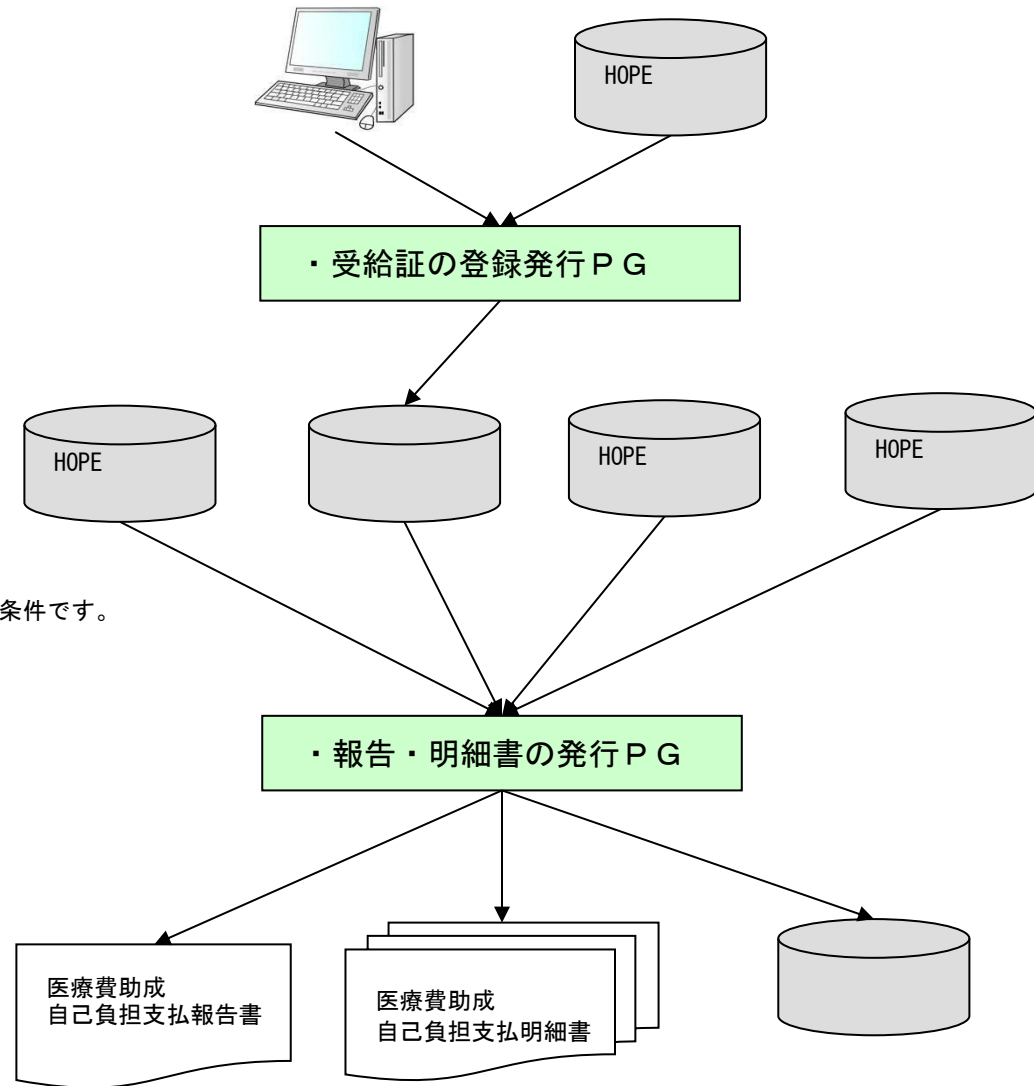
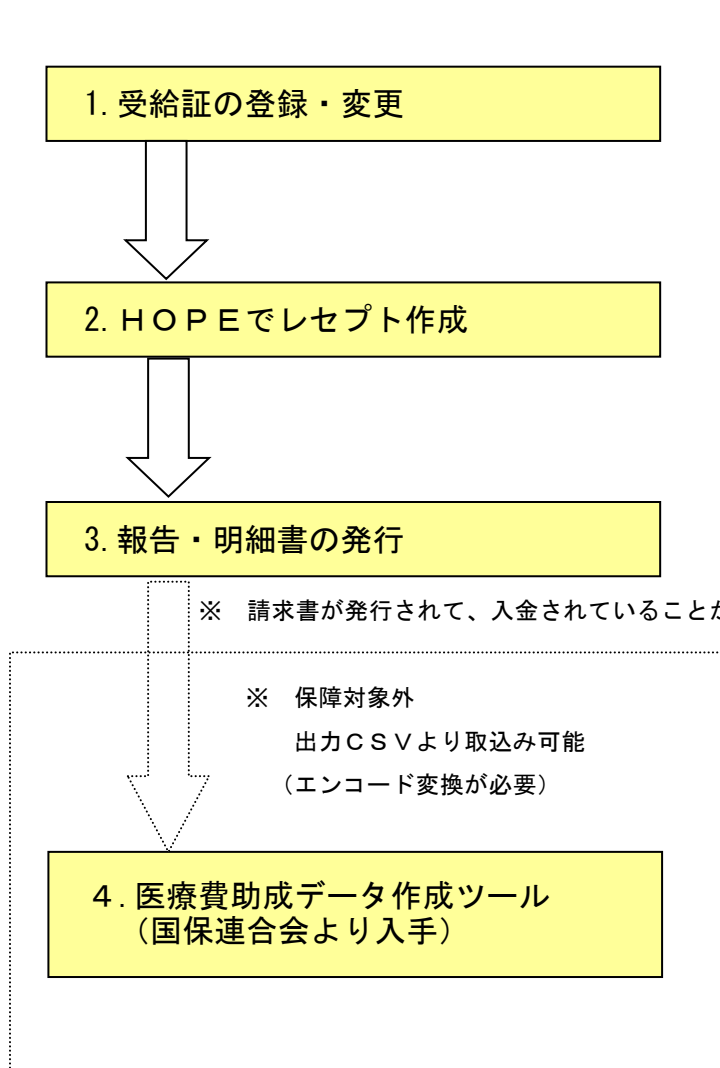


処理概要

医療費助成の受給者証情報をシステムに登録、HOPEでレセプトを作成後に、提出用の支払報告書・明細書を出力します。



1. 受給証の登録・変更

医療費助成の受給者証を下記の画面より登録・変更します。

・患者番号

修正・確認したい患者の患者番号を指定します。
(患者チェック後、氏名・生年月日・性別・年齢・住所を右欄に表示します。)

・対象行

修正・削除する場合に対象となる行を指定します。

・事業区分

事業区分を入力します。
1：子ども医療費（自動償還）
2：母子・父子家庭（自動償還）
3：重度心身障がい者（児）（自動償還）
6：子ども医療費（現物給付）

・受給者証番号

受給者証番号を10桁で入力します。
先頭2桁：市町村番号

・開始・終了日（外来・入院）

外来・入院の開始・終了日を西暦8桁で入力します。
(空入力した場合は、開始日に生年月日、終了日に各市町村ごとの制限年齢に合わせた終了日を自動入力します。)

※ 行番号にカーソルがある状態で「F1」を押すと無効/有効の切替えができます。
(対象期間内で学校でのケガ等で請求を作成しない場合に使用してください)

2. 支払い報告書の発行

医療費助成の自己負担支払報告書（様式1）と明細書（別紙）を発行します。

※ 対象年月で指定された月に請求したレセプトのうち自己負担金を完納した分が出力されます。

・対象年月

対象となるレセプト請求年月を西暦で入力します。

・プリンタ

出力先のプリンタ番号を指定します。

※ 対象年月のレセプト作成が実行されていることが前提条件になります。（月遅再請求レセプトも対象になります）

F1で医療機関の設定を行います。

※ パスワードは HOPESE です

F2で出力する条件を指定できます、医療機関の運用に合わせて設定してください。 ※ パスワードは HOPESE です

こども医療費システム KDM020F

<= パスワードを入力

1. プリンタ番号	<input type="text" value="99"/>	99: プレビュー表示 (デフォルト)
2. 提出日の扱い	<input type="text" value="2"/>	1: 枠のみを印字する (デフォルト) 2: 処理日を印字する
3. 入院の扱い	<input type="text" value="3"/>	1: 入院分は対象外とする (デフォルト) 2: 当月レセプト分を対象とする 3: 前月レセプト分を対象とする (退院分は当月レセプト)
4. 外来の扱い	<input type="text" value="2"/>	1: 当月レセプト分を対象とする (デフォルト) 2: 前月レセプト分を対象とする
5. 優待コード	<input type="text"/>	※ 現物給付の場合に使用する優待コードを指定します

Enter:入力

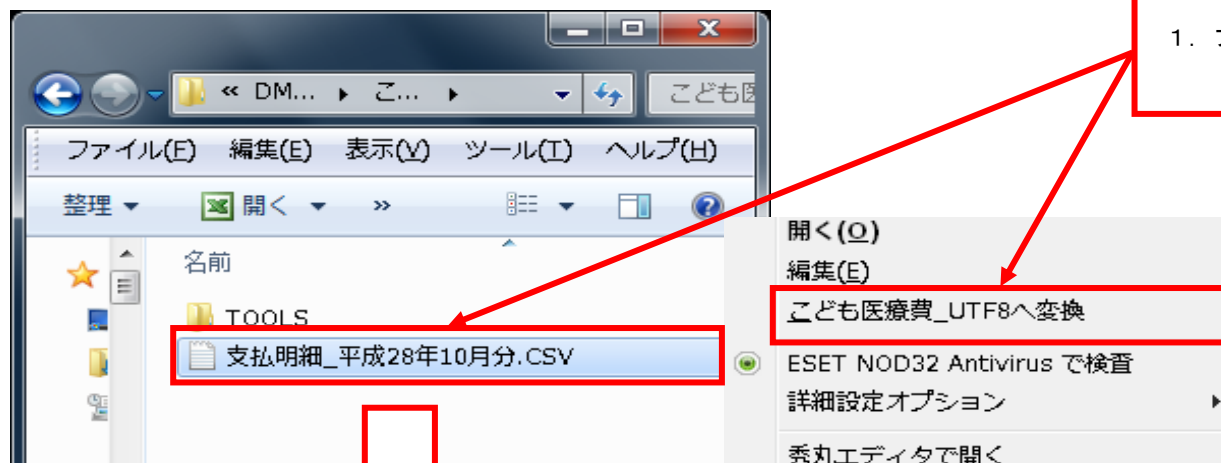
【補足】 CSVファイルの出力先

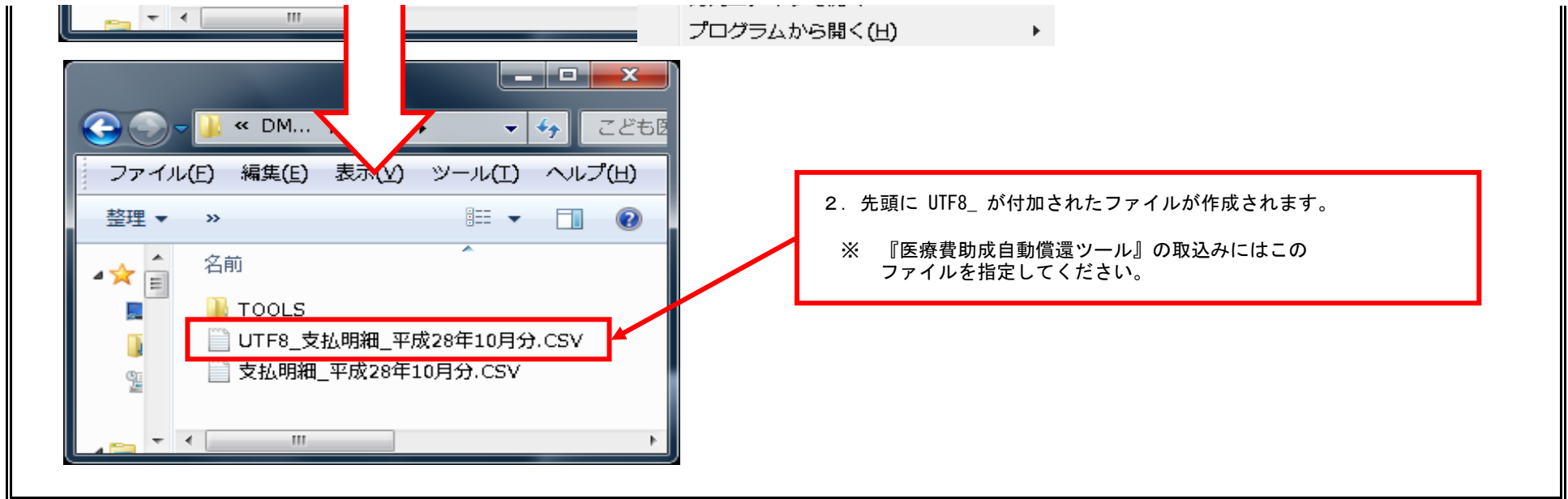
CSVファイルは、処理を行ったパソコンの『D:\¥DMS_WORK¥子ども医療費データ』配下に『支払明細_平成YY年MM月分.CSV』の形式で出力されます。

支払明細_平成28年10月分.CSV	2016/11/16 18:30	Microsoft Excel ...	1 KB
支払明細_平成29年01月分.CSV	2017/04/06 13:55	Microsoft Excel ...	1 KB
支払明細_平成29年03月分.CSV	2017/04/07 9:55	Microsoft Excel ...	1 KB
支払明細_平成29年04月分.CSV	2017/12/08 14:42	Microsoft Excel ...	1 KB
支払明細_平成29年05月分.CSV	2018/01/04 11:22	Microsoft Excel ...	1 KB
支払明細_平成29年08月分.CSV	2017/12/08 14:38	Microsoft Excel ...	1 KB
支払明細_平成29年10月分.CSV	2018/01/25 15:24	Microsoft Excel ...	1 KB
支払明細_平成29年11月分.CSV	2017/11/06 17:26	Microsoft Excel ...	1 KB
支払明細_平成30年02月分.CSV	2018/03/20 13:17	Microsoft Excel ...	1 KB
支払明細_平成30年03月分.CSV	2018/04/09 18:01	Microsoft Excel ...	1 KB

【補足】 エンコードの変換 (UTF8変換ツール)

1. 対象ファイルを右クリックして『子ども医療費_UTF8へ変換』を選択します。





【補足】 医療費助成自動償還ツールに取り込む

1. 『エンコードの変換 (UTF8変換ツール)』を使い シフトJIS→UTF8 にエンコードを変換して保存します。
 2. 医療費助成自動償還ツールを起動し『入力』を開いて『取込』ボタンをクリックして上記ファイルを取り込んでください。
- ※ 子ども医療費_UTF8変換ツールを使用した場合は、ファイル名の先頭に『 UTF8_ 』が付加されますのでそれを取り込んでください。

1. 『取込』をクリック

2. ファイルを選択して『開く』をクリック

3. 『OK』をクリック

4. データが取り込まれました

No	選択	保種	保険者番号	受給者番号	受給者氏名	生年月日	入/外	診療年月	日数	割合	合計点数	自己負担額	未納	食事療養費	公1	公2	特1
1	<input type="checkbox"/>	国	00470088	0100000123	テスト ジンローズ												
2	<input type="checkbox"/>	社	01470012	0100012341	テスト ニュウインタ												
3	<input type="checkbox"/>	国	00470013	0100123456	テスト チェジュウ	男	平26.01.01	外	平28.09	1	2						
4	<input type="checkbox"/>	国	00470013	0100123456	テスト チェジュウ	男	平26.01.01	外	平28.10	2	2						
5	<input type="checkbox"/>	国	00470088	0500123456	テスト ジンローズマリ	男	平22.02.02	外	平28.10	1	3						
					テスト ジェシカフェルナン	男	平20.06.06	外	平28.10	2	3						

自己負担額支払明細書の入力を行ってください

自己負担額支払明細書の入力を行ってください

[F1]取込 [F2]取込削除 [F3]検索 [F5]一覧開閉 [F6]クリア [F8]削除 [F10]登録 [F12]戻る

医療費自己負担額支払報告兼請求書

沖縄県国民健康保険団体連合会 殿

医療機関番号		
県番号	点区分	医療機関コード
47	1	0101231

医療機関名称：医療法人大和 ダイワ・メディカルセン

電話番号：098-871-1536

住所：沖縄県浦添市伊祖3-8-17

医療費自己負担支払明細書を次の通り報告します。

事業 番号	診 療 年 月	令和 2年 5月分		
報告件数・自己負担額金額計（自動償還）				
1	子ども医療費		件	円
2	母子及び父子家庭等医療費		件	円
3	重度心身障がい者（児）医療費		件	円
請求件数・請求金額計（現物給付）				
6	子ども医療費	1	件	23,373 円

※診療月の異なる報告についても、まとめて記載をお願いします。

