

(別紙 4-B) 帳票詳細要件

帳票詳細要件一覧

業務	帳票タイトル	帳票ID	頁番号
生活保護版レセプト管理	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	請求理由コード	○					
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	再審査請求データ作成	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	請求理由コード	○			
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	請求理由コード	○			
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			○		・和暦表記。	
2	帳票名	種別		○		・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	支部名		○			
4	保険者(実施機関)番号			○			
5	保険者(実施機関)名			○			
6	再審査等請求年月			○		・和暦表記。	
7	電子媒体枚数	請求用	枚数1	○			
8		結果用	枚数2	○			
9	明細書件数	件数3		○			
10	資格関係	本人	自県件数	○			
11			他県件数	○			
12		家族	自県件数	○			
13			他県件数	○			
14		高齢者	自県件数	○			
15			他県件数	○			
16		計	件数	○			
17		医療機関からの取下げ又は再審査請求分(再掲)	件数	○			
18		本人	自県件数	○			
19			他県件数	○			
20	診療内容・事務上	家族	自県件数	○			
21			他県件数	○			
22		高齢者	自県件数	○			
23			他県件数	○			
24		計	件数	○			
25		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	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		○			
29			今回報告分に係る状況	小計	○			
30				結核数	○			
31				精神疾患数	○			
32				その他の疾病数	○			
33			前回報告分中未措置となっていた者	小計	○			
34				結核数	○			
35				精神疾患数	○			
36				その他の疾病数	○			
37		居宅保護	計		○			
38			今回報告分に係る状況	小計	○			
39				結核数	○			
40				精神疾患数	○			
41				その他の疾病数	○			
42			前回報告分中未措置となっていた者	小計	○			
43				結核数	○			
44				精神疾患数	○			
45				その他の疾病数	○			
46		施設入所 A	計		○			
47			今回報告分に係る状況	小計	○			
48				結核数	○			
49				精神疾患数	○			
50				その他の疾病数	○			
51			前回報告分中未措置となっていた者	小計	○			
52				結核数	○			
53				精神疾患数	○			
54				その他の疾病数	○			
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	○			
56				今回報告分に係る状況	小計	○		
57					結核数	○		
58					精神疾患数	○		
59					その他の疾病数	○		
60			前回報告分中未措置となっていた者	小計	○			
61				結核数	○			
62				精神疾患数	○			
63				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
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.施設の種類の入所状況	計	計(=1のA)	合計	○			
92			今回報告分	件数	○			
93			前回未措置分	件数	○			
94		施設の種類の	施設の種類の		○			
95			計(=1のA)	合計	○			
96			今回報告分	件数	○			
97			前回未措置分	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	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。	