

ひとり親家庭等医療費(平成27年6月診療分まで) 16項目

| NO. | 項目名称 | 最大桁数 | 種別 | 説明 |
|-----|----------|------|----|---|
| 1 | データ種別 | 1 | 数字 | 3:ひとり親家庭等医療費 |
| 2 | 請求年月 | 5 | 数字 | GYMM |
| 3 | 提出年月日 | 7 | 数字 | GYMMDD |
| 4 | 保険医療機関番号 | 10 | 数字 | 県番号2桁+点数表1桁+地区2桁+番号4桁+検証1桁 県番号「17」固定 点数表 1:医科 3:歯科 4:調剤 |
| 5 | 市町村コード | 6 | 数字 | 金沢市「172014」固定 |
| 6 | 資格証番号 | 7 | 文字 | 左詰め記載(前ゼロ有り) |
| 7 | 枝番 | 2 | 文字 | |
| 8 | 保険者番号 | 8 | 文字 | 左詰め記載(前ゼロ有り):注意 桁数4桁~8桁記載 |
| 9 | 氏名 | 20 | 漢字 | 印字用に利用する 全角10文字(半角20文字) |
| 10 | 生年月日 | 7 | 数字 | GYMMDD |
| 11 | 入院・外来の別 | 1 | 数字 | 1:入院 2:外来 |
| 12 | 割合 | 2 | 数字 | 1:1割 2:2割 3:3割 |
| 13 | 日数 | 2 | 数字 | 日数は入院の時記載される。外来は日数不要。 |
| 14 | 保険点数 | 6 | 数字 | |
| 15 | 自己負担支払額 | 6 | 数字 | |
| 16 | 診療年月 | 5 | 数字 | GYMM |

ひとり親家庭等医療費(平成27年7月診療分から) 16項目

| NO. | 項目名称 | 最大桁数 | 種別 | 説明 |
|-----|----------|------|----|---|
| 1 | データ種別 | 1 | 数字 | 3:ひとり親家庭等医療費 |
| 2 | 請求年月 | 5 | 数字 | GYMM |
| 3 | 提出年月日 | 7 | 数字 | GYMMDD |
| 4 | 保険医療機関番号 | 10 | 数字 | 県番号2桁+点数表1桁+地区2桁+番号4桁+検証1桁 県番号「17」固定 点数表 1:医科 3:歯科 4:調剤 |
| 5 | 市町村コード | 6 | 数字 | 金沢市「172014」固定 |
| 6 | 資格証番号 | 9 | 文字 | 左詰め記載(前ゼロ有り) |
| 7 | 予備 | | | Null |
| 8 | 保険者番号 | 8 | 文字 | 左詰め記載(前ゼロ有り):注意 桁数4桁~8桁記載 |
| 9 | 氏名 | 20 | 漢字 | 印字用に利用する 全角10文字(半角20文字) |
| 10 | 生年月日 | 7 | 数字 | GYMMDD |
| 11 | 入院・外来の別 | 1 | 数字 | 1:入院 2:外来 |
| 12 | 割合 | 2 | 数字 | 1:1割 2:2割 3:3割 |
| 13 | 日数 | 2 | 数字 | 日数は入院の時記載される。外来は日数不要。 |
| 14 | 保険点数 | 6 | 数字 | |
| 15 | 自己負担支払額 | 6 | 数字 | |
| 16 | 診療年月 | 5 | 数字 | GYMM |