

保険番号マスタ (兵庫県28)

番号	設定項目名	制度名	高齢期移行助成					乳幼児															
			141	241	341	142	242	180	280	380	480	580	680	780	181	281	381	481	581	681	260	360	
1	保険番号		141	241	341	142	242	180	280	380	480	580	680	780	181	281	381	481	581	681	260	360	
2	法別番号		41	41	41	42	42	80	80	81	81	80	81	80	81	81	81	81	81	80	80	80	
3	短縮制度名		高移1割	高移2割	マル老免除	移1割42	移2割42	乳児	乳児免除	宝塚乳	南あわじ乳	乳経過	宝乳経過	明石乳	尼崎乳	明石こども	神戸子	西宮乳	稲美81	豊岡乳	洲本乳	伊丹80	
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	
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	
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	
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	
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	
9	限定保険番号																						
10	年齢(開始-終了)		64 - 69	64 - 69	64 - 69	64 - 69	64 - 69	0 - 15	0 - 15	0 - 18	0 - 15	0 - 9	0 - 15	0 - 12	0 - 9	9 - 12	3 - 9	1 - 9	6 - 9	0 - 9	6 - 9	6 - 9	
11	点数単価		10	10	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	2	2	2	2	2	2	2	
13	レセプト請求(印刷)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	
※	所得者情報		低所得:低年金	本人	低所得:低年金	本人	低所得:低年金	本人	低所得:低年金	本人	低所得:低年金	本人	低所得:低年金	本人	低所得:低年金	本人	低所得:低年金	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	
16	1回負担割合		20	10	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	
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	
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	
19	1日上限額		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	
21	1月院内上限額		8000	8000	12000	12000	8000	0	8000	8000	12000	12000	8000	1600	1200	0	0	0	0	0	0	0	
22	1月院外上限額		8000	8000	12000	12000	8000	0	8000	8000	12000	12000	8000	1600	1200	0	0	0	0	0	0	0	
23	1月上限回数		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	
25	入院負担区分		1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
26	1回負担割合		20	10	20	20	20	20	20	20	20	20	20	10	10	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	
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	
29	1日上限額		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	
31	1月上限額		24600	15000	44400	35400	15000	0	24600	15000	44400	35400	15000	3200	2400	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	0	0	0	0	0	0	0	0	
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	
34	食事療養費		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

(注) 高齢期移行助成

65～69歳が制度の適用年齢のようですが、誕生月より制度適用のため64歳を開始年齢としています。市町村により適用年齢が異なる場合があります。

※平成26年4月の前期高齢者の制度改正により、平成26年7月より負担割合、上限額の変更。平成29年7月より「高齢期移行助成」へ名称変更。

「高移1割」(非課税世帯で誕生日が昭和24年6月30日以前の方が対象のようです。経過措置対応。)

「高移2割」(非課税世帯で誕生日が昭和24年7月1日以降の方が対象のようです。)

「移1割42」(非課税世帯で誕生日が昭和24年6月30日以前の方が対象のようです。法別42の制度。経過措置対応。)

「移2割42」(非課税世帯で誕生日が昭和24年7月1日以降の方が対象のようです。法別42の制度。)

市町村によって適用年齢が異なります。最大年齢を設定しています。所得に応じて負担金が異なるようです。※平成21年7月より一部負担金の変更。経過措置として外来一日1200円の制度開始。

「宝塚乳」(外来は日800円/月2回、入院は患者負担無で法別番号81の場合にご使用ください。宝塚市の制度です。)\*平成26年7月の制度変更により入院、外来ともに患者負担無

「南あわじ乳」(年齢によって患者負担額が異なります。負担無しの場合は保険番号280、1日800円の患者負担の場合は保険番号180をご使用ください。平成25年7月より明石市も同制度のようです。養父市も同制度のようです。)

※平成25年7月より制度変更で年齢問わず患者負担無しです。

「明石乳」(1日700円の患者負担がある場合にご使用ください)

「尼崎乳」(1日800円、低所得の場合は600円の患者負担がある場合にご使用ください) ※伊丹市も同制度のようです。

「明石こども」(外来は2割負担、入院は患者負担無しで法別番号81の場合にご使用ください。明石市の制度でしたが令和3年7月からは保険番号380をご使用ください。)\*平成23年10月より制度開始

「神戸子」(外来は2割負担で日400円/月2回、入院は患者負担無しで法別番号81の場合にご使用ください。)\*平成26年7月より制度開始。平成28年7月より一部負担金の変更。平成29年7月より乳幼児から子どもへ制度名称変更。

「西宮乳」(外来は日800円/月2回、入院は1割で月上限3200円で法別番号81の場合にご使用ください。)\*平成27年7月より制度開始

「稲美81」(外来は2割負担で日400円/月2回、入院は患者負担無で法別番号81の場合にご使用ください。稲美町の制度です。)\*平成27年7月より制度開始

「豊岡乳」(外来は日400円/月2回、入院は患者負担無の場合にご使用ください。豊岡市の制度です。)\*平成28年7月より制度変更

「尼崎81」(外来は2割負担、日800円/月2回、入院は患者負担無で法別番号47の場合にご使用ください。尼崎市の制度です。)\*令和4年7月より制度変更

「洲本乳」(外来は1日800円、低所得の場合は600円の患者負担、入院は患者負担無しで法別番号80の場合にご使用ください。洲本市の制度です。)\*平成25年7月より制度開始。平成26年7月より制度変更により患者負担無(保険番号280と同制度)

「伊丹80」(外来は2割負担で日800円/月2回、低所得の場合は日600円/月2回の患者負担、入院は患者負担無しで法別番号80の場合にご使用ください。伊丹市の制度でしたが令和4年7月からは保険番号280をご使用ください。)\*平成30年7月より制度開始。

乳幼児医療

保険番号マスク (兵庫県28)

番号	設定項目名	制度名		乳幼児														重度心身障害者													
		147	247	347	447	547	647	747	148	248	348	548	648	748	249	182	282	382	482	582	183	283	383	483							
1	保険番号	147	247	347	447	547	647	747	148	248	348	548	648	748	249	182	282	382	482	582	183	283	383	483							
2	法別番号	47	47	47	47	47	47	47	47	48	48	48	48	48	47	48	82	82	82	82	83	83	83	83							
3	短縮制度名	こども	47負無	南あわじこ	洲本こども	川西こども	伊丹47	尼崎47	神戸こども	太子こども	こども負無	稲美こども	加古川こ	豊岡こ	三田こ	身障	身障免除	障経過	宝塚障	神戸障	丹波障	加西障	83負無	新温泉障							
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	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	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	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	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	3	3							
9	限定保険番号																														
10	年齢(開始-終了)	9-15	9-18	9-15	12-15	9-15	9-15	9-15	9-15	9-18	9-15	0-18	6-18	9-15	9-15	9-15	0-999	0-999	0-999	0-999	0-18	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	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	2	2	2	2	2	2							
13	レセプト請求(印刷)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0							
※	所得者情報	本人	本人	本人	本人	本人	低所得	本人	低所得	本人	本人	本人	本人	低所得	本人	本人	本人	本人	低所得	本人	本人	低所得	本人	本人							
15	外来負担区分	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1							
16	1回負担割合	20	0	20	20	10	20	20	0	20	20	0	0	0	20	20	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							
18	1回上限額	0	0	0	0	0	800	600	400	0	400	800	0	800	600	400	0	800	600	400	0	900	600	400	900						
19	1日上限額	0	0	0	0	0	800	600	400	0	400	800	0	800	600	400	0	800	600	400	0	900	600	400	900						
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							
21	1月院内上限額	0	0	0	0	0	1600	1200	800	0	800	1600	0	1600	1200	800	1600	1600	1200	800	0	1800	1200	800	1800						
22	1月院外上限額	0	0	0	0	0	1600	1200	800	0	800	1600	0	1600	1200	800	1600	1600	1200	800	0	1800	1200	800	1800						
23	1月上限回数	0	0	0	0	0	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	0	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							
25	入院負担区分	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1							
26	1回負担割合	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10	0	0	0	10	10	0	10	10	10	10	10							
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							
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							
29	1日上限額	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
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							
31	1月上限額	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3200	2400	0	0	0	2400	1600	0	3600	2400	1600	1600	0	3600						
32	1月上限回数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
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							
34	食事療養費	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							

(注) 乳幼児医療

「こども」(外来は2割負担、入院は償還払いの場合にご使用ください。) ※平成23年10月より制度開始。平成25年7月より対象年齢の拡大、入院も現物給付へ変更。  
 「47負無」(外来・入院ともに患者負担がない場合にご使用ください。南あわじ市の制度です。西宮市も同制度のようです。) ※平成25年7月より制度開始  
 「南あわじこ」(外来は2割負担、入院は患者負担がない場合にご使用ください。南あわじ市の制度です。尼崎市も同制度のようです。) ※平成25年7月より制度開始  
 「洲本こども」(外来は2割負担、入院は患者負担無の場合にご使用ください。洲本市の制度です。小4~小6は保険番号247と同制度のようです。) ※平成25年7月より制度開始、平成26年7月に制度変更  
 「川西こども」(外来は1割負担、入院は患者負担無の場合にご使用ください。川西市の制度です。) ※平成29年7月より制度開始。  
 「伊丹47」(外来は2割負担で日800円/月2回、低所得の場合は日600円/月2回の患者負担、入院は患者負担無しで法別47の場合にご使用ください。伊丹市の制度でしたが令和4年7月からは保険番号247をご使用ください。) ※平成30年7月より制度開始。  
 「尼崎47」(外来は2割負担で日400円/月2回、低所得の場合は患者負担無し、入院は患者負担無しで法別47の場合にご使用ください。尼崎市の制度です。) ※令和4年7月より制度変更  
 「神戸こども」(外来は2割で日400円/月2回の患者負担、入院は患者負担無の場合にご使用ください。)  
 ※平成23年10月より制度開始。平成25年7月より中学3年まで対象年齢の拡大。平成26年7月より負担金等制度変更。平成28年7月より一部負担金の変更。  
 「太子こども」(外来は2割で日800円/月2回、入院は負担無の場合にご使用ください。) ※平成23年10月より制度開始、平成25年7月より入院は窓口負担無しへ変更  
 「こども負無」(外来・入院ともに患者負担がない場合にご使用ください。朝来市、養父市、小野市等が該当するようです。)  
 「稲美こども」(外来は日800円/月2回、入院は1割で月上限3200円の場合にご使用ください。西宮市も同制度のようです。稲美町の制度でしたが、平成27年7月に制度変更があり保険番号648をご使用ください。)  
 「加古川こ」(外来は2割で日400円/月2回の患者負担、入院は負担無の場合にご使用ください。稲美町も同制度のようです。現在、加古川市は保険番号348と同制度のようですので保険番号348をご使用ください。) ※平成27年7月より制度開始  
 「豊岡こ」(外来は2割負担で月1600円の患者負担、入院は負担無の場合にご使用ください。豊岡市の制度です。) ※平成28年7月より制度変更  
 「三田こ」(外来は日800円/月2回の患者負担、入院は負担無の場合にご使用ください。三田市の制度です。) ※令和2年7月より制度開始  
 所得に応じて負担金が異なるようです。 ※平成21年7月より一部負担金の変更。経過措置として外来一日900円の制度開始。  
 ※平成24年7月より宝塚市の経過措置期間が終わり、県と同様の制度となるようです  
 ※平成24年7月より加西市の法別番号が変わるようです

重度心身障害者医療

保険番号マスタ (兵庫県28)

番号	設定項目名	母子家庭												重度精神障害者																																
		185		285		385		485		585		685		785		284		384		484		584		265		143		243		343		443		543		144		244		344		444				
1	保険番号	185	285	385	485	585	685	785	284	384	484	584	265	143	243	343	443	543	144	244	344	444	85	85	85	85	85	84	84	84	84	84	84	84	85	43	43	43	43	44	44	44	44	44	44	44
3	短縮制度名	マル母	マル母免除	母経過	宝塚母	三木母	明石母子	神戸親	尼崎母	西宮親	84負無	84入負無	神戸85	精障	精障免除	精障経過	宝塚精障	神戸精障	加西精障	精障入負無	4.4負無	新温泉精障																								
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	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	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	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	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	3																							
9	限定保険番号																																													
10	年齢(開始-終了)	0-999	0-999	0-999	0-999	0-999	0-19	0-999	0-999	0-999	0-999	0-18	0-999	0-999	0-999	0-999	0-999	0-18	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	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	2	2	2	2	2																							
13	レセプト請求(印刷)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0																							
※	所得者情報	本人	低所得	本人	本人	本人	低所得	本人	低所得	本人	低所得	本人	本人	本人	本人	低所得	本人	本人	本人	低所得	本人	本人	本人																							
15	外来負担区分	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																						
16	1回負担割合	0	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																							
18	1回上限額	800	400	0	900	800	400	500	300	600	400	400	800	400	0	400	400	600	400	0	900	600	400	400	600	400	600	400	600	400	0	900														
19	1日上限額	800	400	0	900	800	400	500	300	600	400	400	800	400	0	400	400	600	400	0	900	600	400	400	600	400	600	400	600	400	0	900														
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	0	0	0	0	0	0	0														
21	1月院内上限額	1600	800	0	1800	1600	800	1000	600	1200	800	800	1600	800	0	800	800	1200	800	0	1800	1200	800	800	1200	800	1200	800	1200	800	0	1800														
22	1月院外上限額	1600	800	0	1800	1600	800	1000	600	1200	800	800	1600	800	0	800	800	1200	800	0	1800	1200	800	800	1200	800	1200	800	1200	800	0	1800														
23	1月上限回数	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	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	0	0	0	0	0	0	0														
25	入院負担区分	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1														
26	1回負担割合	10	10	0	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	0	0	10	10	10	0	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	0	10														
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	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	0	0	0	0	0	0	0														
29	1日上限額	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0														
31	1月上限額	3200	1600	0	3600	3200	1600	2000	1200	2400	1600	1600	0	0	3200	1600	0	0	1600	2400	1600	0	3600	2400	1600	1600	2400	1600	0	0	0	3600														
32	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	0	0	0	0	0	0	0														
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	0	0	0	0	0	0	0														
34	食事療養費	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	1	1	1	1	1	1														

(注) 母子家庭等医療

所得に応じて負担金が異なるようです。※平成21年7月より一部負担金の変更。経過措置として外来一日900円の制度開始。平成26年7月より一部負担金の変更。

重度精神障害者

※平成24年7月より宝塚市の経過措置期間が終わり、県と同様の制度となるようです  
 所得に応じて負担金が異なるようです。※平成21年7月より一部負担金の変更。経過措置として外来一日900円の制度開始。

※平成24年7月より宝塚市の経過措置期間が終わり、県と同様の制度となるようです  
 ※平成24年7月より加西市の法別番号が変わるようです

保険番号マスタ (兵庫県28)

番号	設定項目名	制度名	高齢重度障害		高齢重度障害身体・知的										高齢重度障害精神							難病特疾治療	結核精神補助	神戸市			尼崎市	
			127	227	158	258	358	458	159	259	359	459	68	268	368	468	169	269	369	186	110			自立支援法市助成		糖尿病治療		
1	保険番号		127	227	158	258	358	458	159	259	359	459	68	268	368	468	169	269	369	186	110	100	200	130				
2	法別番号		27	27	58	58	58	58	59	59	59	59	68	68	68	68	69	69	69	86	10	00	00	30				
3	短縮称号名		高障	高障	高齢障身	高身免除	障知経過	宝塚障知	加西障知	小野障知	丹波障知	新温泉障知	高齢障精	高精免除	高障経過	宝塚高障	加西高障	69負無	新温泉高障	難病	結核補助	自立支援	重度障害	糖尿病				
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	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	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	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	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	3				
9	限定保険番号																											
10	年齢(開始-終了)		65-999	65-999	65-999	65-999	65-999	65-999	65-999	65-999	65-999	65-999	65-999	65-999	65-999	65-999	65-999	65-999	65-999	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	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	1	1	2	1	1				
13	レセプト請求(印刷)		3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	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	0	0	0	0				
※	所得者情報		本人	低所得	本人	本人	低所得	低年金	本人	本人	本人	低所得	本人	本人	低所得	本人	本人	低所得	本人	本人								
15	外来負担区分		1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1				
16	1回負担割合		0	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				
18	1回上限額		500	300	0	600	400	400	0	900	600	400	600	400	0	900	600	400	600	400	0	900	0	0				
19	1日上限額		500	300	0	600	400	400	0	900	600	400	600	400	0	900	600	400	600	400	0	900	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	0	0	0	0				
21	1月院内上限額		1000	600	0	1200	800	800	0	1800	1200	800	1200	800	0	1800	1200	800	1200	800	0	1800	0	0				
22	1月院外上限額		1000	600	0	1200	800	800	0	1800	1200	800	1200	800	0	1800	1200	800	1200	800	0	1800	0	0				
23	1月上限回数		2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	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	0	0	0				
25	入院負担区分		1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	0				
26	1回負担割合		10	10	0	10	10	10	0	10	10	10	10	0	10	10	10	10	10	0	10	0	10	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				
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				
29	1日上限額		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
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				
31	1月上限額		2000	1200	0	2400	1600	1600	0	3600	2400	1600	2400	1600	0	3600	2400	1600	2400	1600	0	3600	0	0				
32	1月上限回数		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
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				
34	食事療養費		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	0				

- (注) 高齢重度障害 所得に応じて負担金が異なるようです。※制度廃止となっているようです。
- 高齢重度障害身体・知的 後期高齢者の場合、ご使用ください。※平成21年7月より一部負担金の変更。経過措置として外来一日900円の制度開始。  
※平成24年7月より宝塚市の経過措置期間が終わり、県と同様の制度となるようです
- 高齢重度障害精神 後期高齢者の場合、ご使用ください。※平成21年7月より一部負担金の変更。経過措置として外来一日900円の制度開始  
※平成24年7月より宝塚市の経過措置期間が終わり、県と同様の制度となるようです
- 結核精神補助 ※平成24年7月より加西市の法別番号が変わるようです
- 神戸市自立支援法市助成 保険者によっては結核・精神の患者負担が無いようです。該当保険者の場合にご使用ください。  
該当者は神戸市用の自立支援の受給者証しかないようですが、自立支援と神戸市用を組み合わせ、所得者情報の自立支援医療の内外上限額を"999999"、他一部負担率を"0"としてください(生活保護の場合は、内外上限額は"0"としてください)※平成21年7月より一部負担金の変更
- 糖尿病助成事業 「糖尿病」(尼崎市において尼崎市国保の場合、通院で院外処方方は月上限10000円、院内処方方は月上限20000円まで助成するようです。超えた分は患者負担です。  
システム管理マスター「2010」負担金計算(1)タブにて設定額を助成する負担金計算を「1」と設定してください。専用の請求書にて請求です。カスタマイズをお願いします。)  
※平成25年7月より制度開始

- ※平成18年10月から41老人の制度変更
- ※平成19年4月から乳幼児の対象年齢拡大
- ※平成20年4月から高齢重度障害身体・知的、精神の制度開始
- ※平成21年7月から老人、乳幼児、母子家庭等、障害、重度精神障害、高齢重度障害知的、高齢重度精神障害、神戸市自立支援の制度変更
- ※平成23年10月から子ども医療の制度開始
- ※平成29年7月で老人医療の制度廃止、高齢期移行助成の制度開始
- ※平成31年3月から高齢期移行、重度障害者、母子家庭等、乳幼児、子どもにおいて社保もレセプト請求へ制度変更