

(別紙 4-B) 帳票詳細要件

帳票詳細要件一覧

業務
生活保護版レセプト管理

帳票タイトル	帳票ID	頁番号
06 帳票詳細要件_再審査請求内訳票(資格審査等)	0350001	001
07 帳票詳細要件_再審査請求内訳票(診療内容・事務上再審査請求等)	0350002	002
08 帳票詳細要件_再審査請求内訳票(処方箋による調剤に係る審査)	0350003	003
11 帳票詳細要件_再審査等請求書	0350004	004
18 帳票詳細要件_参考資料等添付票	0350005	006
19 帳票詳細要件_参考資料等添付票送付書	0350006	007
20 帳票詳細要件_CDケース表紙	0350007	008
21 帳票詳細要件_CDラベル	0350008	009
22 帳票詳細要件_FDラベル	0350009	010
23 電子媒体返却書	0350010	011
27 帳票詳細要件_診療報酬明細書等状況報告用基礎データ	0350011	012
28 帳票詳細要件_実施体制状況報告用基礎データ	0350012	014
29 帳票詳細要件_再審査請求状況報告用基礎データ	0350013	015
30 帳票詳細要件_長期入院患者実態把握状況報告用基礎データ	0350014	016
31 帳票詳細要件_向精神薬投薬状況報告用基礎データ	0350015	020

帳票詳細要件 レセプト管理システム

業務	生活保護版レセプト管理	再審査請求データ作成	帳票名称	再審査請求内訳票(資格審査等)	帳票ID	0350001
----	-------------	------------	------	-----------------	------	---------

No.	システム印字項目	必須	オプション	印字編集条件など	留意事項
1	保険者(実施機関)番号	○			
2	整理番号	○			
3	診療年月	○			
4	医療機関番号	○			
5	患者氏名	○			
6	決定点数	○			
7	請求理由	○			
8	請求理由	○			
9	請求内容	○		・フリー入力とする。	

帳票詳細要件 レセプト管理システム

業務	生活保護版レセプト管理	帳票名称	再審査請求内訳票(診療内容・事務上)	帳票ID	0350002
No.	システム印字項目	必須	オプション	印字編集条件など	留意事項
1	保険者(実施機関)番号	○			
2	整理番号	○			
3	診療年月	○			
4	医療機関番号	○			
5	患者氏名	○			
6	決定点数	○			
7	種別	○			
8	請求理由	○			
9		○			
10	請求内容	○		・フリー入力とする。	

帳票詳細要件 レセプト管理システム

業務	生活保護版レセプト管理	再審査請求データ作成	帳票名称	再審査請求内訳票(処方箋による調剤に係る審査)	帳票ID	0350003
----	-------------	------------	------	-------------------------	------	---------

No.	システム印字項目	必須	オプション	印字編集条件など	留意事項
1	保険者(実施機関)番号	○			
2	整理番号	○			
3	診療年月	○			
4	医療機関番号	○			
5	患者氏名	○			
6	決定点数	○			
7	種別	○			
8	請求理由	○			
9	請求理由	○			
10	請求内容	○			・フリー入力とする。

帳票詳細要件 レセプト管理システム

業務	生活保護版レセプト管理	再審査請求データ作成	帳票名称	再審査等請求書	帳票ID	0350004
----	-------------	------------	------	---------	------	---------

No.	システム印字項目		必須	オプション	印字編集条件など	留意事項	
1	発行年月日		<input type="checkbox"/>		・和暦表記。		
2	帳票名	種別	<input type="checkbox"/>		・帳票の種別に合わせて以下の内容を印字する。 ・紙用・・・印字なし ・オンライン用・・・「電子」 ・電子縦覧用・・・「電子縦覧」		
3	社会保険診療報酬支払基金支部名		<input type="checkbox"/>				
4	保険者(実施機関)番号		<input type="checkbox"/>				
5	保険者(実施機関)名		<input type="checkbox"/>				
6	再審査等請求年月		<input type="checkbox"/>		・和暦表記。		
7	電子媒体枚数	請求用	枚数1	<input type="checkbox"/>			
8		結果用	枚数2	<input type="checkbox"/>			
9	明細書件数	件数3		<input type="checkbox"/>			
10	資格関係	本人	自県件数	<input type="checkbox"/>			
11			他県件数	<input type="checkbox"/>			
12		家族	自県件数	<input type="checkbox"/>			
13			他県件数	<input type="checkbox"/>			
14		高齢者	自県件数	<input type="checkbox"/>			
15			他県件数	<input type="checkbox"/>			
16			計	件数	<input type="checkbox"/>		
17			医療機関からの取下げ又は再審査請求分(再掲)	件数	<input type="checkbox"/>		
18	診療内容・事務上	本人	自県件数	<input type="checkbox"/>			
19			他県件数	<input type="checkbox"/>			
20		家族	自県件数	<input type="checkbox"/>			
21			他県件数	<input type="checkbox"/>			
22		高齢者	自県件数	<input type="checkbox"/>			
23			他県件数	<input type="checkbox"/>			
24			計	件数	<input type="checkbox"/>		
25			医療機関からの取下げ又は再審査請求分(再掲)	件数	<input type="checkbox"/>		

帳票詳細要件 レセプト管理システム

業務	生活保護版レセプト管理	再審査請求データ作成	帳票名称	再審査等請求書	帳票ID	0350004
----	-------------	------------	------	---------	------	---------

No.	システム印字項目	必須	オプション	印字編集条件など	留意事項	
26	突合再審査	本人	自県件数	○		
27			他県件数	○		
28		家族	自県件数	○		
29			他県件数	○		
30		高齢者	自県件数	○		
31			他県件数	○		
32		計	件数	○		
33		医療機関からの取下げ又は再審査請求分(再掲)	件数	○		
34		合計	本人	自県件数	○	
35				他県件数	○	
36			家族	自県件数	○	
37				他県件数	○	
38			高齢者	自県件数	○	
39	他県件数			○		
40	計		件数	○		
41	医療機関からの取下げ又は再審査請求分(再掲)		件数	○		

帳票詳細要件 レセプト管理システム

業務	生活保護版レセプト管理	再審査請求データ作成	帳票名称	参考資料等添付票	帳票ID	0350005
----	-------------	------------	------	----------	------	---------

No.	システム印字項目	必須	オプション	印字編集条件など	留意事項
1	発行年月日	○		・和暦表記。	
2	保険者(実施機関)番号	○			
3	保険者(実施機関)名	○			
4	整理番号等	○			
5	電子レセプト情報	整理番号	○		
6		都道府県	○		
7		点数表	○		
8		医療機関(薬局)コード	○		
9		理由番号	○		
10		備考	○		・フリー入力とする。

帳票詳細要件 レセプト管理システム

業務	生活保護版レセプト管理	再審査請求データ作成	帳票名称	参考資料等添付票送付書	帳票ID	0350006
----	-------------	------------	------	-------------	------	---------

No.	システム印字項目	必須	オプション	印字編集条件など	留意事項
1	発行年月日	○		・和暦表記。	
2	帳票名	○		・「自県分」「他県分」から該当する区分を印字する。	
3	社会保険診療報酬支払基金支部名 支部名	○			
4	保険者(実施機関)番号	○			
5	保険者(実施機関)名	○			
6	添付票枚数	○			

帳票詳細要件 レセプト管理システム

業務	生活保護版レセプト管理	再審査請求データ作成	帳票名称	CDケース表紙	帳票ID	0350007
----	-------------	------------	------	---------	------	---------

No.	システム印字項目	必須	オプション	印字編集条件など	留意事項
1	保険者(実施機関)番号	○			
2	保険者(実施機関)名	○			
3	年月及び回数	○		・年月は和暦表記とする。	
4	請求・結果の別	○		・該当項目を印字する。	

帳票詳細要件 レセプト管理システム

業務	生活保護版レセプト管理	再審査請求データ作成	帳票名称	CDラベル	帳票ID	0350008
----	-------------	------------	------	-------	------	---------

No.	システム印字項目	必須	オプション	印字編集条件など	留意事項
1	保険者(実施機関)番号	○			
2	保険者(実施機関)名	○			
3	年月及び回数	○		・年月は和暦表記とする。	
4	請求・結果の別	○		・該当項目を印字する。	
5	整理番号	○			

帳票詳細要件 レセプト管理システム

業務	生活保護版レセプト管理	再審査請求データ作成	帳票名称	FDラベル	帳票ID	0350009
----	-------------	------------	------	-------	------	---------

No.	システム印字項目	必須	オプション	印字編集条件など	留意事項
1	保険者(実施機関)番号	○			
2	保険者(実施機関)名	○			
3	年月及び回数	○		・年月は和暦表記とする。	
4	FD番号/FD総枚数	○			
5	請求・結果の別	○		・該当項目を印字する。	
6	整理番号	○			

帳票詳細要件 レセプト管理システム

業務	生活保護版レセプト管理	再審査請求データ作成	帳票名称	電子媒体返却書	帳票ID	0350010
----	-------------	------------	------	---------	------	---------

No.	システム印字項目	必須	オプション	印字編集条件など	留意事項
1	発行年月日	○		・年月日は和暦表記とする。	
2	実施機関番号	○			
3	実施機関名	○			
4	支部名	○			
5	返却年月	○		・年月は和暦表記とする。	
6	種別	○		・該当項目を印字する。	
7	枚数	○			

帳票詳細要件 レセプト管理システム

業務	生活保護版レセプト管理	分析帳票作成	帳票名称	診療報酬明細書等状況報告用基礎データ	帳票ID	0350011
----	-------------	--------	------	--------------------	------	---------

No.	システム印字項目			必須	オプション	印字編集条件など	留意事項
1	福祉事務所名	福祉事務所名		○			
2		群名		○			
3		区・市名		○			
4	資格点検対象総数	総数合計		○			
5		総数		○			
6	内容点検（単月）対象総数	総数合計		○			
7		総数		○			
8	内容点検（縦覧）対象総数	総数合計		○			
9		総数		○			
10	福祉事務所における点検実施状況	点検実施枚数	資格点検	資格点検合計	○		
11				資格点検数	○		
12			内容点検数	単月合計	○		
13				単月数	○		
14				総覧合計	○		
15			総覧数	○			
16		点検実施率（%）	資格点検	資格点検合計	○		
17				資格点検数	○		
18			内容点検数	単月合計	○		
19				単月数	○		
20				総覧合計	○		
21	総覧数			○			

No.	システム印字項目			必須	オプション	印字編集条件など	留意事項	
22	都道府県市本庁における点検実施状況	点検実施枚数	資格点検	資格点検合計	○			
23				資格点検数	○			
24			内容点検数		単月合計	○		
25					単月数	○		
26					総覧合計	○		
27					総覧数	○		
28		点検実施率 (%)	資格点検	資格点検合計	○			
29				資格点検数	○			
30			内容点検数		単月合計	○		
31					単月数	○		
32					総覧合計	○		
33					総覧数	○		
34		福祉事務所及び都道府県市本庁における未点検の状況	点検実施枚数	資格点検	資格点検合計	○		
35	資格点検数				○			
36	内容点検数				単月合計	○		
37					単月数	○		
38					総覧合計	○		
39					総覧数	○		
40	点検実施率 (%)		資格点検	資格点検合計	○			
41				資格点検数	○			
42			内容点検数		単月合計	○		
43					単月数	○		
44					総覧合計	○		
45					総覧数	○		

帳票詳細要件 レセプト管理システム

業務	生活保護版レセプト管理	分析帳票作成	帳票名称	実施体制状況報告用基礎データ	帳票ID	0350012
----	-------------	--------	------	----------------	------	---------

No.	システム印字項目			必須	オプション	印字編集条件など	留意事項
1	本庁における点検実施体制	都道府県・市名		○			
2		専門性のある者	資格点検	点検枚数	○		
3			単月点検	点検枚数	○		
4			縦覧点検	点検枚数	○		
5		嘱託職員	資格点検	点検枚数	○		
6			単月点検	点検枚数	○		
7			縦覧点検	点検枚数	○		
8		業者委託	資格点検	点検枚数	○		
9			単月点検	点検枚数	○		
10			縦覧点検	点検枚数	○		
11	福祉事務所における点検実施体制	福祉事務所名		福祉事務所名	○		
12				群名	○		
13				区・市名	○		
14		専門性のある者	資格点検	点検枚数	○		
15			単月点検	点検枚数	○		
16			縦覧点検	点検枚数	○		
17		嘱託職員	資格点検	点検枚数	○		
18			単月点検	点検枚数	○		
19			縦覧点検	点検枚数	○		
20		業者委託	資格点検	点検枚数	○		
21			単月点検	点検枚数	○		
22			縦覧点検	点検枚数	○		

帳票詳細要件 レセプト管理システム

業務	生活保護版レセプト管理	分析帳票作成	帳票名称	再審査請求状況報告用基礎データ	帳票ID	0350013		
No.	システム印字項目		必須	オプション	印字編集条件など	留意事項		
1	福祉事務所名	福祉事務所名	○					
2		群名	○					
3		区・市名	○					
4	原審査（算定額）	合計額	○					
5		原審査（算定額）	○					
6	容認+返戻金額	合計額	○					
7		容認+返戻金額	○					
8		内部合計	合計額	○				
9			内部合計額	○				
10			資格	合計額	○			
11				資格額	○			
12			内容	合計額	○			
13				内容額	○			
14		その他	合計額	○				
15			その他額	○				
16	外部委託計	合計額	○					
17		外部委託計	○					
18	過誤調整率（%）	合計	○					
19		過誤調整率	○					
20		資格	合計	○				
21			資格率	○				
22		内容	合計	○				
23			内容率	○				
24	レセプト点検事業に係る国庫補助金額	合計額	○					
25		レセプト点検事業に係る国庫補助金額	○					
26	費用対効果	合計額	○					
27		費用対効果	○					

帳票詳細要件 レセプト管理システム

業務	生活保護版レセプト管理	分析帳票作成	帳票名称	長期入院患者実態把握状況報告用基礎データ	帳票ID	0350014
----	-------------	--------	------	----------------------	------	---------

No.	システム印字項目	必須	オプション	印字編集条件など	留意事項	
1	1.書類検討及び措置状況 (1)書類検討総数（入院180日を超えた患者数）	計				
2		今回報告分に係る状況	小計			
3			結核数			
4			精神疾患数			
5			その他の疾病数			
6		前回報告分中未措置となっていた者	小計			
7			結核数			
8			精神疾患数			
9			その他の疾病数			
10		(2)(1)のうち主治医等と意見調整を行ったもの	計			
11			今回報告分に係る状況	小計		
12				結核数		
13				精神疾患数		
14				その他の疾病数		
15			前回報告分中未措置となっていた者	小計		
16				結核数		
17				精神疾患数		
18				その他の疾病数		
19	(3)(2)の結果医療扶助により入院の必要がないと判断された者		計			
20			今回報告分に係る状況	小計		
21				結核数		
22				精神疾患数		
23				その他の疾病数		
24			前回報告分中未措置となっていた者	小計		
25				結核数		
26				精神疾患数		
27	その他の疾病数					

No.	システム印字項目	必須	オプション	印字編集条件など	留意事項			
28	(4)(3)のうち措置状況（退院又は移替え等）	小計	計	<input type="radio"/>				
29			今回報告分に係る状況	小計	<input type="radio"/>			
30				結核数	<input type="radio"/>			
31				精神疾患数	<input type="radio"/>			
32				その他の疾病数	<input type="radio"/>			
33			前回報告分中未措置となっていた者	小計	<input type="radio"/>			
34				結核数	<input type="radio"/>			
35				精神疾患数	<input type="radio"/>			
36				その他の疾病数	<input type="radio"/>			
37			居宅保護	計	<input type="radio"/>			
38				今回報告分に係る状況	小計	<input type="radio"/>		
39					結核数	<input type="radio"/>		
40					精神疾患数	<input type="radio"/>		
41					その他の疾病数	<input type="radio"/>		
42		前回報告分中未措置となっていた者		小計	<input type="radio"/>			
43				結核数	<input type="radio"/>			
44				精神疾患数	<input type="radio"/>			
45				その他の疾病数	<input type="radio"/>			
46		施設入所 A		計	<input type="radio"/>			
47				今回報告分に係る状況	小計	<input type="radio"/>		
48					結核数	<input type="radio"/>		
49					精神疾患数	<input type="radio"/>		
50					その他の疾病数	<input type="radio"/>		
51			前回報告分中未措置となっていた者	小計	<input type="radio"/>			
52				結核数	<input type="radio"/>			
53				精神疾患数	<input type="radio"/>			
54				その他の疾病数	<input type="radio"/>			
55	他法への移替		感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（結核に関するもの。）	計	<input type="radio"/>			
56				今回報告分に係る状況	小計	<input type="radio"/>		
57					結核数	<input type="radio"/>		
58					精神疾患数	<input type="radio"/>		
59					その他の疾病数	<input type="radio"/>		
60		前回報告分中未措置となっていた者		小計	<input type="radio"/>			
61				結核数	<input type="radio"/>			
62				精神疾患数	<input type="radio"/>			
63				その他の疾病数	<input type="radio"/>			

No.	システム印字項目		必須	オプション	印字編集条件など	留意事項		
64		精神保健及び精神障害者福祉に関する法律	計					
65			今回報告分に係る状況	小計	○			
66				結核数	○			
67				精神疾患数	○			
68				その他の疾病数	○			
69			前回報告分中未措置となっていた者	小計	○			
70				結核数	○			
71				精神疾患数	○			
72				その他の疾病数	○			
73			その他	計	○			
74				今回報告分に係る状況	小計	○		
75					結核数	○		
76					精神疾患数	○		
77					その他の疾病数	○		
78	前回報告分中未措置となっていた者	小計		○				
79		結核数		○				
80		精神疾患数		○				
81		その他の疾病数	○					
82	(5)(3)のうち未措置の患者数	計	○					
83		今回報告分に係る状況	小計	○				
84			結核数	○				
85			精神疾患数	○				
86			その他の疾病数	○				
87		前回報告分中未措置となっていた者	小計	○				
88			結核数	○				
89			精神疾患数	○				
90			その他の疾病数	○				

No.	システム印字項目		必須	オプション	印字編集条件など	留意事項		
91	2.施設の種類の別入所状況	計	計(=1のA)	合計	<input type="radio"/>			
92			今回報告分	件数	<input type="radio"/>			
93			前回未措置分	件数	<input type="radio"/>			
94		施設の種類の	施設の種類の		施設の種類名	<input type="radio"/>		
95			計(=1のA)	合計	<input type="radio"/>			
96			今回報告分	件数	<input type="radio"/>			
97			前回未措置分	件数	<input type="radio"/>			

帳票詳細要件 レセプト管理システム

業務	生活保護版レセプト管理	分析帳票作成	帳票名称	向精神薬投薬状況報告用基礎データ	帳票ID	0350015
----	-------------	--------	------	------------------	------	---------

No.	システム印字項目	必須	オプション	印字編集条件など	留意事項
1	福祉事務所名	○			
2	ケース番号	○			
3	受診医療機関	○			
4	投薬されている向精神薬	医薬品名	○		
5		使用量	○		
6		点数	○		
7		回数	○		
8		使用量×回数	○		
9		点数×回数	○		
10	是正改善措置状況	番号	○		
11		具体的な内容	○		・フリー入力とする。
12	計	○			
13	年月1	○			・和暦表記。
14	年月2	○			・和暦表記。