

【プログラム仕様書】

No.	47-09	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	SEIKYU4709	帳票名称	医療費自己負担額支払報告兼請求書	Ver	4.02

《処理概要》

- 『医療費自己負担額支払報告兼請求書』を印刷する。

《修正履歴》

	作成日付	作業者	記述
初版	2013/10/09	吉川	新規作成
第二版	2017/01/17	吉川	帳票様式の変更。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。パラメータ追加
第三版	2017/04/13	吉川	母子償還（399）の制度対応。現物給付は金額を円単位まで記載の説明追加
第四版	2018/08/06	門間	障害償還（499）の制度対応。帳票様式の変更。
第五版	2019/04/02	門間	件数欄右側の金額欄の修正

【プログラム仕様書】

No.	47-09	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	SEIKYU4709	帳票名称	医療費自己負担額支払報告兼請求書	Ver	4.02

《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	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						
tbl_btpara	I	ハッチ連係パラメータ						
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-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.	47-09	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	SEIKYU4709	帳票名称	医療費自己負担額支払報告兼請求書	Ver	4.02

《オブジェクト一覧》

オブジェクト ID	Type	説明	備考
SEIKYU4709. CBL	CBL	プログラム	
SC4709. red	red	帳票レイアウト (1 頁)	A4 罫 (要 INC ファイル)
SC4709. INC	INC	INC ファイル	
seikyu4709. sh	sh	プログラム起動シェル	

【プログラム仕様書】

No.	47-09	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	SEIKYU4709	帳票名称	医療費自己負担額支払報告兼請求書	Ver	4.02

■ 帳票レイアウト

第1号様式

平成30年 9月 6日

医療費自己負担額支払報告兼請求書

沖縄県国民健康保険団体連合会 殿

医療機関等番号		
県番号	点区分	医療機関コード
47	1	1234567

印

医療機関名称 オルカ医院
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。

事業 番号		診療年月		平成30年 8月		
報告件数・自己負担額金額計（自動償還）						
1	こども医療費	1		件		円
2	母子及び父子家庭等医療費	2		件		円
3	重度心身障がい者(児)医療費	3	1	件	280	円
請求件数・請求金額計（現物給付）						
6	こども医療費	4	1	件	714	円

※診療月の異なる報告についても、まとめて記載をお願いいたします。

【プログラム仕様書】

No.	47-09	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	SEIKYU4709	帳票名称	医療費自己負担額支払報告兼請求書	Ver	4.02

■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
診療年月	16	診療年月（入力画面の診療年月を印字）		

【プログラム仕様書】

No.	47-09	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	SEIKYU4709	帳票名称	医療費自己負担額支払報告兼請求書	Ver	4.02

◆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	5	明細書の件数		
金額	9	償還払い（299, 399, 499）の場合は窓口負担額を集計。10円単位で表示 現物給付（281）の場合は市町村が負担する金額を集計。1円単位で表示 長期など主保険に限度額がある場合はその限度額までとする	公費請求 収納	負担金額2～5 公費1～4計算負担金

○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
299	99	こども医療費	こども
281	81	こども医療費	こども負無
399	99	母子及び父子家庭等医療費	母子
499	99	重度心身障がい者医療費	障害

「明細行－こども医療費（自動償還）」（図1－1）

判断項目	条件	テーブル	項目名
保険番号 299 を所持している	299	公費請求	保険番号－公費1～4

「明細行－母子及び父子家庭等医療費」（図1－2）

判断項目	条件	テーブル	項目名
保険番号 399 を所持している	399	公費請求	保険番号－公費1～4

「明細行－重度心身障がい者（児）医療費」（図1－3）

判断項目	条件	テーブル	項目名
保険番号 499 を所持している	499	公費請求	保険番号－公費1～4

【プログラム仕様書】

No.	47-09	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	SEIKYU4709	帳票名称	医療費自己負担額支払報告兼請求書	Ver	4.02

「明細行－こども医療費（現物給付）」（図 1－4）

判断項目	条件	テーブル	項目名
保険番号 281 を所持している	281	公費請求	保険番号－公費 1～4