

(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	019

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医療情報基 盤・診療報酬審査支払機構審査委員会事務局 名	支部名		○			【2.3版】 ・システム印字項目を修正	
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	診療内容・事務上	本人	自県件数	○				
19			他県件数	○				
20		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医療情報基盤・診療報酬審査支払機構 審査委員会事務局名	支部名	○			【2.3版】 ・システム印字項目を修正
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る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	○			
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	施設の種類名		○			
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。	

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。	