

事 務 連 絡  
平成 31 年 4 月 8 日

関 係 各 位 様

静岡県健康福祉部政策管理局  
健康福祉政策課企画班長

こども医療費助成事業、重度障害者（児）医療費助成事業及び  
母子家庭等医療費助成事業の事務手続きについて

平成 22 年 10 月 12 日付け健管政第 114 号にて示した「静岡県単独福祉医療費  
助成事業 CSV形式による記録方法」における日付の記載方法については、改  
元が行われる場合、下記のとおり変更する予定であることをお知らせします。

記

1 変更内容

(1) 請求年月、診療年月

改元後は「5」+（年 2 桁）+（月 2 桁）

変更前

変更後

例)平成 22 年 5 月の場合 42205 ⇒ 例)新元号 2 年 5 月の場合 50202

(2) 提出日、生年月日

改元後は「5」+（年 2 桁）+（月 2 桁）+（日 2 桁）

変更前

変更後

例)平成 22 年 3 月 3 日の場合 4220303 ⇒ 例)新元号 2 年 3 月 3 日の場合 5020303

担 当 平山

電話番号 054-221-3357

ファイル・レイアウト(案)

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		5020510

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		50205
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		50204
6	NYUGAI_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	頭数字1:明治、2 大正、3:昭和、4平 成、5新元号	5020303
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)」