求	公費－保険番号 1～4
入院である	1	公費請求	入外区分

「その他の医療－外来」（図 1－4）

判断項目	条件	テーブル	項目名
その他の地方公費を持っている	190, 195, 188	公費請求	公費－保険番号 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。但し保険番号 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。