

【プログラム仕様書】

No.	47-06	サブシステム名	沖縄県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4707	帳票名称	沖縄県精神障害者特別措置医療支払請求書	Ver	4.03

《処理概要》

1. 『沖縄県精神障害者特別措置医療支払請求書』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2009/06/04	吉川	新規作成
第二版	2010/10/25	吉川	請求金額欄の内容修正
第三版	2015/03/11	吉川	役職名、法人名の印字対応
第四版	2017/01/17	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
第五版	2019/05/09	門間	改元対応

【プログラム仕様書】

No.	47-06	サブシステム名	沖縄県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4707	帳票名称	沖縄県精神障害者特別措置医療支払請求書	Ver	4.03

《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	バッチ関係パラメタ			
tbl_hkncombi	I	保険組合せ	tbl_prгоption	I	プログラムオプション			
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_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	
RECEERR	エラーファイル名	37	

【プログラム仕様書】

No.	47-06	サブシステム名	沖縄県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4707	帳票名称	沖縄県精神障害者特別措置医療支払請求書	Ver	4.03

《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU4707.CBL	CBL	プログラム	
SC4707.red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 ヨコ (要 INC ファイル)
SC4707.INC	INC	INC ファイル	
SEI4701.INC	INC	INC ファイル	
seikyu4707.sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	47-06	サブシステム名	沖縄県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4707	帳票名称	沖縄県精神障害者特別措置医療支払請求書	Ver	4.03

■ 帳票レイアウト

沖縄県精神障害者特別措置医療支払請求書

沖縄県知事 殿

令和 年 月 日

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

開設者氏名
オルカ 印

5月分	請求金額	¥ 1 510	円
-----	------	---------	---

口座振替申出表示	
金融機関の名称	沖縄銀行
支店名	若松支店
預金の種類	普通預金
口座番号	12345678
口座名義	オルカ 太郎

【プログラム仕様書】

No.	47-06	サブシステム名	沖縄県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4707	帳票名称	沖縄県精神障害者特別措置医療支払請求書	Ver	4.03

■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（元号以外は印字なし）		
診療月	6	入力画面_請求年月		
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
開設者氏名	80	プログラムオプションの「HOJIN」に設定がある場合、法人名、役職名、開設者氏名を印字する 設定がない場合は開設者氏名のみ印字する	システム管理	開設者氏名
請求金額	11	請求額（公費助成額）の合計。 収納テーブルから主保険（公費があれば公費の）計算負担金を計上する。 長期（972）は 10000 円、長期上位（974）は 20000 円までを上限額とする。 10 円未満を四捨五入する。	収納	主保険・公費 1 ～ 4 計算負担金、主保険・公費 1 ～ 4 計算負担金（円単位記録用）
金融機関名	20	KINYU. INI ファイルの一行目から取得		
支店名	20	KINYU. INI ファイルの二行目から取得		
預金の種類	20	KINYU. INI ファイルの三行目から取得		
口座番号	10	KINYU. INI ファイルの四行目から取得		
口座名義	40	KINYU. INI ファイルの五行目から取得		

【プログラム仕様書】

No.	47-06	サブシステム名	沖縄県プログラム	コンポーネント名	総括表・公費請求書
ID	SEIKYU4707	帳票名称	沖縄県精神障害者特別措置医療支払請求書	Ver	4.03

◆明細

○印字条件

上記印字テーブルは以下の条件の元、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
121	21	精神障害者特別措置	精障特別

「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	公費－保険番号 1 ～ 4