

保険番号マスタ（大阪府27）

番号	設定項目名	制度名	老人				障害者							乳幼児				母子家庭											
1	保険番号		141	241	180	280	380	480			580	680	780		186	286	386	486	182	282	382	482	582	682	183	283			
2	法別番号		41	41	80	80	80	80			80	80	80		86	86	86	86	82	82	82	82	82	82	83	83			
3	短縮制度名		マル老1割		マル老3割	マル障	マル障食無	泉佐野障	大阪障害			府外障	府外障食無	府外大阪障		マル乳	マル乳食無	府外乳	府外乳食無	マル母	マル母食無	大阪親	府外母	府外母食無	府外大阪親	母食無83	府外母83		
4	保険公費種別区分		7	7	7	7	7	7			7	7	7		7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7			
5	法別番号チェック区分		0	0	0	0	0	0			0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
6	検証番号チェック区分		2	2	2	2	2	2			2	2	2		2	2	2	2	2	2	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			2	2	2		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
8	公費主保区分		3	3	3	3	3	3			3	3	3		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
9	限定保険番号																												
10	年齢(開始～終了)		65	—	69	65	—	69	0	—	999	0	—	999	0	—	999	0	—	999	0	—	999	0	—	999	0	—	999
11	点数単価		10		10	10		10	10		10	10		10	10		10	10		10	10		10	10		10	10		
12	レセプト負担金額		2		2	2		2	2		2	2		2	2		2	2		2	2		2	2		2	2		
13	レセプト請求(印刷)		0		0	0		0	0		3	0		0	0		0	0		0	0		0	0		0	0		
14	レセプト記載		0		0	0		0	0		0	0		0	0		0	0		0	0		0	0		0	0		
※	所得情報		本人	低所得:低年金			本人	低所得:低年金			本人	低所得:低年金																	
15	外来負担区分		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
16	1回負担割合		10	10	10	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
17	1回固定額		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
18	1回上限額		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
19	1日上限額		0	0	0	0	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500			
20	1日上限回数		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
21	1月院内上限額		0	0	0	0	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000			
22	1月院外上限額		0	0	0	0	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000			
23	1月上限回数		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
24	薬剤負担		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
25	入院負担区分		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
26	1回負担割合		10	10	10	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
27	1回固定額		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
28	1回上限額		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
29	1日上限額		0	0	0	0	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500			
30	1日上限回数		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
31	1月上限額		44400	24600	15000	80100	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	0※	0※	0※	0※	0※	0※	0※	0※	0※	0※	0※	0※			
32	1月上限回数		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
33	1日食事助成額		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
34	食事療養費		1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	3			

(注) 障害は外来の高額療養費の現物給付の上限額到達日以降、患者負担は不要のようです。各保険番号(180,280,380,480,580,680,780)に対して、システム管理マスター「2010 地方公費保険番号付加情報」の「負担金計算(3)」タブの「現物給付対象者の特別計算(高齢者・外)」の左側を「1」で設定してください。

老人医療費	「マル老1割」(受給者証で1割負担を確認して下さい) 「マル老3割」(受給者証で3割を確認して下さい)
障害者医療費	「マル障」(日上限500円／月上限3,000円の制度。食事療養費は助成対象外。社保国保共にレセプト請求です。)※平成30年4月より制度変更 「マル障食無」(入院時食事療養費を助成する市町村の場合に適用下さい。羽曳野市は経過措置の場合、平成30年10月まで同制度のようです。) 「泉佐野障」(泉佐野市等は専用の請求書での請求のようです。日上限500円／月上限3,000円の制度。食事療養費は助成対象外。)※平成30年4月より制度変更 「大阪障害」(日上限500円／月上限3,000円の制度。食事療養費は助成対象外ですが、非課税世帯の場合、食事療養費・生活療養費の食事部分は助成対象のようです。社保国保共にレセプト請求です。大阪市の制度です。) ※システム管理マスタ「2010 地方公費保険番号付加情報」の「負担金計算(2)」タブー「低所得タブ」、「低年金タブ」の「食事療養」、「生活療養(食事)」の左側を「1」、「生活療養(環境)」の左側を「3」で設定してください。 「府外障」(府外障食無)「府外大阪障」(70歳未満、府外保険者で限度額認定証の提示がない場合、高額療養費の限度額を超えた分が患者負担に加算されるようです。該当患者に適用下さい。) ※システム管理マスタ「2010 地方公費保険番号付加情報」の「負担金計算(3)」タブー「限度額認定証提示が無い場合の特別計算」を左「1」、右「0」で設定してください。 ※「府外大阪障」はシステム管理マスタ「2010 地方公費保険番号付加情報」の「負担金計算(2)」タブー「低所得タブ」、「低年金タブ」の「食事療養」、「生活療養(食事)」の左側を「1」、「生活療養(環境)」の左側を「3」で設定してください。
乳幼児医療費	「マル乳」(市町村により上限適用年齢が異なる場合があります。窓口で年齢を確認して下さい) 「マル乳食無」(入院時食事療養費を助成する市町村の場合に適用下さい。) 「府外乳」(府外乳食無)「府外大阪乳」(70歳未満、府外保険者で限度額認定証の提示がない場合、高額療養費の限度額を超えた分が患者負担に加算されるようです。該当患者に適用下さい。) ※システム管理マスタ「2010 地方公費保険番号付加情報」の「負担金計算(3)」タブー「限度額認定証提示が無い場合の特別計算」を左「1」、右「0」で設定してください。
母子家庭医療費	「マル母」(市町村により法別番号「83」で始まる負担者番号も付与されているようですが、ORCAでは『182』で統一して登録載て結構です) 「マル母食無」(入院時食事療養費を助成する市町村の場合に適用下さい。) 「大阪親」(日上限500円／月2回の制度。食事療養・生活療養費の食事の部分が助成対象で、環境費は助成対象外です。大阪市の制度です。) ※システム管理マスタ「2010 地方公費保険番号付加情報」の「負担金計算(2)」タブー「本人タブ」の「食事療養」、「生活療養(食事)」の左側を「1」、「生活療養(環境)」の左側を「3」で設定してください。 「マル母83」(請求書公費再掲欄に法別番号「83」での記載が必要な場合に適用下さい。) 「府外母」(府外母食無)「府外大阪親」(府外母83)「府外大阪親」(70歳未満、府外保険者で限度額認定証の提示がない場合、高額療養費の限度額を超えた分が患者負担に加算されるようです。該当患者に適用下さい。) ※システム管理マスタ「2010 地方公費保険番号付加情報」の「負担金計算(3)」タブー「限度額認定証提示が無い場合の特別計算」を左「1」、右「0」で設定してください。 ※「府外大阪親」はシステム管理マスタ「2010 地方公費保険番号付加情報」の「負担金計算(2)」タブー「本人タブ」の「食事療養」、「生活療養(食事)」の左側を「1」、「生活療養(環境)」の左側を「3」で設定してください。

保険番号マスタ（大阪府27）

														神戸市				大阪市				東大阪市
番号	設定項目名	制度名	一部負担金助成										結核補助	自立支援補助	自立支援法市助成		小児喘息	こども難病	3歳児健診	小児喘息		
1	保険番号		187	287	387	487	188	288	189	289	190	290	110	121	100	200	153	192	586	253		
2	法別番号		87	87	87	87	88	88	89	89	90	90	10	21	00	00	91	92	86	53		
3	短縮制度名		助成87	87食助有	87食無	府外87	助成88	府外88	助成89	府外89	助成90	府外90	結核補助	自立補助	自立支援	重度障害	大阪喘息	こども難病	3歳健診	東大阪喘息		
4	保険公費種別区分		7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7		
5	法別番号チェック区分		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
6	検証番号チェック区分		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	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	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
8	公費主保区分		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3		
9	限定保険番号														015,016,021	015,016,021						
10	年齢(開始－終了)		65－999	65－999	65－999	65－69	65－999	65－69	65－999	65－69	65－999	65－69	0－999	0－999	0－999	0－999	0－15	0－19	0－3	0－999		
11	点数単価		10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10		
12	レセプト負担金額		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2		
13	レセプト請求(印刷)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	3	0	0	3	3		
14	レセプト記載		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
※	所得情報														本人	低所得	低年金					
15	外来負担区分		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	
16	1回負担割合		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10	10	0	0	0	0	
17	1回固定額		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
18	1回上限額		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
19	1日上限額		500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	0	0	600	600	400	0	500	0	0	
20	1日上限回数		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
21	1月院内上限額		3000	1000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	0	0	0	0	0	1000	0	0	0	
22	1月院外上限額		3000	1000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	0	0	0	0	0	1000	0	0	0	
23	1月上限回数		0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	2	0	0	
24	薬剤負担		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
25	入院負担区分		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	
26	1回負担割合		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10	10	0	0	0	0	
27	1回固定額		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
28	1回上限額		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
29	1日上限額		500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	0	0	0	0	0	500	0	0	0	
30	1日上限回数		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
31	1月上限額		3000	0	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	0	0	2400	2400	1600	0	1000	0	0	
32	1月上限回数		0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
33	1日食事助成額		0	260	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
34	食事療養費		1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	

一部負担金相当額助成 「助成87」「助成88」「助成89」「助成90」（41老人、前期高齢者、後期高齢者その他の特定公費との併用患者です。 保険番号『187』『188』『189』『190』で登録して下さい。平成30年3月末で制度終了で平成33年3月31日まで経過措置があるようです。）

※平成30年4月より経過措置により制度変更。四条畷市は法別87の経過措置はなく平成30年3月末で制度終了のようです。

「87食助有」（法別87で入院時食事療養費を助成する場合（1食260円限度）にご使用ください。）

「87食無」（法別87で入院時食事療養費を助成する場合（患者負担無）にご使用ください。羽曳野市は経過措置の場合、平成30年10月まで同制度のようです。）

「府外87」「府外88」「府外89」「府外90」（70歳未満、府外保険者で限度額認定証の提示がない場合、高額療養費の限度額を超えた分が患者負担に加算されるようです。該当患者に適用ください。）

※システム管理マスタ「2010 地方公費保険番号付加情報」の「負担金計算（3）」タブー”限度額認定証提示が無い場合の特別計算”を左「1」、右「0」で設定してください。

※システム管理マスタ「2010 地方公費保険番号付加情報」の”負担金計算（3）”タブの”負担金未発生分の数回カウント(外来)”、“長期併用時の特別計算(外来)”の左側の項目を「1」で設定してください。

結核補助 「結核補助」（国保患者で感染症37条の2の患者負担が不要の場合に使用）

自立支援補助 「自立補助」（国保患者で自立支援の患者負担が不要の場合に使用）

自立支援法市助成 通常、他県の地方公費は償還払いになりますが、神戸市の公費を使用できる医療機関でしたら適用してください。詳細は兵庫県マスタ表をご参照ください。※平成21年7月より一部負担金の変更

大阪市

小児喘息等医療費 「大阪喘息」（日500円／月2回の制度）※平成25年3月よりレセプト請求へ変更

こども難病医療費 「こども難病」（患者毎に負担額が異なるようです。患者登録ー所得者情報タブー公費負担額欄にて登録を行ってください。社保国保ともにレセプト請求です。）※平成24年11月より制度開始

3歳児健診医療費 「3歳健診」（患者負担無し。3歳児健診を行う場合はこちらをご使用ください。乳幼児との併用は出来ないようです。専用の請求書での請求のようです。請求書はカスタマイズをお願いします。）

東大阪市

小児喘息等医療費 「東大阪喘息」（患者負担なし。専用の福祉請求書での請求のようです。カスタマイズをお願いします。）

※ マスタ設定を変更（入院の負担計算で”日の上限額”設定を行なう場合には”月の上限額”設定は不可） 平成17年3月25日

※平成18年10月より41老人の制度変更

※平成20年4月より障害・乳幼児・ひとり親・一部負担金助成の制度変更（社保もレセプト請求）（一部負担金助成は細分化）

※平成21年7月より神戸市自立支援法市助成の制度変更

※平成25年3月より大阪市小児喘息は社保・国保共にレセプト請求へ変更

※平成30年3月で一部負担金相当額助成（法別87,88,89,90）の制度終了