

保険番号マスク(愛媛県38)

番号	設定項目名	母子家庭		重度心身障害者		乳幼児			
		制度名							
1	保険番号		123	223	195	295	194	294	394
2	法別番号		83	83	81	81	82	82	82
3	短縮制度名		母子社市	母子組合	身障社市	身障組合	乳児社市	乳児組合	乳3健診
4	保険公費種別区分		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
6	検証番号チェック区分		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
8	公費主保区分		3	3	3	3	3	3	3
9	年齢(開始-終了)		0 - 999	0 - 999	0 - 999	0 - 999	0 - 18	0 - 18	0 - 18
10	点数単価		10	10	10	10	10	10	10
11	レセプト負担金額		2	2	2	2	2	2	2
12	レセプト請求(印刷)		2	3	2	3	2	3	3
13	レセプト記載		0	0	0	0	0	0	0
14	外来負担区分		2	2	2	2	2	2	2
15	1回負担割合		0	0	0	0	0	0	0
16	1回固定額		0	0	0	0	0	0	0
17	1回上限額		0	0	0	0	0	0	0
18	1日上限額		0	0	0	0	0	0	0
19	1日上限回数		0	0	0	0	0	0	0
20	1月院内上限額		0	0	0	0	0	0	0
21	1月院外上限額		0	0	0	0	0	0	0
22	1月上限回数		0	0	0	0	0	0	0
23	薬剤負担		0	0	0	0	0	0	0
24	入院負担区分		2	2	2	2	2	2	2
25	1回負担割合		0	0	0	0	0	0	0
26	1回固定額		0	0	0	0	0	0	0
27	1回上限額		0	0	0	0	0	0	0
28	1日上限額		0	0	0	0	0	0	0
29	1日上限回数		0	0	0	0	0	0	0
30	1月上限額		0	0	0	0	0	0	0
31	1月上限回数		0	0	0	0	0	0	0
32	1日食事助成額		0	0	0	0	0	0	0
33	食事療養費		1	1	1	1	1	1	1

(注記)

- 1 母子家庭
- 2 重度身心障害
- 3 乳幼児

法別番号に準じた保険番号を設定すべきですが、詳細制度確認前に既上記保険番号で運用が始まっていたために、継続して同一番号で賦与しています。

「母子社市」(社保、市町村国保の受給者に適用します)

「母子組合」(国保組合の受給者に適用します)

「身障社市」(社保、市町村国保の受給者に適用します)

「身障組合」(国保組合の受給者に適用します)

「乳児社市」(社保、市町村国保の受給者に適用します)

「乳児組合」(国保組合の受給者に適用します)

「乳3健診」(3歳児健診の診療を行う場合はこちらをご使用ください。レセプト記載対応の為、平成27年12月21日のパッチの適用が必要です。)