

保険番号マスク（山形県06）

番号	設定項目名	子育て支援		重度心身障害児(者)		母子家庭等	
		制度名					
1	保険番号	184	183	182	282	181	185
2	法別番号	84	83	82	82	81	85
3	短縮制度名	乳児負有	乳児負無	障害負有	障害多数	障害負無	マル母
4	保険公費種別区分	7	7	7	7	7	7
5	法別番号チェック区分	0	0	0	0	0	0
6	検証番号チェック区分	2	2	2	2	2	2
7	受給者検証番号チェック区分	2	2	2	2	2	2
8	公費主保区分	3	3	3	3	3	3
9	年齢(開始-終了)	0 - 15	0 - 18	0 - 999	0 - 999	0 - 999	0 - 999
10	点数単価	10	10	10	10	10	10
11	レセプト負担金額	2	2	2	2	2	2
12	レセプト請求(印刷)	2	2	2	2	2	2
13	レセプト記載	0	0	0	0	0	0
14	外来負担区分	1	2	1	1	2	2
15	1回負担割合	0	0	10	10	0	0
16	1回固定額	0	0	0	0	0	0
17	1回上限額	530	0	0	0	0	0
18	1日上限額	530	0	0	0	0	0
19	1日上限回数	0	0	0	0	0	0
20	1月院内上限額	0	0	14000	14000	0	0
21	1月院外上限額	0	0	14000	14000	0	0
22	1月上限回数	4	0	0	0	0	0
23	薬剤負担	0	0	0	0	0	0
24	入院負担区分	1	2	1	1	2	2
25	1回負担割合	0	0	10	10	0	0
26	1回固定額	0	0	0	0	0	0
27	1回上限額	1200	0	0	0	0	0
28	1日上限額	1200	0	0	0	0	0
29	1日上限回数	0	0	0	0	0	0
30	1月上限額	0	0	57600	44400	0	0
31	1月上限回数	0	0	0	0	0	0
32	1日食事助成額	0	0	0	0	0	0
33	食事療養費	1	1	1	1	1	1

(注) 乳幼児医療費

「乳児負無」(本人負担が無い患者に適用下さい)、「乳児負有」(本人負担が有る患者に適用下さい)
市町村により適用年齢が異なるようです。

重度心身障害者医療費

「障害負有」(外来1割:月上限14000円、入院1割:月上限57600円の本人負担が有る患者に適用下さい) ※平成29年8月より上限額の変更
外来の1年間の上限額は144,000円で現物給付のようですが未対応です。調整金等での対応をお願いします。

「障害多数」(入院の上限額において過去12ヶ月で3回以上上限額まで支払った場合、4回目以降は上限額が異なります。該当患者に適用下さい。)
「障害負無」(本人負担が無い患者に適用下さい)

母子家庭医療費

「マル母」(共通)

※ 全国公費(障害一法別15, 16 小児慢性特定疾患一法別52)との併用時は、償還払いとなるようです。地方公費福祉医療との併用登録は行なわないで下さい

(注) 平成18年10月より障害の入院の上限額の変更あり

平成21年4月より乳幼児の年齢上限変更

平成21年7月より乳幼児が子育て支援へ名称変更、年齢上限も変更

平成29年8月より障害の上限額の変更