

(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	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	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			○			【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	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	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	○			【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.施設の種類の別入所状況	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。	

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。	