

保険番号マスタ 山口県(35)

番号	設定項目名	制度名	島根県																島根県松江市				島根県出雲市				島根県浜田市				福祉(心身障害・母子家庭)(旧)								
			福祉(乳幼児・心身障害・ひとり親)																乳幼児		福祉		乳幼児		福祉		精神助成	乳幼児		福祉		乳幼児		福祉		福祉(心身障害・母子家庭)(旧)			
1	保険番号		181	281	381	481	581	681	781	261	190	290	191	291	390	350	391	121	490	590	491	690	790	591	281	381	481	581											
2	法別番号		81	81	81	81	81	81	81	81	90	90	91	91	90	90	91	21	90	90	91	90	90	91	81	81	81	81											
3	短縮制度名		乳児負無	福祉負無	障害	宇部障	ひとり親乳	宇部親乳	宇部こども	山陽こども	乳児	幼児	マル福	福祉年少	マル乳	松江乳	マル福	精神補助	乳児無	出雲乳	出雲福祉	乳補助	浜田児童	浜田福祉	福祉・一般	福祉・低知	福祉・低長	福祉・年金											
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	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	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	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	2	2	2											
8	公費主保区分		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3											
9	限定保険番号																021	190,290		191,291	290		191																
10	年齢(開始-終了)		0-18	0-999	0-999	0-999	0-999	0-999	6-15	6-15	0-18	0-6	0-999	0-19	0-6	0-18	0-999	0-999	0-6	6-15	0-999	3-6	12-15	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	10	10	10	10											
12	レセプト負担金額		1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1											
13	レセプト請求(印刷)		2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2											
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	0	0	0											
※	所得者情報											本人	低所得	低年金	本人						本人	低所得	低年金																
15	外来負担区分		2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	0	0	0	0							
16	1回負担割合		0	0	0	0	0	0	20	0	10	10	10	10	10	10	0	0	10	10	10	10	10	10	10	10	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	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	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	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
21	1月院内上限額		0	0	500	0	1000	500	0	0	1000	1000	6000	1000	1000	1000	0	0	12000	3000	3000	1000	0	1000	6000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	9000	2000	0	0	0	0	
22	1月院外上限額		0	0	500	0	1000	500	0	0	1000	1000	6000	1000	1000	1000	0	0	12000	3000	3000	1000	0	1000	6000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	9000	2000	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	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
25	入院負担区分		2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	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		0	0	0	0	0	0	20	0	10	10	10	10	10	10	0	0	10	10	10	0	0	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	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	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	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	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	1	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	2000	0	2000	1000	0	0	2000	2000	20000	2000	2000	2000	0	0	40200	4000	4000	1000	0	2000	10000	2000	2000	2000	2000	2000	30000	4000	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	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	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	1	1	1	1	1	

※令和4年10月より後期高齢2割の配慮措置の対応が必要となるようです。各保険番号(281,381,481,581,681)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「レセ(2)タブー」保険欄「一部負担金記載(後期2割)」の左側を「1」で設定してください。

乳幼児医療費等

「乳児負無」… 患者負担無し。市町村によって適用年齢が異なるようです。  
 「福祉負無」… 患者負担がない市町村に適用。  
 「障害」… 外来月500円/入院月2000円の自己負担有り。 ※平成21年7月より制度開始  
 「宇部障」… 外来月250円/入院月1000円の自己負担有り。 ※平成21年7月より制度開始、平成22年7月より患者負担無し(保険番号281と同じ)  
 「ひとり親乳」… 外来月1000円/入院月2000円の自己負担有り。 ※平成21年8月より制度開始  
 「宇部親乳」… 外来月500円/入院月1000円の自己負担有り。 ※平成21年8月より制度開始  
 「宇部こども」… 宇部市の制度。保険、上位公費助成後の自己負担分の2/3が患者負担となります。下関市(平成28年10月)も同制度でしたが、令和5年10月より保険番号281をご使用ください。  
 令和3年8月より宇部市は保険番号281と同制度となるようですのでそちらをご使用ください。 ※平成22年4月より制度開始  
 「山陽こども」… 山陽小野田市の制度。保険、上位公費助成後の自己負担分の1/3が患者負担となります。 ※令和2年8月より制度開始、令和3年8月より患者負担無し(保険番号181と同じ)

島根県

島根県の地方公費も使用可能なようです。

※平成16年10月より福祉の食事助成の廃止  
 ※平成21年7月より障害の一部負担金の変更、平成21年8月より乳幼児、ひとり親の一部負担金の変更