

静岡県単独福祉医療費助成制度

CSV形式による記録方法

平成22年11月版

目次

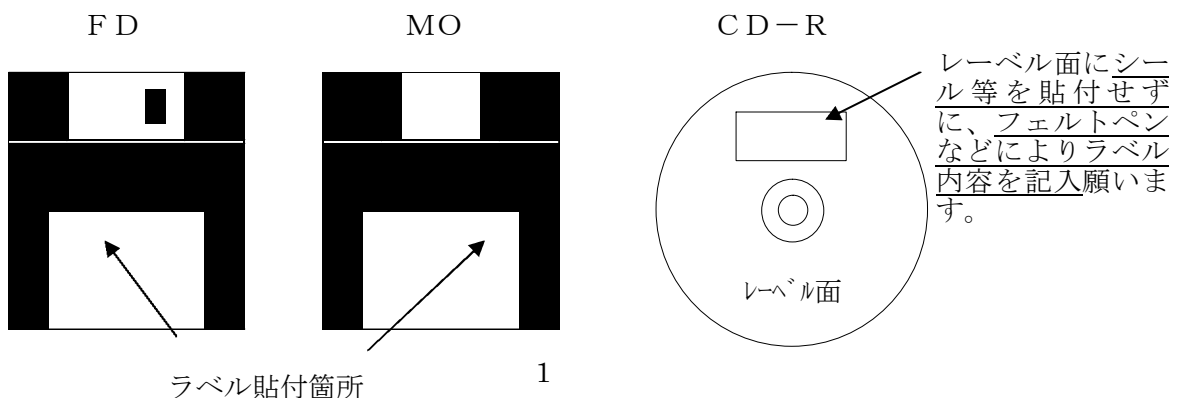
I	磁気媒体での請求について	.....	1
II	ファイル構成の概要	.....	2
III	ヘッダー・レコードについて	.....	3
IV	データ・レコードについて	.....	5
	(参考) ファイル・レイアウト	.....	7

I. 磁気媒体での請求について

1. 当方法は、保険医療機関等から静岡県国民健康保険団体連合会に提出される、医療費請求書（こども医療費助成事業）及び、医療費明細書（重度障害者（児）医療費助成事業（注）、母子家庭等医療費助成事業）の提出方法について記載する。
注：重度障害者（児）医療費助成事業の受給者証に「給付制限有り」（※）の記載がある場合は、助成対象外の医療費を除く調整ができる場合に限り、磁気媒体での提出を可能とする。
※内部障害3級及び65歳以上の新規受給者のうち入院費用が対象外とされている受給者
2. 保険医療機関等は、情報を記録した磁気媒体を、正・副2枚作成し、正本に所要の事項を記載したラベル（下図）を貼付又は記入のうえ、15日までに提出する。なお、副本については、後日、正本との照合が可能ならばパソコン等での保存でもよいものとする。
3. 磁気媒体の提出にあたっては、磁気汚染を防止するため、保護ケースを使用するものとする。
4. 事務処理が終了した磁気媒体は、静岡県国民健康保険団体連合会で所定の期間保管するものとする。所定の期間保管後、所定の手続きを経て廃棄する。
5. レセプト請求分とは別媒体とする。又、オンラインでの請求は対応しておりません。
6. 柔道整復は除く。

図 ラベル

静岡県単独福祉医療費助成制度請求分 CSV データ						
保険医療機関等コード						
保険医療機関等名称						
請求年月						
提出年月日						
件数	こども	件	母子	件	重度障害	件



II. ファイル構成の概要

1. ファイル構成

ファイルの構成は次のとおりとする。

ヘッダー1 レコード	データ レコード1	データ レコード2	データ レコード3	データ レコード4
---------------	--------------	--------------	--------------	--------------

ヘッダー2 レコード	データ レコード1	データ レコード2	データ レコード3	データ レコード4
---------------	--------------	--------------	--------------	--------------

ヘッダー3 レコード	データ レコード1	データ レコード2	データ レコード3	データ レコード4
---------------	--------------	--------------	--------------	--------------

2. 各レコードの説明

(1) ヘッダー・レコード

共通項目とする。

(2) データ・レコード

1 請求単位のデータを記録したもの。

3. ファイル名

KEN 医療機関コード . CSV

例 KEN1234567.CSV

4. 媒体

データの授受は磁気媒体で行う。

磁気媒体は、FD、CD、MOのいずれかとする。

磁気媒体は医療機関へ返還しない。

Ⅲ. ヘッダー・レコードについて

1. レコード区分

0 (固定)

2. 制度番号

県単独事業の制度番号を記録する

83 : こども医療費助成制度

84 : 母子家庭等医療費助成制度

85 : 重度障害者(児)医療費助成制度

3. 医療機関コード(保険薬局コード)

医療機関コード(保険薬局コード)を記録する

4. 点数表

該当保険医療機関等の点数表を記録する

医科 1

歯科 3

調剤 4

訪問看護療養費 6

5. 医療機関名称-1

最大全角20文字まで

例: 医療法人社団 静岡会

6. 医療機関名称-2

最大全角20文字まで

例: 富士山病院

7. 開設者氏名

最大全角30文字まで

例: 静岡△太郎

8. 所在地-1

最大全角20文字まで

例: 静岡県静岡市

9. 所在地-2

最大全角20文字まで

例: 葵区春日2丁目4番34号

10. 電話番号

最大: 12文字(半角 ハイフン編集)

例: 054-253-5530

11. 件数

データ・レコード件数を記録する

12. 提出日

当該データを提出する年月日を記録する。

例：平成 22 年 5 月 10 日の場合 4220510

IV. データ・レコードについて

1. レコード区分

1 (固定)

2. 請求年月日

当該データを提出する年月を記録する。

例：平成 22 年 5 月の場合 42205

3. 連番

ファイル内で一意の番号

4. 公費負担者番号

公費負担者番号を記録する

5. 診療年月

当該データの診療年月を記録する

例：平成 22 年 4 月の場合 42204

6. 入外区分

入院 1

外来 2

調剤 4

7. 受給者番号

半角で最大 10 文字 桁不足分は右づめに記録し残りは半角スペースを記録する

例：01234567 の場合 △△01234567

8. 受給者氏名

最大全角 15 文字まで

9. 生年月日

受給者生年月日を記録する

例：平成 22 年 3 月 3 日生まれ 4220303

10. 一部負担割合

1 割負担 1

2 割負担 2

3 割負担 3

11. 診療日数又は処方箋回数

診療日数又は処方箋回数を記録する

12. 保険総点数
保険総点数が1200点の場合 1200
訪問看護は、金額を記録する
13. 窓口徴収額
窓口徴収額を記録する
14. 入院時食事療養費 基準額
入院時食事療養費 基準額を記録する
入院以外の場合は NULL
15. 入院時食事療養費 標準負担額
入院時食事療養費 標準負担額を記録する
入院以外の場合は NULL
16. 備考
最大全角15文字まで

(参考) ファイル・レイアウト

ファイル名	情報説明	ファイルタイプ	文字コード
KENnnnnnnn.CSV	静岡県単独福祉医療費助成制度請求データ	CSV(Comma Separated Values)	SiftJIS

ヘッダー・レコード

No.	項目名	項目説明	型	桁数(最大)	備考	例
1	KBN	データ区分	NUMBER	1	0:ヘッダーレコード	0
2	SEIDO_NO	制度番号	NUMBER	2	83:こども 84:母子家庭 85:重度障害	83
3	KIKAN_CODE	医療機関コード(保険薬局コード)	NUMBER	7	前ゼロ	01234567
4	TENSU_KBN	点数表区分	NUMBER	1	1:医科 3:歯科 4:調剤 6:訪問看護	1
5	KIKAN_NAME_1	医療機関名称-1	CHAR	40	全角 20文字	医療法人社団 静岡会
6	KIKAN_NAME_2	医療機関名称-2	CHAR	40	全角 20文字	富士山病院
7	KIKAN_KAISETSUSHA	開設者氏名	CHAR	60	全角 30文字	静岡 太郎
8	KIKAN_JUSHO_1	所在地-1	CHAR	40	全角 20文字	静岡県静岡市
9	KIKAN_JUSHO_2	所在地-2	CHAR	40	全角 20文字	葵区春日2丁目4番34号
10	TEL_NO	電話番号	CHAR	12	ハイフン編集	054-253-5530
11	CNT	件数	NUMBER	6	データ・レコード件数	1234
12	TESISYUTSU_DATE	提出日	NUMBER	7		4220510

データ・レコード

No.	項目名	項目説明	型	桁数(最大)	備考	例
1	KBN	レコード区分	NUMBER	1	1:データレコード	1
2	SEIKYU_DATE	請求年月	NUMBER	5		42205
3	SEQ	連番	NUMBER	5	データ一意連番	1
4	FUTANSHA_NO	公費負担者番号	NUMBER	8		83220012
5	SHINRYO_DATE	診療年月	NUMBER	5		42204
6	NYUGAL_KBN	入外区分	NUMBER	1	1:入院 2:外来 4:調剤	1
7	JUKYUSHA_NO	受給者番号	CHAR	10	桁不足分は前スペース	
8	JUKYUSHA_NAME	受給者氏名	CHAR	30	全角 15文字	
9	BIRTHDAY	生年月日	NUMBER	7		4220303
10	FUTANWARI	一部負担割合	NUMBER	1		2
11	SHIN_SHO_CNT	診療日数又は処方箋回数	NUMBER	3		5
12	HOKEN_TENSU	保険総点数	NUMBER	8		1234
13	CHOSHUGAKU	窓口徴収額	NUMBER	8		1234
14	KIJUNGAKU	入院時食事療養費 基準額	NUMBER	8	入院以外はNULL	1234
15	FUTANGAKU	入院時食事療養費 標準負担額	NUMBER	8	入院以外はNULL	1234
16	BIKOU	備考	CHAR	30	全角 15文字	

※1 ファイル名:KEN + 医療機関コード(保険薬局コード)

例)KEN01234567.CSV

※2 各項目の区切り文字は「,(カンマ)」