

**令和8年度電算処理システムバッチ帳票作成等業務委託  
共通仕様書**

**1 件名**

令和8年度電算処理システムバッチ帳票作成等業務委託

**2 業務概要**

本委託業務は、神奈川県後期高齢者医療広域連合（以下「広域連合」という。）が、次に掲げる電算処理システムバッチ帳票作成等業務（以下「帳票作成業務」という。）について、受託者に委託するものである。

**(1) 高額療養費（外来年間合算）に係る帳票作成業務**

ア 勧奨通知作成等業務

**(2) 高額介護合算療養費に係る帳票作成業務**

ア 勧奨通知作成等業務

イ 再勧奨通知作成等業務

ウ 不支給決定通知書作成等業務

**(3) 支給決定通知に係る帳票作成業務**

ア 高額療養費支給決定通知書作成等業務

イ 高額療養費（外来年間合算）支給決定通知書作成等業務

ウ 高額介護合算療養費支給決定通知書作成等業務

エ 療養費支給決定通知書作成等業務

オ 療養費（負担割合差額）支給決定通知書作成等業務

カ 葬祭費支給決定通知書作成等業務

**3 履行期間**

令和8年4月1日から令和9年3月31日まで

**4 履行場所**

**(1) 受託者所在地及び受託者の申請により広域連合が認めた場所**

（2）神奈川県後期高齢者医療広域連合事務局内（神奈川県横浜市神奈川区栄町8番地  
1 ヨコハマポートサイドビル8階・9階・11階）

**(3) 神奈川県国民健康保険団体連合会**

（神奈川県横浜市西区鶴屋町3丁目29-4 CRANE CORNER 8階）

**(4) 川崎東郵便局（神奈川県川崎市川崎区東扇島88番地）**

**(5) その他広域連合により別途指定した場所**

**5 業務内容**

**(1) 運用管理業務**

ア 業務体制

（ア）受託者は、本委託業務の履行にあたり、業務全体を統括する責任者を設置し、

業務内容及びスケジュール等を踏まえ、円滑に業務を実施できる体制を整備すること。

- (イ) 土日祝日を除く午前9時から午後5時まで、常時、本業務の担当者のいずれかと電話連絡が取れるようにすること。
- (ウ) トラブル等に対し迅速な対応ができるようバックアップ体制を整えること。
- (エ) 障害発生時を考慮し、プリンタ等の機材は複数台備えていること。

#### イ 業務体制表の提出

受託者は、本委託業務に従事する者について、次の項目を記した業務体制表を広域連合に提出すること。

- (ア) 所属名、氏名
- (イ) 主に担当する業務名
- (ウ) 連絡先（電話番号、電子メールアドレス）
- (エ) 緊急時連絡先及び体制

#### ウ 業務手順書の整備

受託者は、本委託業務を円滑に履行するために業務手順書を作成するものとし、作成した業務手順書は、常に最新の状態を保持すること。

#### エ 計画書、提案書及び報告書等の提出

受託者は、業務内容のうち広域連合が指示する事項について、計画書、提案書及び報告書等を作成し、広域連合に提出するものとする。

#### オ 議事録の提出

本業務について、広域連合との打ち合わせを行った場合は、議事録を作成し、打ち合わせを行った日から1週間以内に広域連合に提出すること。

### (2) 帳票作成業務

別紙1「令和8年度電算処理システムバッチ帳票作成等業務委託帳票作成業務に係る特記仕様書」に基づき、次の業務を行うこと。

なお、帳票類の数量については、昨年度の通知件数、被保険者数の伸び率から推計した別紙6「令和8年電算処理システムバッチ帳票作成等業務委託単価表」の想定数量及び回数を基準とする。

#### ア 帳票作成（同封文書を含む）

#### イ 封筒作成

#### ウ データ印字

#### エ 帳票の折り加工

#### オ 引抜

#### カ 封入・封かん

#### キ 納品・搬入

#### ク 印字プログラム作成

上記ア～カの業務に先立ち、別途、広域連合が提供する別紙2「ファイルレイアウト」及び外字データを基に、同様に広域連合が提供する別紙3「スペーシングチャート」に定める内容に適合する印字プログラムを作成すること。また、オの作業については、広域連合が提供する印字データ及び引抜データを両データに共通する情報（被保険者番号など）を用いて突合させ、印刷時点または印刷後に該当帳票のみを抜き出すことが行えるよう、引抜プログラムを作成すること。印

字プログラムの作成に係るデータ形式は、Microsoft Office ファイル（Word、Excel、PowerPoint）とし、受託者決定後に広域連合が受託者にデータを提供する。

なお、版下作成にあたっての文字サイズ、行間、文字間、配色等の調整は受託者が行うこと。

また、別紙3「スペーシングチャート」については、基本イメージであるため、受託者決定後に協議のうえ定めることとする。

### （3）留意事項

#### ア 印字・引抜依頼データの提供

印字データは、本番データのほか、必要に応じてテストデータを提供することとし、暗号化した後、CD-R等（以下「記録媒体」という。）にて授受を行うこととする。記録媒体の授受は、広域連合内で行うものとし、本番データの提供日程は、別紙5「令和8年度電算処理システムバッチ帳票作成等業務委託日程表」の「印字データ引渡日」に提供するものとする。印字データの引き渡しに当たっては、受託者が作成する印字データ収受管理簿等を用いて印字データの引き渡しの日付、件数、収受方法等の詳細を記録すること。

引抜依頼データについても、印字データ同様、別紙5「令和8年度電算処理システムバッチ帳票作成等業務委託日程表」の「印字データ引渡日」に提供するものとする。

日程については現在暫定の日程となっており、システムの処理日確定後に受託者と協議し最終日程を確定するものとする。テストデータについては、受託者と協議して定めることとする。

なお、印字・引抜依頼データ引き渡しに係る費用については、すべて受託者負担とする。

#### イ 印字・引抜依頼データの管理

データの搬送・返却時は、紛失等に細心の注意を図り管理することとする。

データは、本業務のためにのみ使用するものとし、複製等は一切行わないこと。

使用後のデータは業務完了後、完全に削除し、復元が不可能な状態にすること。

また、データ授受に用いた記録媒体は、作業終了後の直近の「印字データ引渡日」に返却すること。

#### ウ 文字等の仕様

印字にあたっては、別途、広域連合が提供する別紙4「提供データにおける文字の標準仕様について」を参照し、適切に対応すること。特に、外字の印字については、細心の注意を払うこと。

郵便カスタマーバーコードの読み取り等においては、広域連合の承認を得ること。

読み取りテスト等で不具合が起こった場合、その対応について必要な技術・支援体制を整えていること。

#### エ 外字データの印字テスト

広域連合が提供する外字データについて、受託者は本契約の対象となる帳票を印刷するプリンタを使用して事前に印字テストを行い、「神奈川県広域外字一覧」と1文字ずつ照合確認を行い、文字の品質を十分担保すること。

なお、外字ファイルが変更された場合には、その都度、印字テストを行うこと。

#### オ 未登録外字及び桁あふれ分の取り扱い

未登録外字及び桁あふれとなる文字数が含まれるデータレコードについては、別途、データ提供するが、印字にあたっても、それ以外のレコードから分離し、補記等の作業が煩雑にならないよう取り扱うこと。

また、未登録外字及び桁あふれとなるレコードの印字内容の詳細については、受託者決定後に、協議のうえ定めるものとする。

#### カ テスト印字

印字内容、印字位置及び文字の仕様（外字を含む）が正しいか確認するため、広域連合が提供するテストデータを基に、帳票に印字を行う。印字結果に本仕様に定める内容と相違があった場合は、速やかに修正し、再度、テストデータ印字を行うこと。最終的に広域連合の承認を得るまで、テストデータ印字を行うこととする。印字件数は100件程度とするが、再印字においては、修正内容を勘案し決定する。未登録外字及び桁あふれが含まれるレコードについては、これと別に必要な件数をテスト印字するものとする。

なお、テストデータ印字に必要な帳票は、受託者の負担とする。

#### キ 本番データ印字

テストデータ印字結果について広域連合の承認を得た後、本番データを基に、帳票への印字を行う。

受託者は、帳票印字の結果、印字不良や破損等による不良帳票が生じた場合は、当該不良帳票を廃棄すること。

なお、記録媒体の印字データが印字された帳票については、可読不可能は状態にしたうえで廃棄すること。

#### ク 封筒の作成

作成する封筒は、内側に透け防止加工を施すこと。

#### ケ 帳票の折り加工

A3用紙で洋形0号窓付封筒に封入するものについては、原則として長辺2つ折り後、外巻き3つ折り加工をする。その他加工方法が異なる場合は別紙1「帳票作成業務に係る特記仕様書」で指示する。

#### コ 引抜

2 - (3) - アについては、広域連合が提供する印字用データに広域連合の指示による引抜依頼データをプログラムにより突合し、該当となった帳票について、現物においての引抜を実施すること。なお、引抜を実施した帳票については、廃棄とせず、広域連合に納品すること。

#### サ 封入封かん

受託者は、封入封かん作業を行うにあたり、誤封入防止のための技術、設備、点検体制を有していること。

印字した帳票を、封筒の窓枠に送付先住所氏名が確実に表示されるように封入すること。封入封かん作業にあたっては、封入物の齟齬が無いよう、適切な対策を講じることとし、封入封かん時のミスにより使用できなくなった印字済み帳票については、可読不可能は状態にしたうえで廃棄し、改めて再印字を行い、封入封かんを行うこと。

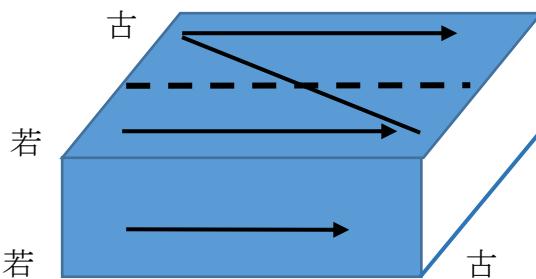
なお、予見できない事故等により、緊急に追加印刷等が必要になった場合も対応可能であること。

## シ 封筒の区分

封入封かんした封筒については、郵便番号に基づくバーコード付区分郵便物として、事前に広域連合と協議のうえ、最も割引率が高くなる方法で発送することができるよう区分し、数量を広域連合に報告し、広域連合に納品すること。

## ス 梱包（箱詰め）作業

帳票の箱詰めについては、原則提供データの順序を崩さず、下図に示す通り行い、箱毎に帳票種別、箱内の先頭連番～後尾連番及び箱の通し番号を箱の上部と側面の2か所に表示すること。



また、引抜き分は、データ出力順に別箱に箱詰めを行うこと。

なお、2 - (2) - ア・イについては、梱包の際に使用する箱は横 51 cm × 縦 33.5 cm × 高さ 25 cm の大きさとすること。

また、2 - (3) - アについては、引抜を実施した帳票以外の梱包（箱詰め）作業は不要とし、神奈川県川崎市川崎区東扇島88番地に所在する川崎東郵便局（以下「指定郵便局」と記載）へ、郵便番号区分け・任意の数量で結束後、パレットケースに積載し納品すること。

## セ 納品搬入

納品場所については、原則広域連合（神奈川県横浜市神奈川区栄町8番地1ヨコハマポートサイドビル8階・9階・11階）、神奈川県国民健康保険団体連合会（神奈川県横浜市西区鶴屋町3丁目29-4 CRANE CORNER 8階）及び指定郵便局とする。

納品日については別紙5「令和8年度電算処理システムバッチ帳票作成等業務委託日程表」の「広域連合納品日」「指定郵便局納品日」にそれぞれ規定されているため、別紙日程において別紙1「令和8年度電算処理システムバッチ帳票作成等業務委託帳票作成業務に係る特記仕様書」により指定した場所に納品すること。

なお、指定郵便局への納品時は、事前に広域連合が作成して提供する「後納郵便物等差出票」を2枚、郵便局員に渡し、郵便局員が確認及び押印した「後納郵便物等差出票」を1枚受領して広域連合へ提出すること。受領及び広域連合への提出については受託者負担の任意の方法とするため、広域連合と受託者とで協議して定めるものとする。

納品物は業務ごとの指定に従い、それぞれの箱に連番及び箱の通し番号等、必要項目を側面等2か所に大きく表示すること。詳細は打合せ時に広域連合に確認を行うこと。

納品搬入にあたっての集荷依頼及び調整については、受託者が行うこととし、納品搬入に用いる車両は、積荷に対して施錠管理のできるものとすること。

実際の納品搬入に際しては、盜難、亡失及び第三者の利用に供されないよう善良な管理者の注意をもって、安全かつ厳重な方法により行うこと。

また、広域連合が指定する数量の予備を、広域連合に納品すること。

ソ 帳票類の破棄

帳票印刷の工程において、破棄しなければならない帳票類が発生した場合は、  
シュレッダー、焼却、溶解等の方法により再生不可能な状態にして処分すること。

タ 在庫帳票の受入及び保管

本業務の契約開始年月日に、前年度受託者と調整の上、在庫帳票の受入を行う  
こと。

なお、受入に係る調整は、受託者が行い、受入を行った在庫帳票については、  
用紙等の状態が著しく劣化しない場所で保管すること。

また、帳票印刷業務で必要となる用紙等の入出庫管理及び使用数量管理を行い、  
毎月在庫量及び使用数量を確認し、広域連合に報告すること。

## 6 契約形態

本契約は、単価契約とし、本契約の入札は想定数量の総価により行う。

項目及び数量については、別紙6「令和8年電算処理システムバッチ帳票作成等業務委託単価表」による。

## 7 委託料

(1) 完了検査及び委託料の請求

受託者は、別紙5「令和8年度電算処理システムバッチ帳票作成等業務委託日程表」に掲げる「納品日」の2営業日前までに、メールにて納品数の確認を広域連合に受けること。納品完了時に「納品書」を広域連合に提出し、併せて、毎月各業務の完了時に、広域連合に書面（以下「完了報告書」という。）で業務の完了を報告するものとする。

広域連合の検査に合格したときは、受託者は業務委託料の支払いを請求することができる。

ただし、検査不合格の場合は、受託者は直ちに補修等の必要な措置を講じなければならない。

(2) 契約単価

別紙6「令和8年度電算処理システムバッチ帳票作成等業務委託単価表」の単価を基本とする。ただし、帳票の作成数量が想定数量と大きく異なる場合は、広域連合と受託者で協議して決定する。

(3) 部分払の方法

本契約は、完了報告書の数量に応じて各月の完了分に対して出来高払いとする。

(4) 委託料の支払

広域連合は、業務ごとの契約単価に処理件数を乗じた額（1円未満の端数がある場合は端数を切り捨てた額）の合計額に、消費税額（地方消費税額を含む。）を加算して受託者に支払う。支払期限は、前号の規定に基づく適法な請求書を受理した日から起算して30日以内とする。

## 8 契約不適合責任

(1) 引き渡された目的物が種類、品質又は数量に関して契約の内容に適合しないもの

である場合（受託者が広域連合に移転した権利が契約の内容に適合しないものである場合を含む。）は、広域連合は、受託者に対し、履行の追完の請求、代金の減額の請求（不適合が広域連合の責めに帰すべき事由によるものであるときを除く。）、損害賠償の請求及び契約の解除をすることができる。

（2）受託者が種類又は品質に関して契約の内容に適合しない目的物を広域連合に引き渡した場合において、広域連合がその不適合を知った時から1年以内にその旨を受託者に通知しないときは、広域連合は、その不適合を理由として、履行の追完の請求、代金の減額の請求、損害賠償の請求及び契約の解除をすることができない。ただし、受託者が引渡しの時にその不適合を知り、又は重大な過失によって知らなかつたときは、この限りでない。

## 9 業務引継

受託者は、次期受託事業者確定後、本契約期間の終了までに、広域連合と共に本業務の引継説明を次期受託事業者に行うこと。引継説明に必要な資料は受託者が作成することとし、本契約期間終了の1か月前までに広域連合の承認を得ること。

## 10 その他事項

- （1）受託者は、CSV、TTE 及び EUF ファイルを加工する能力を有すること。  
また、本業務で作成する通知に印字されるデータの行数及び枚数は、対象被保険者のデータ量により異なるため、そのデータに対応する印字プログラムを作成する技術を有すること。
- （2）受託者は、「KAJ0\_J 入力システム後期高齢者医療広域連合電算処理システム対応版」に含まれるフォントへ対応することが可能であり、住基ネット統一文字コードに準じた文字体系入手できること。
- （3）受託者は、本業務の履行にあたり、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）、神奈川県後期高齢者医療広域連合個人情報保護条例（令和5年神奈川県後期高齢者医療広域連合条例第2号）、本契約約款第22条に規定する特記事項を厳格に遵守すること。
- （4）受託者は、本委託業務の履行にあたり、システム障害、情報流失等の事故が発生した場合には、直ちに広域連合に報告しなければならない。
- （5）広域連合は、必要に応じて、データの授受、帳票作成、データ印字、帳票の折り加工、封入封かん作業、搬入及び発送作業等に立ち会うこととする。
- （6）本仕様書に定めのない事項及び疑義が生じた場合は、広域連合と受託者とで協議して定めるものとする。
- （7）本業務の履行にあたって使用するシステム等に特許等が設定されている場合は、受託者がその使用許諾等の責任を負うこと。
- （8）成果物に係る所有権は、すべて広域連合に帰属すること。
- （9）受託者は、契約締結後14日以内に契約約款に掲げる第3号様式「受託業務における個人情報取扱状況報告書」を提出すること。
- （10）当該落札決定の効果は、令和8年度当初予算に係る議会の議決がなされた後、令和8年4月1日の令和8年度予算発効時において効果を生ずるものとする。

**令和8年度電算処理システムバッチ帳票作成等業務委託  
帳票作成業務に係る特記仕様書**

各帳票の作成にあたっては、原則、契約締結後に広域連合が提供する各帳票見本物及び本特記仕様書を参照することとする。

**<外字データ等>**

データ印字に必要な外字データ等は、共通で次のとおり。

ファイル名（変更可能性あり）	内容
14-eudc-gdl.csv 99-jnet-gdl.csv	外字紐付けデータ
KAJO_JM.TTE KAJO_JM.tcf	外字データ

**1 高額療養費（外来年間合算）に係る帳票作成業務**

**(1) 勧奨通知作成等業務**

広域連合が提供するデータ（下記「〈別表〉 提供データ」を参照）等に基づき、勧奨通知及び封筒を作成し、作成した勧奨通知にデータ印字を行い、印字後の勧奨通知を長辺2つ折り後、巻き3つ折り加工のうえで、封入封かん（物故者、外字、桁あふれ有りの場合は封入のみ）し、広域連合の指示する場所に納品する。

内容	仕様等	想定数量／回	回数	納品搬入
勧奨通知作成 (用紙印刷)	【大きさ】A3 【紙質/紙厚】上質紙／70kg 【色数】表面：黒系1色 裏面：黒系1色 【加工】ミシン目加工（縦ミシン1か所） 提供データは別表のとおり	5,000部	1回	
封筒作成	【大きさ】定型 洋長3 【紙質/紙厚】色上質 厚口 水色 【色数】文言色：黒系1色 【裏地紋】あり（地紋色：黒系） 【糊種別】アラビアのり 【窓の種類】グラシン窓1か所	5,000部	1回	広域連合 納品
勧奨通知作成 (データ印字)	提供データは別表のとおり	5,000件	1回	
封入封かん	印字後の勧奨通知の送付先住所・氏名が 封筒窓枠に確実に表示されるように長 辺2つ折り後、巻き3つ折りにして封 入・封かんする。ただし、「期中精算対 象者以外（生存分）」以外の場合は封入 のみとする。	5,000件	1回	

## &lt;別表&gt;提供データ

ファイル名（変更可能性あり）	内容
JKD70Y0030201_KD70F082T.csv	高額療養費（外来年間合算）の支給申請について（お知らせ） (期中精算対象者以外（生存分）)
JKD70Y0030201_KD70F092T.csv	高額療養費（外来年間合算）の支給申請について（お知らせ） (期中精算対象者以外（生存分）)（桁あふれ・未登録外字）
JKD70Y0030201_KD70F142T.csv	高額療養費（外来年間合算）の支給申請について（お知らせ） (期中精算対象者以外（死亡分）)
JKD70Y0030201_KD70F152T.csv	高額療養費（外来年間合算）の支給申請について（お知らせ） (期中精算対象者以外（死亡分）)（桁あふれ・未登録外字）
JKD70Y0030201_KD70F342T.csv	高額療養費（外来年間合算）の支給申請について（お知らせ） (期中精算対象者（生存分）)
JKD70Y0030201_KD70F352T.csv	高額療養費（外来年間合算）の支給申請について（お知らせ） (期中精算対象者（生存分）)（桁あふれ・未登録外字）
JKD70Y0030201_KD70F392T.csv	高額療養費（外来年間合算）の支給申請について（お知らせ） (期中精算対象者（死亡分）)
JKD70Y0030201_KD70F402T.csv	高額療養費（外来年間合算）の支給申請について（お知らせ） (期中精算対象者（死亡分）)（桁あふれ・未登録外字）

## 2 高額介護合算療養費に係る帳票作成業務

## (1) 勧奨通知作成等業務

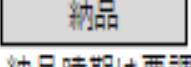
広域連合が提供するデータ（下記「別表」提供データ」を参照）等に基づき、勧奨通知及び封筒の作成、作成した勧奨通知にデータ印字を行い、印字後の勧奨通知を長辺2つ折りのうえ、同封文書と併せて封入封かんし、広域連合の指示する場所に納品する。

なお、封入封かんについては、生存者／通常データ対象者のみ封かんし、全通、確認を行うこと。また、他のパターンについては封入のみとし、封かんはしないものとする。

内容	仕様等	想定数量／回	回数	納品搬入
勧奨通知作成 (用紙印刷・ データ印字)	【数量】1セット=3枚（複写式） 【大きさ】A3 【紙質/紙厚】ノーカーボン50 【色数】表面2色 【加工】ミシン目加工（縦ミシン1か所）、青色発色（減感なし）・短縫左糊付け 提供データは別表のとおり	130,000 セット	1回	広域連合 納品

同封文書① (申立書)	<p>【数量】 1 セット = 3 枚複写</p> <p>【大きさ】 A4</p> <p>【紙質/紙厚】 ノーカーボン 50</p> <p>【色数】 1P 目 黒系 表 1 / 裏 1 色 2, 3P 目 黒系 表 1 色</p> <p>【加工】 青色発色（一部減感あり）、 長編左糊付け</p>	18, 200 セット	1 回	受託者保管
同封文書② (アスタリスク 補足)	<p>【大きさ】 A4</p> <p>【紙質/紙厚】 色上質紙・厚口・緑色</p> <p>【色数】 表面：黒系 1 色</p>	20, 000 部	1 回	
同封文書③ (複数人世帯の 申請方法)	<p>【大きさ】 A4</p> <p>【紙質/紙厚】 色上質紙・厚口・黄色</p> <p>【色数】 表面：黒系 1 色</p>	23, 000 部	1 回	
封筒作成	<p>【大きさ】 角 2 サイズ</p> <p>【紙質/紙厚】 色上質・厚口・ クリーム色</p> <p>【色数】 文言色：黒系 1 色</p> <p>【裏地紋】 あり（地紋色：黒系）</p> <p>【封入方向】 洋形（短辺に封入口あり）</p> <p>【糊種別】 アラビアのり。ただし、封かんを行わない封筒には、封かん用テープ を貼ること。詳細については契約締結後 別途協議する。</p> <p>【窓の種類】 グラシン窓 1 か所</p>	113, 000 部	1 回	受託者保管
封入封かん① (1 点封入)	印字後の勧奨通知の送付先住所・氏名 が封筒窓枠に確実に表示されるように 長辺 2 つ折りにして封入・封かんする こと。ただし、生存者／通常データ対 象者のみ封かんを行い、他のパターン については封入のみとする。なお、封 入パターンは全 38 パターンあり、封入 封かんパターンの詳細については契約 締結後別途協議する。	73, 000 件	1 回	広域連合 納品
封入封かん② (n 点封入)	印字後の勧奨通知の送付先住所・氏名 が封筒窓枠に確実に表示されるように 長辺 2 つ折りにして封入・封かんする こと。ただし、生存者／通常データ対 象者のみ封かんを行い、他のパターン については封入のみとする。なお、封 入パターンは全 38 パターンあり、封入 封かんパターンの詳細については契約 締結後別途協議する。	57, 000 件	1 回	

&lt;業務イメージ&gt;

1月	2月	3月
	印刷データ渡し	 納品 納品時期は要調整

## &lt;別表&gt;提供データ

ファイル名（変更可能性あり）	内容
JKD40Y9990001_JKKD430_001N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・1人世帯・生存者1・死亡者0・金額編集有り)
JKD40Y9990001_JKKD430_002N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・1人世帯・生存者1・死亡者0・金額編集無し)
JKD40Y9990001_JKKD430_003N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・1人世帯・生存者0・死亡者1・金額編集有り)
JKD40Y9990001_JKKD430_004N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・1人世帯・生存者0・死亡者1・金額編集無し)
JKD40Y9990001_JKKD430_005N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・2人世帯・生存者2・死亡者0・金額編集有り)
JKD40Y9990001_JKKD430_006N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・2人世帯・生存者2・死亡者0・金額編集無し)
JKD40Y9990001_JKKD430_007N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・2人世帯・生存者1・死亡者1・金額編集有り)
JKD40Y9990001_JKKD430_008N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・2人世帯・生存者1・死亡者1・金額編集無し)
JKD40Y9990001_JKKD430_009N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・2人世帯・生存者0・死亡者2・金額編集有り)
JKD40Y9990001_JKKD430_010N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・2人世帯・生存者0・死亡者2・金額編集無し)
JKD40Y9990001_JKKD430_011N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・3人世帯・生存者3・死亡者0・金額編集有り)
JKD40Y9990001_JKKD430_012N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・3人世帯・生存者3・死亡者0・金額編集無し)
JKD40Y9990001_JKKD430_013N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・3人世帯・生存者2・死亡者1・金額編集有り)
JKD40Y9990001_JKKD430_014N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・3人世帯・生存者2・死亡者1・金額編集無し)
JKD40Y9990001_JKKD430_015N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・3人世帯・生存者1・死亡者2・金額編集有り)
JKD40Y9990001_JKKD430_016N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・3人世帯・生存者1・死亡者2・金額編集無し)
JKD40Y9990001_JKKD430_017N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・3人世帯・生存者0・死亡者3・金額編集有り)
JKD40Y9990001_JKKD430_018N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・3人世帯・生存者0・死亡者3・金額編集無し)
JKD40Y9990001_JKKD430_019N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・4人以上世帯)

JKD40Y9990001_JKKD430_020N. csv	申請勧奨通知書 (外字分・1人世帯・生存者1・死亡者0・金額編集有り)
JKD40Y9990001_JKKD430_021N. csv	申請勧奨通知書 (外字分・1人世帯・生存者1・死亡者0・金額編集無し)
JKD40Y9990001_JKKD430_022N. csv	申請勧奨通知書 (外字分・1人世帯・生存者0・死亡者1・金額編集有り)
JKD40Y9990001_JKKD430_023N. csv	申請勧奨通知書 (外字分・1人世帯・生存者0・死亡者1・金額編集無し)
JKD40Y9990001_JKKD430_024N. csv	申請勧奨通知書 (外字分・2人世帯・生存者2・死亡者0・金額編集有り)
JKD40Y9990001_JKKD430_025N. csv	申請勧奨通知書 (外字分・2人世帯・生存者2・死亡者0・金額編集無し)
JKD40Y9990001_JKKD430_026N. csv	申請勧奨通知書 (外字分・2人世帯・生存者1・死亡者1・金額編集有り)
JKD40Y9990001_JKKD430_027N. csv	申請勧奨通知書 (外字分・2人世帯・生存者1・死亡者1・金額編集無し)
JKD40Y9990001_JKKD430_028N. csv	申請勧奨通知書 (外字分・2人世帯・生存者0・死亡者2・金額編集有り)
JKD40Y9990001_JKKD430_029N. csv	申請勧奨通知書 (外字分・2人世帯・生存者0・死亡者2・金額編集無し)
JKD40Y9990001_JKKD430_030N. csv	申請勧奨通知書 (外字分・3人世帯・生存者3・死亡者0・金額編集有り)
JKD40Y9990001_JKKD430_031N. csv	申請勧奨通知書 (外字分・3人世帯・生存者3・死亡者0・金額編集無し)
JKD40Y9990001_JKKD430_032N. csv	申請勧奨通知書 (外字分・3人世帯・生存者2・死亡者1・金額編集有り)
JKD40Y9990001_JKKD430_033N. csv	申請勧奨通知書 (外字分・3人世帯・生存者2・死亡者1・金額編集無し)
JKD40Y9990001_JKKD430_034N. csv	申請勧奨通知書 (外字分・3人世帯・生存者1・死亡者2・金額編集有り)
JKD40Y9990001_JKKD430_035N. csv	申請勧奨通知書 (外字分・3人世帯・生存者1・死亡者2・金額編集無し)
JKD40Y9990001_JKKD430_036N. csv	申請勧奨通知書 (外字分・3人世帯・生存者0・死亡者3・金額編集有り)
JKD40Y9990001_JKKD430_037N. csv	申請勧奨通知書 (外字分・3人世帯・生存者0・死亡者3・金額編集無し)
JKD40Y9990001_JKKD430_038N. csv	申請勧奨通知書 (外字分・4人以上世帯)

## (2) 再勧奨通知作成等業務

広域連合が提供するデータ（下記「〈別表〉 提供データ」を参照）に基づき、再勧奨通知及び封筒の作成、作成した勧奨通知にデータ印字を行い、印字後の勧奨通知を長辺2つ折りのうえ、同封文書と併せて封入封かんし、広域連合の指示する場所に納品する。なお、封入封かんについては、生存者／通常データ対象者のみ封かんし、全通、確認を行うこと。また、他のパターンについては封入のみとし、封かんはしないものとする。

内容	仕様等	想定数量／回	回数	納品搬入
再勧奨通知作成 (用紙印刷・データ印字)	【数量】 1セット=3枚（複写式） 【大きさ】 A3 【紙質/紙厚】 ノーカーボン50 【色数】 表面2色 【加工】 ミシン目加工（縦ミシン1か所）、青色発色（減感なし）・短編左糊付け 提供データは別表のとおり	7,100 セット	1回	広域連合 納品
同封文書作成	【大きさ】 A4 【紙質/紙厚】 色上質紙・厚口・黄色 【色数】 表面：黒系1色	700 部	1回	
封筒作成	【大きさ】 角2サイズ 【紙質/紙厚】 色上質紙・厚口・クリーム色 【色数】 文言色：黒系1色 【裏地紋】 あり（地紋色：黒系） 【封入方向】 洋形（短辺に封入口あり） 【糊種別】 アラビアのり。ただし、封かんを行わない封筒には、封かん用テープを貼ること。詳細については契約締結後別途協議する。 【窓の種類】 グラシン窓1か所	※2（1）と一括	一	受託者保管
封入封かん① (1点封入)	印字後の勧奨通知の送付先住所・氏名が封筒窓枠に確実に表示されるように長辺2つ折りにして封入・封かんすること。ただし、生存者／通常データ対象者のみ封かんを行い、他のパターンについては封入のみとする。なお、封入パターンは全38パターンあり、封入封かんパターンの詳細については契約締結後別途協議する。	5,800 件	1回	広域連合 納品
封入封かん② (n点封入)		1,300 件	1回	

## &lt;別表&gt;提供データ

ファイル名（変更可能性あり）	内容
JKD40Y9990001_JKKD4400_001N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・1人世帯・生存者1・死亡者0・金額編集有り) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_002N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・1人世帯・生存者1・死亡者0・金額編集無し) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_003N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・1人世帯・生存者0・死亡者1・金額編集有り) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_004N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・1人世帯・生存者0・死亡者1・金額編集無し) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_005N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・2人世帯・生存者2・死亡者0・金額編集有り) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_006N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・2人世帯・生存者2・死亡者0・金額編集無し) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_007N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・2人世帯・生存者1・死亡者1・金額編集有り) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_008N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・2人世帯・生存者1・死亡者1・金額編集無し) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_009N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・2人世帯・生存者0・死亡者2・金額編集有り) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_010N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・2人世帯・生存者0・死亡者2・金額編集無し) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_011N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・3人世帯・生存者3・死亡者0・金額編集有り) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_012N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・3人世帯・生存者3・死亡者0・金額編集無し) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_013N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・3人世帯・生存者2・死亡者1・金額編集有り) (再勧奨)

JKD40Y9990001_JKKD4400_014N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・3人世帯・生存者2・死亡者1・金額編集無し) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_015N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・3人世帯・生存者1・死亡者2・金額編集有り) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_016N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・3人世帯・生存者1・死亡者2・金額編集無し) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_017N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・3人世帯・生存者0・死亡者3・金額編集有り) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_018N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・3人世帯・生存者0・死亡者3・金額編集無し) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_019N.csv	申請勧奨通知書 (通常分・4人以上世帯) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_020N.csv	申請勧奨通知書 (外字分・1人世帯・生存者1・死亡者0・金額編集有り) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_021N.csv	申請勧奨通知書 (外字分・1人世帯・生存者1・死亡者0・金額編集無し) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_022N.csv	申請勧奨通知書 (外字分・1人世帯・生存者0・死亡者1・金額編集有り) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_023N.csv	申請勧奨通知書 (外字分・1人世帯・生存者0・死亡者1・金額編集無し) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_024N.csv	申請勧奨通知書 (外字分・2人世帯・生存者2・死亡者0・金額編集有り) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_025N.csv	申請勧奨通知書 (外字分・2人世帯・生存者2・死亡者0・金額編集無し) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_026N.csv	申請勧奨通知書 (外字分・2人世帯・生存者1・死亡者1・金額編集有り) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_027N.csv	申請勧奨通知書 (外字分・2人世帯・生存者1・死亡者1・金額編集無し) (再勧奨)

JKD40Y9990001_JKKD4400_028N.csv	申請勧奨通知書 (外字分・2人世帯・生存者0・死亡者2・金額編集有り) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_029N.csv	申請勧奨通知書 (外字分・2人世帯・生存者0・死亡者2・金額編集無し) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_030N.csv	申請勧奨通知書 (外字分・3人世帯・生存者3・死亡者0・金額編集有り) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_031N.csv	申請勧奨通知書 (外字分・3人世帯・生存者3・死亡者0・金額編集無し) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_032N.csv	申請勧奨通知書 (外字分・3人世帯・生存者2・死亡者1・金額編集有り) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_033N.csv	申請勧奨通知書 (外字分・3人世帯・生存者2・死亡者1・金額編集無し) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_034N.csv	申請勧奨通知書 (外字分・3人世帯・生存者1・死亡者2・金額編集有り) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_035N.csv	申請勧奨通知書 (外字分・3人世帯・生存者1・死亡者2・金額編集無し) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_036N.csv	申請勧奨通知書 (外字分・3人世帯・生存者0・死亡者3・金額編集有り) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_037N.csv	申請勧奨通知書 (外字分・3人世帯・生存者0・死亡者3・金額編集無し) (再勧奨)
JKD40Y9990001_JKKD4400_038N.csv	申請勧奨通知書 (外字分・4人以上世帯) (再勧奨)

## (3) 不支給決定通知書作成等業務

広域連合が提供するデータ（下記「〈別表〉 提供データ」を参照）等に基づき、不支給決定通知書、封筒及び同封文書を作成し、作成した不支給決定通知書にデータ印字を行い、印字後の不支給決定通知書等を巻き3つ折り加工のうえで、封入封かん（物故者、外字、桁あふれ有りの場合は封入のみ）し、広域連合の指示する場所に納品する。

内容	仕様等	想定数量／回	回数	納品搬入
封筒作成	<p>【大きさ】定型 洋長3</p> <p>【紙質/紙厚】色上質 厚口 黄緑色</p> <p>【色数】文言色：黒系1色</p> <p>【裏地紋】あり（地紋色：黒系）</p> <p>【糊種別】アラビアのり</p> <p>【窓の種類】グラシン窓1か所</p>	10,500部	1回	受託者保管
不支給決定通知書作成 (印刷・データ印字)	<p>【大きさ】A4</p> <p>【紙質/紙厚】上質紙 70kg</p> <p>【色数】表面：黒系1色</p>	240部	8回	広域連合納品
		1,760部	3回	
		3,300部	1回	
同封文書作成	<p>【大きさ】A4 カット紙</p> <p>【紙質/紙厚】上質紙 70kg</p> <p>【色数】表面：黒系1色 裏面：黒系1色</p>	240部	8回	広域連合納品
		1,760部	3回	
		3,300部	1回	
封入封かん	<p>印字後の不支給決定通知書の送付先住所・氏名が封筒窓枠に確実に表示されるように3つ折りにして封入・封かんする。</p> <p>ただし、物故者、外字、桁あふれ有りの場合は封入のみとする。</p>	240件	8回	広域連合納品
		1,760部	3回	
		3,300件	1回	

## &lt;別表&gt;提供データ

ファイル名（変更可能性あり）	内容
JKD40M9990001_JKKD4000_001N.csv	不支給決定通知書ファイル (桁あふれ・外字なし①_仮算定取得不可)
JKD40M9990001_JKKD4000_002N.csv	不支給決定通知書ファイル (桁あふれ・外字なし②_勧奨通知出力なし)
JKD40M9990001_JKKD4000_003N.csv	不支給決定通知書ファイル (桁あふれ・外字なし③_地方単独事業対象者)
JKD40M9990001_JKKD4000_004N.csv	不支給決定通知書ファイル (桁あふれ・外字なし④_医療自己負担なし)
JKD40M9990001_JKKD4000_005N.csv	不支給決定通知書ファイル (桁あふれ・外字なし⑤_介護自己負担額証明書添付漏れ)
JKD40M9990001_JKKD4000_006N.csv	不支給決定通知書ファイル (桁あふれ・外字なし⑥_医療自己負担額減)
JKD40M9990001_JKKD4000_007N.csv	不支給決定通知書ファイル (桁あふれ・外字なし⑦_介護自己負担額減)
JKD40M9990001_JKKD4000_008N.csv	不支給決定通知書ファイル (桁あふれ・外字なし⑧_世帯・所得状況変更)
JKD40M9990001_JKKD4000_009N.csv	不支給決定通知書ファイル (桁あふれ・外字なし⑨_その他)
JKD40M9990001_JKKD4000_101N.csv	不支給決定通知書ファイル (桁あふれ・外字あり①_仮算定取得不可)
JKD40M9990001_JKKD4000_102N.csv	不支給決定通知書ファイル (桁あふれ・外字あり②_勧奨通知出力なし)
JKD40M9990001_JKKD4000_103N.csv	不支給決定通知書ファイル (桁あふれ・外字あり③_地方単独事業対象者)
JKD40M9990001_JKKD4000_104N.csv	不支給決定通知書ファイル (桁あふれ・外字あり④_医療自己負担なし)
JKD40M9990001_JKKD4000_105N.csv	不支給決定通知書ファイル (桁あふれ・外字あり⑤_介護自己負担額証明書添付漏れ)
JKD40M9990001_JKKD4000_106N.csv	不支給決定通知書ファイル (桁あふれ・外字あり⑥_医療自己負担額減)
JKD40M9990001_JKKD4000_107N.csv	不支給決定通知書ファイル (桁あふれ・外字あり⑦_介護自己負担額減)
JKD40M9990001_JKKD4000_108N.csv	不支給決定通知書ファイル (桁あふれ・外字あり⑧_世帯・所得状況変更)
JKD40M9990001_JKKD4000_109N.csv	不支給決定通知書ファイル (桁あふれ・外字あり⑨_その他)
JKD40M9990002_JKKD4000_001N.csv	不支給決定通知書件数表

## (4) 計算結果連絡票封筒作成等業務

計算結果連絡票を封入する封筒を作成し、広域連合の指示する場所に納品する。

内容	仕様等	想定数量／回	回数	納品搬入
封筒作成	洋形〇号窓付封筒 【大きさ】洋形〇号サイズ 【紙質/紙厚】色上質・厚口・りんどう色 【色数】文言色：黒系1色 【裏地紋】あり（地紋色：黒系） 【糊種別】アラビアのり。封かん用テープを貼ること。 【窓の種類】グラシン窓 1か所	330 部	1回	受託者保管

## 3 支給決定通知に係る帳票作成業務

広域連合が提供するデータ（下記「〈別表〉 提供データ」を参照）等に基づき、次に掲げる支給決定通知等の作成、データ印字を行ったうえで、広域連合の指示する場所に納品する。

## (1) 高額療養費支給決定通知書作成等業務

内容	仕様等	想定数量／回	回数	納品搬入
支給決定通知書作成 (用紙印刷)	【形状】Z折り圧着はがき 【大きさ】Y寸：13寸×T寸：6寸 【紙質/紙厚】先糊圧着用紙 110 kg 【色数】表面：青系1色 裏面：青系1色 【加工】縦ミシン2か所 コーナーカット2か所	672,000 部	4回	受託者保管
支給決定通知書作成 (データ印字)	提供データは次の別表のとおり	224,000 件	12回	指定郵便局納品 (外字分は広域連合納品)
支給決定通知書引抜	提供データは次の別表のとおり	75 件	12回	広域連合納品

## &lt;別表&gt;提供データ

ファイル名（変更可能性あり）	内容
JKD07M9990004_KD07F013N.csv	支給決定通知ファイル印字用・通常
JKD07M9990004_KD07F016N.csv	支給決定通知ファイル印字用・外字・支出
JKD07M9990004_KD07F028N.csv	支給決定通知ファイル印字用・外字・未納滞納
JKD07M9990001_JKKD700_07_001N.csv	件数表
result.csv	引抜依頼データ

## (2) 高額療養費（外来年間合算）支給決定通知書作成等業務

内容	仕様等	想定数量／回	回数	納品搬入
支給決定通知書作成 (用紙印刷)	【形状】Z折り圧着はがき 【大きさ】Y寸：13寸×T寸：6寸 【紙質/紙厚】先糊圧着用紙 110kg 【色数】表面：青系1色 裏面：青系1色 【加工】縦ミシン2か所 コーナーカット2か所	8,700部	2回	受託者 保管
支給決定通知書作成 (データ印字)	提供データは次の 別表のとおり	20件	8回	広域連合 納品
支給決定通知書作成 (データ印字)	提供データは次の 別表のとおり	380件	2回	広域連合 納品
支給決定通知書作成 (データ印字)	提供データは次の 別表のとおり	1,480件	1回	広域連合 納品
支給決定通知書作成 (データ印字)	提供データは次の 別表のとおり	15,000件	1回	広域連合 納品

## &lt;別表&gt;提供データ

ファイル名（変更可能性あり）	内容
JKD70M0180101_KD70F062T.csv	高額療養費（外来年間合算）支給決定通知書 (支出)
JKD70M0180101_KD70F072T.csv	高額療養費（外来年間合算）支給決定通知書 (支出)（桁あふれ・未登録外字）

JKD70M0180101_KD70F142T.csv	高額療養費（外来年間合算）支給決定通知書 (未納・滞納)
JKD70M0180101_KD70F152T.csv	高額療養費（外来年間合算）支給決定通知書 (未納・滞納) (桁あふれ・未登録外字)
JKD07M9990001_JKKD700_70_001N.csv	件数表

## (3) 高額介護合算療養費支給決定通知書作成等業務

内容	仕様等	想定数量／回	回数	納品搬入
支給決定通知書作成 (用紙印刷)	【形状】Z折り圧着はがき 【大きさ】Y寸：13寸×T寸：6寸 【紙質/紙厚】先糊圧着用紙 110kg 【色数】表面：青系1色 裏面：青系1色 【加工】縦ミシン2か所 コーナーカット2か所	22,950部	4回	受託者保管
支給決定通知書作成 (データ印字)	提供データは次の 別表のとおり	7,650件	12回	広域連合納品

## &lt;別表&gt;提供データ

ファイル名（変更可能性あり）	内容
JKD40M9990001_KD40F062T.csv	支給決定通知ファイル印字用・通常
JKD40M9990001_KD40F072T.csv	支給決定通知ファイル印字用・外字・支出
JKD40M9990001_KD40F152T.csv	支給決定通知ファイル印字用・外字・未納滞納
JKD40M9990001_JKKD700_40_001N.csv	件数表

## (4) 療養費支給決定通知書作成等業務

内容	仕様等	想定数量／回	回数	納品搬入
支給決定通知書 作成 (用紙印刷)	【形状】Z折り圧着はがき 【大きさ】Y寸：13寸×T寸：6寸 【紙質/紙厚】先糊圧着用紙 110kg 【色数】表面：茶系1色 裏面：茶系1色 【加工】縦ミシン2か所 コーナーカット2か所	15,000部	2回	受託者保管

支給決定通知書 作成 (データ印字)	提供データは次の 別表のとおり	2,500 件	12 回	神奈川県国民 健康保険団体 連合会納品
--------------------------	--------------------	---------	------	---------------------------

## &lt;別表&gt;提供データ

ファイル名 (変更可能性あり)	内容
JKD08M9990001_KD08F014N.csv	支給決定通知ファイル印字用・通常
JKD08M9990001_KD08F017N.csv	支給決定通知ファイル印字用・外字・支出
JKD08M9990001_KD08F028N.csv	支給決定通知ファイル印字用・外字・未納滞納
JKD08M9990001_JKKD700_08_001N.csv	件数表

## (5) 療養費（負担割合差額）支給決定通知書作成等業務

内容	仕様等	想定数量／回	回数	納品搬入
支給決定通知書 作成 (用紙印刷)	【形状】Z 折り圧着はがき 【大きさ】Y寸：13寸 × T寸：6寸 【紙質/紙厚】先糊圧着用紙 110 kg 【色数】表面：茶系1色 裏面：茶系1色 【加工】縦ミシン2か所 コーナーカット2か所	4,560 部	2回	受託者保管
支給決定通知書 作成 (データ印字)	提供データは次の 別表のとおり	760 件	12回	神奈川県国民 健康保険団体 連合会納品

## &lt;別表&gt;提供データ

ファイル名 (変更可能性あり)	内容
JKD08M9990002_KD08F014N.csv	支給決定通知ファイル印字用・通常 (負担割合差額)
JKD08M9990002_KD08F017N.csv	支給決定通知ファイル印字用・外字・支出 (負担割合差額)
JKD08M9990002_KD08F028N.csv	支給決定通知ファイル印字用・外字・未納滞納 (負担割合差額)
JKD08M9990002_JKKD700_08_001N.csv	件数表 (負担割合差額)

## (6) 葬祭費支給決定通知書作成等業務

内容	仕様等	想定数量／回	回数	納品搬入
支給決定通知書 作成 (用紙印刷)	【形状】Z折り圧着はがき 【大きさ】Y寸：13寸×T寸：6寸 【紙質/紙厚】先糊圧着用紙 110kg 【色数】表面：茶系1色 裏面：茶系1色 【加工】縦ミシン2か所 コーナーカット2か所	37,800部	2回	受託者保管
支給決定通知書 作成 (データ印字)	提供データは次の 別表のとおり	3,150件	24回	神奈川県国民 健康保険団体 連合会納品

## &lt;別表&gt;提供データ

ファイル名（変更可能性あり）	内容
JKD10M9990001_KD10F013N.csv	支給決定通知ファイル印字用・通常
JKD10M9990001_KD10F016N.csv	支給決定通知ファイル印字用・外字
JKD10M9990001_JKKD700_10_001N.csv	件数表

## (7) その他

内容	仕様等	想定数量／回	回数	納品搬入
支給決定通知書 シーリング	(2)～(6) 4日払分	14,080件	8回	—
		14,440件	2回	—
		15,540件	1回	—
		29,060件	1回	—
	(1)～(6) 19日払分	227,150件	12回	—

## 4 その他業務

内容	仕様等	想定数量／回	回数	納品搬入
印刷プログラム等の作成 及び修正	—	1式	12回	—
搬送費用	各業務の仕様に基づく	1式	29回	

(※) 納品場所

◎広域連合

神奈川県横浜市神奈川区栄町8番地1 横浜ポートサイドビル8階、9階、11階

◎神奈川県国民健康保険団体連合会

神奈川県横浜市西区鶴屋町3丁目29-4 CRANE CORNER 8階

◎指定郵便局

神奈川県川崎市川崎区東扇島88番地

令和8年度電算処理システムバッチ帳票作成等業務委託  
ファイルレイアウト

- 1 高額療養費（外来年間合算）に係る帳票作成業務  
勧奨通知ファイルレイアウト
- 2 高額介護合算療養費に係る帳票作成業務  
勧奨通知ファイルレイアウト  
再勧奨通知ファイルレイアウト  
不支給決定通知書ファイルレイアウト
- 3 支給決定通知にかかる帳票作成業務  
決定通知書ファイルレイアウト

1 高額療養費（外来年間合算）に係る帳票作成業務

勧奨通知ファイルレイアウト

ファイル／レコード仕様書	システム名	後期高齢者医療広域連合電算処理システム	備考		
	サブシステム名	給付業務			
	機能名	高額療養費(外来年間合算)			
	機能ID	KD70			
ファイル名称	支給申請勧奨通知書ファイル		ファイルID	KD70F152N	

#	日本語名称(項目名称)	再定義	レベル	データ名(記号項目名称)	属性	長さ	反復回数	開始位置	編集方法
1	帳票共通情報		03	KYOTU_AREA				1	
2	被保険者番号		05	KKTY_HHS_BNG	X	8		1	
3	被保険者番号(編集形式)		05	KKTY_HHS_BNG_D	N	8		9	
4	文書番号		05	DOC_BNG	N	32		25	
5	宛名情報		05	ATN_AREA				89	
6	宛名郵便番号		07	ATN_ZIP_CD	X	7		89	
7	宛名郵便番号1(編集形式)		07	ATN_ZIP_CD_D1	X	8		96	
8	宛名郵便番号2(編集形式)		07	ATN_ZIP_CD_D2	N	8		104	
9	宛名住所1(漢字)		07	ATN_AD1_KJ	N	20		120	
10	宛名住所2(漢字)		07	ATN_AD2_KJ	N	20		160	
11	宛名住所3(漢字)		07	ATN_AD3_KJ	N	20		200	
12	宛名住所4(漢字)		07	ATN_AD4_KJ	N	20		240	
13	宛名住所5(漢字)		07	ATN_AD5_KJ	N	20		280	
14	宛名氏名(漢字)		07	ATN_SHM_KJ	N	20		320	
15	宛名カスタマバーコード		07	ATN_KSTMB_CODE	X	207		360	
16	作成年月日		05	SKSL_YMD	X	8		567	
17	作成年月日1(編集形式)		05	SKSL_YMD_D1	X	21		575	
18	作成年月日2(編集形式)		05	SKSL_YMD_D2				596	
19	作成年月日2一年号		07	SKSL_NGO	X	6		596	
20	作成年月日2一年		07	SKSL_YY	X	2		602	
21	作成年月日2一月		07	SKSL_MM	X	2		604	
22	作成年月日2一日		07	SKSL_DD	X	2		606	
23	広域連合情報		05	KIK_RNG_AREA				608	
24	広域連合名		07	KIK_RNG_NM_KJ	N	12		608	
25	方書1名(漢字)		07	KATGK1_NM_KJ	N	25		632	
26	方書2名(漢字)		07	KATGK2_NM_KJ	N	25		682	
27	連合長名(漢字)		07	SHCH_NM_KJ	N	50		732	

ファイル／レコード仕様書	システム名	後期高齢者医療広域連合電算処理システム	備考		
	サブシステム名	給付業務			
	機能名	高額療養費(外来年間合算)			
	機能ID	KD70			
ファイル名称	支給申請勧奨通知書ファイル		ファイルID	KD70F152N	

#	日本語名称(項目名称)	再定義	レベル	データ名(記号項目名称)	属性	長さ	反復回数	開始位置	編集方法
28	公印パスファイル名(英字)		07	KIF_NM_AL	X	256		832	
29	連合長名(漢字)		07	SHCH_NM_KJ_DN	N	50		1088	
30	問い合わせ先情報		05	JTTI_TIAWS_AREA				1188	
31	自治体問合せ先(漢字)		07	JTTI_TIAWS_SK_KJ	N	30		1188	
32	自治体郵便番号		07	JTTI_ZIPCD	X	7		1248	
33	自治体郵便番号(編集形式)		07	JTTI_ZIPCD_X	X	8		1255	
34	自治体郵便番号(編集形式)		07	JTTI_ZIPCD_D	N	8		1263	
35	自治体住所(漢字)		07	JTTI_JS_KJ	N	116		1279	
36	自治体電話番号		07	JTTI_TELNO	X	16		1511	
37	地方公共団体コード		05	THKDT_CD	X	6		1527	
38	保険者番号		05	HKNS_NO	X	8		1533	
39	保険者名称		05	HKNS_NM_KJ	N	20		1541	
40	システム日付		05	SYS_DATE	X	14		1581	
41	基準年月日		05	KJN_YMD	X	8		1595	
42	帳票固有情報	03		KOYU_AREA				1603	
43	被保険者情報		05	HHS_AREA				1603	
44	被保険者氏名		07	HHS_SHMKJ	N	80		1603	
45	被保険者氏名(カナ)		07	HHS_SHMKN	N	80		1763	
46	被保険者郵便番号		07	HHS_ZIP_CD	X	7		1923	
47	被保険者郵便番号1(編集形式)		07	HHS_ZIP_CD_D1	X	8		1930	
48	被保険者郵便番号2(編集形式)		07	HHS_ZIP_CD_D2	N	8		1938	
49	被保険者住所		07	HHS_ADDR_KJ	N	116		1954	
50	性別		07	HHS_SEX	X	1		2186	
51	性別(編集形式)		07	HHS_SEX_D	N	1		2187	
52	生年月日		07	HHS_BRTH_YMD	X	8		2189	
53	生年月日(編集形式)		07	HHS_BRTH_YMD_D	X	21		2197	

ファイル／レコード仕様書	システム名	後期高齢者医療広域連合電算処理システム	備考		
	サブシステム名	給付業務			
	機能名	高額療養費(外来年間合算)			
	機能ID	KD70			
ファイル名称	支給申請勧奨通知書ファイル		ファイルID	KD70F152N	

#	日本語名称(項目名称)	再定義	レベル	データ名(記号項目名称)	属性	長さ	反復回数	開始位置	編集方法
54	被保険者電話番号1		07	HHS_TEL1NO	X	16		2218	
55	被保険者電話番号2		07	HHS_TEL2NO	X	16		2234	
56	被保険者資格取得年月日(和暦)		07	HHS_SKST_YMD_D	X	21		2250	
57	被保険者資格喪失年月日(和暦)		07	HHS_SKSS_YMD_D	X	21		2271	
58	支給申請勧奨情報		05	SKYSNS_KSY_AREA				2292	
59	支給申請書整理番号		07	SKY_SNSS_SEIR_NO	X	18		2292	
60	支給申請履歴通番		07	SKYSNS_RRK_TUBN	9	5		2310	
61	通知年月日		07	TUT_YMD	X	8		2315	
62	通知年月日(日付形式)		07	TUT_YMD_D				2323	
63	通知年月日-元号		09	TUT_GNGO	X	6		2323	
64	通知年月日-年		09	TUT_YY	X	2		2329	
65	通知年月日-年(文言)		09	TUT_YY_KJ	X	3		2331	
66	通知年月日-月		09	TUT_MM	X	2		2334	
67	通知年月日-月(文言)		09	TUT_MM_KJ	X	3		2336	
68	通知年月日-日		09	TUT_DD	X	2		2339	
69	通知年月日-日(文言)		09	TUT_DD_KJ	X	3		2341	
70	計算対象期間1		07	TISY_FROM_YMD_D1	X	8		2344	
71	計算対象期間1(編集形式)		07	TISY_FROM_YMD_D2				2352	
72	計算対象期間-元号1		09	TISY_FROM_GNGO	X	6		2352	
73	計算対象期間-年1		09	TISY_FROM_YY	X	2		2358	
74	計算対象期間-年1(文言)		09	TISY_FROM_YY_KJ	X	3		2360	
75	計算対象期間-月1		09	TISY_FROM_MM	X	2		2363	
76	計算対象期間-月1(文言)		09	TISY_FROM_MM_KJ	X	3		2365	
77	計算対象期間-日1		09	TISY_FROM_DD	X	2		2368	
78	計算対象期間-日1(文言)		09	TISY_FROM_DD_KJ	X	3		2370	
79	計算対象期間2		07	TISY_TO_YMD_D1	X	8		2373	

ファイル／レコード仕様書	システム名	後期高齢者医療広域連合電算処理システム	備考		
	サブシステム名	給付業務			
	機能名	高額療養費(外来年間合算)			
	機能ID	KD70			
ファイル名称	支給申請勧奨通知書ファイル		ファイルID	KD70F152N	

#	日本語名称(項目名称)	再定義	レベル	データ名(記号項目名称)	属性	長さ	反復回数	開始位置	編集方法
80	計算対象期間2(編集形式)		07	TISY_TO_YMD_D2				2381	
81	計算対象期間-元号2		09	TISY_TO_GNGO	X	6		2381	
82	計算対象期間-年2		09	TISY_TO_YY	X	2		2387	
83	計算対象期間-年2(文言)		09	TISY_TO_YY_KJ	X	3		2389	
84	計算対象期間-月2		09	TISY_TO_MM	X	2		2392	
85	計算対象期間-月2(文言)		09	TISY_TO_MM_KJ	X	3		2394	
86	計算対象期間-日2		09	TISY_TO_DD	X	2		2397	
87	計算対象期間-日2(文言)		09	TISY_TO_DD_KJ	X	3		2399	
88	申請年月日		07	SNS_YMD_D1	X	8		2402	
89	申請年月日(編集形式)		07	SNS_YMD_D2				2410	
90	申請年月日-元号		09	SNS_GNGO	X	6		2410	
91	申請年月日-年		09	SNS_YY	X	2		2416	
92	申請年月日-年(文言)		09	SNS_YY_KJ	X	3		2418	
93	申請年月日-月		09	SNS_MM	X	2		2421	
94	申請年月日-月(文言)		09	SNS_MM_KJ	X	3		2423	
95	申請年月日-日		09	SNS_DD	X	2		2426	
96	申請年月日-日(文言)		09	SNS_DD_KJ	X	3		2428	
97	決定年月日		07	KTL_YMD_D1	X	8		2431	
98	決定年月日(編集形式)		07	KTL_YMD_D2				2439	
99	決定年月日-元号		09	KTL_GNGO	X	6		2439	
100	決定年月日-年		09	KTL_YY	X	2		2445	
101	決定年月日-年(文言)		09	KTL_YY_KJ	X	3		2447	
102	決定年月日-月		09	KTL_MM	X	2		2450	
103	決定年月日-月(文言)		09	KTL_MM_KJ	X	3		2452	
104	決定年月日-日		09	KTL_DD	X	2		2455	
105	決定年月日-日(文言)		09	KTL_DD_KJ	X	3		2457	

ファイル／レコード仕様書	システム名	後期高齢者医療広域連合電算処理システム	備考		
	サブシステム名	給付業務			
	機能名	高額療養費(外来年間合算)			
	機能ID	KD70			
ファイル名称	支給申請勧奨通知書ファイル		ファイルID	KD70F152N	

#	日本語名称(項目名称)	再定義	レベル	データ名(記号項目名称)	属性	長さ	反復回数	開始位置	編集方法
106	計算支給区分コード			07 KISN_SKY_KBN_CD	X	1		2460	
107	被保険者給付喪失年月日			07 HHS_KF_SST_YMD	X	8		2461	
108	自己負担額明細			07 ZK_FTNG_GKL_MISI1			12	2469	
109	診療年月(元号)			09 SNRY_YM_GNGO1	X	6		2469	
110	診療年月(年)			09 SNRY_YM_YY1	X	6		2475	
111	診療年月「年」			09 SNRY_YM_YY_KJ1	X	3		2481	
112	診療年月(月)			09 SNRY_YM_MM1	X	6		2484	
113	診療年月「月」			09 SNRY_YM_MM_KJ1	X	3		2490	
114	自己負担額			09 JKFTN_GK1	9	13		2493	
115	摘要			09 TKYO_KJ1	N	14		2506	
116	後期資格の保険者番号			07 KUK_SKK_HKNS_NO	X	8		3249	
117	後期資格の被保険者番号			07 KUK_SKK_HHS_BNG	X	8		3257	
118	自己負担額計			07 JKFTN_GK_TOTAL	9	13		3265	
119	自己負担額の合計額			07 JKFTNGK_GK	9	13		3278	
120	基準額			07 SNTKJN_GK	9	13		3291	
121	支給額の合計額			07 SKY_GK_GK	9	13		3304	
122	文言1-1			07 MNNGN1_1	N	55		3317	
123	文言1-2			07 MNNGN1_2	N	55		3427	
124	文言2情報			07 MNNGN2_AREA				3537	
125	文言2-1			09 MNNGN2_1	N	55		3537	
126	文言2-2			09 MNNGN2_2	N	55		3647	
127	広域連合名			07 KUIK_RNG_NM_KJ	N	4		3757	
128	基準日現在保険者番号			07 KJN_HKNS_NO	X	8		3765	
129	問い合わせ先左			07 TIAWSSK_AREA_L				3773	
130	問い合わせ先名左			09 TIAWSSK_NM_L	N	16		3773	
131	組織名左			09 TIAWSSK_SSK_NM_L	N	20		3805	

ファイル／レコード仕様書	システム名	後期高齢者医療広域連合電算処理システム	備考		
	サブシステム名	給付業務			
	機能名	高額療養費(外来年間合算)			
	機能ID	KD70			
ファイル名称	支給申請勧奨通知書ファイル		ファイルID	KD70F152N	

#	日本語名称(項目名称)	再定義	レベル	データ名(記号項目名称)	属性	長さ	反復回数	開始位置	編集方法
132	組織名左2			09 TIAWSSK_SSK_NM_L2	N	30		3845	
133	郵便番号左			09 TIAWSSK_ZIPCD_L	X	7		3905	
134	郵便番号左(編集形式)			09 TIAWSSK_ZIPCD_Z_L	N	9		3912	
135	住所1左			09 TIAWSSK_AD_KJ1_L	N	20		3930	
136	住所2左			09 TIAWSSK_AD_KJ2_L	N	20		3970	
137	連絡先左			09 TIAWSSK_TEL_NO_L	X	16		4010	
138	問い合わせ先右		07	TIAWSSK_AREA_R				4026	
139	問い合わせ先名右			09 TIAWSSK_NM_R	N	16		4026	
140	組織名右			09 TIAWSSK_SSK_NM_R	N	20		4058	
141	組織名右2			09 TIAWSSK_SSK_NM_R2	N	30		4098	
142	郵便番号右			09 TIAWSSK_ZIPCD_R	X	7		4158	
143	郵便番号右(編集形式)			09 TIAWSSK_ZIPCD_Z_R	N	9		4165	
144	住所1右			09 TIAWSSK_AD_KJ1_R	N	20		4183	
145	住所2右			09 TIAWSSK_AD_KJ2_R	N	20		4223	
146	連絡先右			09 TIAWSSK_TEL_NO_R	X	16		4263	
147	申請形態コード		07	SNSL_KTAI_CD	X	1		4279	
148	その他情報		05	KISN_KEK_SNT_AREA				4280	
149	死亡区分コード		07	SBO_KBN_CD	X	1		4280	
150	予備		05	YB	X	106		4281	
								4386	レコード長(カンマ除く)

2 高額介護合算療養費に係る帳票作成業務

勧奨通知ファイルレイアウト

再勧奨通知ファイルレイアウト

申請勘査通知書ファイル(印字用) (高額介護合算療養費)								
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 日付の年、月、日は一桁の場合、前にスペースを付与する (5) △は、いわゆる全角スペースを示す						
項目番号	印字	日本語名称(項目名称)	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復回数	開始位置	
1		ソートキー	SORT_KEY	String	48		253:優先順位(申請)+118:基準日現在保険者番号+5:宛名郵便番号+52:支給申請書整理番号+135:ページ+33:地方公共団体コード+139:申請書連番+140:構成員連番を設定	
2		被保険者番号	KKTY_HHS_BNG	String	8		申請代表者の被保険者番号(99999999)	
3		被保険者番号(編集形式)	KKTY_HHS_BNG_D	String	8		申請代表者の被保険者番号(99999999)	
4		文書番号	DOC_BNG	String	32		△埋め	
5		宛名郵便番号	ATN_ZIP_CD	String	7		申請代表者の宛名郵便番号(9999999)	
6		宛名郵便番号1(編集形式)	ATN_ZIP_CD_D1	String	8		申請代表者の宛名郵便番号(999-9999)	
7	○	宛名郵便番号2(編集形式)	ATN_ZIP_CD_D2	String	8		申請代表者の宛名郵便番号(999-9999)	
8	○	宛名住所1(漢字)	ATN_AD1_KJ	String	20		申請代表者の宛先(都道府県名+市区町村名)、△埋め、宛名住所が桁あふれとなる場合はすべて△、未登録外字は△に変換	
9	○	宛名住所2(漢字)	ATN_AD2_KJ	String	20		申請代表者の宛先(住所1~20字)、△埋め、宛名住所が桁あふれとなる場合はすべて△、未登録外字は△に変換	
10	○	宛名住所3(漢字)	ATN_AD3_KJ	String	20		申請代表者の宛先(住所21~40字)、△埋め、宛名住所が桁あふれとなる場合はすべて△、未登録外字は△に変換	
11	○	宛名住所4(漢字)	ATN_AD4_KJ	String	20		申請代表者の宛先(住所41~60字)、△埋め、宛名住所が桁あふれとなる場合はすべて△、未登録外字は△に変換	
12	○	宛名住所5(漢字)	ATN_AD5_KJ	String	20		申請代表者の宛先(住所61~80字)、△埋め、宛名住所が桁あふれとなる場合はすべて△、未登録外字は△に変換	
13	○	宛名氏名(漢字)	ATN_SHM_KJ	String	20		申請代表者の宛名+△様、右詰め、△埋め、△様込みで宛名氏名が桁あふれとなる場合は全て△、未登録外字は△に変換	
14	○	宛名力タマバーコード	ATN_KSTMB_CODE	String	207		宛名郵便番号と宛名住所から作成、郵便番号が代表番号または設定されていない場合は未設定	
15		作成年月日	SKSI_YMD	String	8		本ファイルを作成した日(YYYYMMDD)	
16		作成年月日1(編集形式)	SKSI_YMD_D1	String	21		本ファイルを作成した日(EEYY年MM月DD日(和暦))	
17		作成年月日2一年号	SKSI_NGO	String	6		本ファイルを作成した日(EE(和暦))	
18		作成年月日2一年	SKSI_YY	String	2		本ファイルを作成した日(YY(和暦))	
19		作成年月日2一月	SKSI_MM	String	2		本ファイルを作成した日(MM)	
20		作成年月日2一日	SKSI_DD	String	2		本ファイルを作成した日(DD)	
21		広域連合名	KIK_RNG_NM_KJ	String	12		△埋め	
22	○	方書1名(漢字)	KATGK1_NM_KJ	String	25		標準システム登録値(TZ08)より取得	

申請勘査通知書ファイル(印字用) (高額介護合算療養費)								
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 日付の年、月、日は一桁の場合、前にスペースを付与する (5) △は、いわゆる全角スペースを示す						
項目番号	印字	日本語名称(項目名称)	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復回数	開始位置	
23		方書2名(漢字)	KATGK2_NM_KJ	String	25		標準システム登録値(TZ08)より取得	
24		連合長名(漢字)	SHCH_NM_KJ	String	50		標準システム登録値(TZ08)より取得	
25		公印パスファイル名(英字)	KIF_NM_AL	String	256		未設定	
26		連合長名(漢字)	SHCH_NM_KJ_DN	String	50		標準システム登録値(TZ08)より取得しスペース殿を付与	
27		自治体問合せ先(漢字)	JTTI_TIAWS_SK_KJ	String	30		申請代表者の現住所(または県内最後の)市区町村について自治体情報管理(TZ19)より取得	
28		自治体郵便番号	JTTI_ZIPCD	String	7		申請代表者の現住所(または県内最後の)市区町村について自治体情報管理(TZ19)より取得	
29		自治体郵便番号(編集形式)	JTTI_ZIPCD_X	String	8		申請代表者の現住所(または県内最後の)市区町村について自治体情報管理(TZ19)より取得	
30		自治体郵便番号(編集形式)	JTTI_ZIPCD_D	String	8		申請代表者の現住所(または県内最後の)市区町村について自治体情報管理(TZ19)より取得	
31		自治体住所(漢字)	JTTI_JS_KJ	String	116		申請代表者の現住所(または県内最後の)市区町村について自治体情報管理(TZ19)より取得	
32		自治体電話番号	JTTI_TELNO	String	16		申請代表者の現住所(または県内最後の)市区町村について自治体情報管理(TZ19)より取得	
33		地方公共団体コード	THKDT_CD	String	6		申請代表者の現住所(または県内最後の)市町村を取得	
34		保険者番号	HKNS_NO	String	8		申請代表者の現住所(または県内最後の)市区町村を取得	
35		保険者名称	HKNS_NM_KJ	String	20		申請代表者の現住所(または県内最後の)市区町村について自治体情報管理(TZ19)より取得	
36		システム日付	SYS_DATE	String	14		本ファイルを出力した日付(YYYYMMDD)	
37		基準年月日	KJN_YMD	String	8		通知年月日(YYYYMMDD)	
38		被保険者氏名	HHS_SHMKJ	String	80		申請代表者の処理時点で最新の氏名または通称名を被保険者情報(TA10)より取得	
39		被保険者氏名(カナ)	HHS_SHMKN	String	80		申請代表者の処理時点で最新のカナ氏名または通称カナ氏名を被保険者情報(TA10)より取得	
40		被保険者郵便番号	HHS_ZIP_CD	String	7		申請代表者の処理時点で最新の郵便番号を被保険者情報(TA10)より取得(9999999)	
41		被保険者郵便番号1(編集形式)	HHS_ZIP_CD_D1	String	8		申請代表者の処理時点で最新の郵便番号を被保険者情報(TA10)より取得(999-9999)	
42		被保険者郵便番号2(編集形式)	HHS_ZIP_CD_D2	String	8		申請代表者の処理時点で最新の郵便番号を被保険者情報(TA10)より取得(999-9999)	
43		被保険者住所	HHS_ADDR_KJ	String	116		申請代表者の処理時点で最新の都道府県名+市区町村名+住所を被保険者情報(TA10)より取得、都道府県名と市区町村名は△をトリムする。△埋め	
44		性別	HHS_SEX	String	1		申請代表者の処理時点で最新の性別コードを被保険者情報(TA10)より取得	
45		性別(編集形式)	HHS_SEX_D	String	1		上記性別から、コード管理(TZ01)より意味を取得(男、女など)	

申請勘査通知書ファイル(印字用) (高額介護合算療養費)								
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 日付の年、月、日は一桁の場合、前にスペースを付与する (5) △は、いわゆる全角スペースを示す						
項目番号	印字	日本語名称(項目名称)	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復回数	開始位置	
46		生年月日	HHS_BRTH_YMD	String	8			
47		生年月日(編集形式)	HHS_BRTH_YMD_D	String	21			
48		被保険者電話番号1	HHS_TEL1NO	String	16			
49		被保険者電話番号2	HHS_TEL2NO	String	16			
50		被保険者資格取得年月日(和暦)	HHS_SKST_YMD_D	String	21			
51		被保険者資格喪失年月日(和暦)	HHS_SKSS_YMD_D	String	21			
52		支給申請書整理番号	SKY_SNSS_SEIR_NO	String	17			
53		支給申請履歴通番	SKYSNS_RRK_TUBN	String	5			
54		支給申請世帯構成員通番	SKYSNS_STKSN_TUBN	String	5			
55		通知年月日	TUT_YMD	String	8			
56		通知年月日-元号	TUT_GNGO	String	6			
57		通知年月日-年	TUT_YY	String	2			
58		通知年月日-年(文言)	TUT_YY_KJ	String	3			
59		通知年月日-月	TUT_MM	String	2			
60		通知年月日-月(文言)	TUT_MM_KJ	String	3			
61		通知年月日-日	TUT_DD	String	2			
62		通知年月日-日(文言)	TUT_DD_KJ	String	3			
63		計算対象期間1	TISY_FROM_YMD_D1	String	8			
64	○	計算対象期間-元号1	TISY_FROM_GNGO	String	6			
65	○	計算対象期間-年1	TISY_FROM_YY	String	2			
66	○	計算対象期間-年1(文言)	TISY_FROM_YY_KJ	String	3			
67	○	計算対象期間-月1	TISY_FROM_MM	String	2			
68	○	計算対象期間-月1(文言)	TISY_FROM_MM_KJ	String	3			

申請勘査通知書ファイル(印字用) (高額介護合算療養費)								
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 日付の年、月、日は一桁の場合、前にスペースを付与する (5) △は、いわゆる全角スペースを示す						
項目番号	印字	日本語名称(項目名称)	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復回数	開始位置	
69	○	計算対象期間-日1	TISY_FROM_DD	String	2		再勘査の対象とする申請の仮算定期間の計算期間開始をTD33より取得(DD)	
70	○	計算対象期間-日1(文言)	TISY_FROM_DD_KJ	String	3		再勘査の対象とする申請の仮算定期間の計算期間開始をTD33より取得(日)	
71		計算対象期間2	TISY_TO_YMD_D1	String	8		再勘査の対象とする申請の仮算定期間の計算期間終了をTD33より取得(YYYYMMDD)	
72	○	計算対象期間-元号2	TISY_TO_GNGO	String	6		再勘査の対象とする申請の仮算定期間の計算期間終了をTD33より取得(EE(和暦))	
73	○	計算対象期間-年2	TISY_TO_YY	String	2		再勘査の対象とする申請の仮算定期間の計算期間終了をTD33より取得(YY(和暦))	
74	○	計算対象期間-年2(文言)	TISY_TO_YY_KJ	String	3		再勘査の対象とする申請の仮算定期間の計算期間終了をTD33より取得(年)	
75	○	計算対象期間-月2	TISY_TO_MM	String	2		再勘査の対象とする申請の仮算定期間の計算期間終了をTD33より取得(MM)	
76	○	計算対象期間-月2(文言)	TISY_TO_MM_KJ	String	3		再勘査の対象とする申請の仮算定期間の計算期間終了をTD33より取得(月)	
77	○	計算対象期間-日2	TISY_TO_DD	String	2		再勘査の対象とする申請の仮算定期間の計算期間終了をTD33より取得(DD)	
78	○	計算対象期間-日2(文言)	TISY_TO_DD_KJ	String	3		再勘査の対象とする申請の仮算定期間の計算期間終了をTD33より取得(日)	
79		申請年月日	SNS_YMD_D1	String	8		未設定	
80		申請年月日-元号	SNS_GNGO	String	6		未設定	
81		申請年月日-年	SNS_YY	String	2		未設定	
82		申請年月日-年(文言)	SNS_YY_KJ	String	3		未設定	
83		申請年月日-月	SNS_MM	String	2		未設定	
84		申請年月日-月(文言)	SNS_MM_KJ	String	3		未設定	
85		申請年月日-日	SNS_DD	String	2		未設定	
86		申請年月日-日(文言)	SNS_DD_KJ	String	3		未設定	
87		決定年月日	KTI_YMD_D1	String	8		未設定	
88		決定年月日-元号	KTI_GNGO	String	6		未設定	
89		決定年月日-年	KTI_YY	String	2		未設定	
90		決定年月日-年(文言)	KTI_YY_KJ	String	3		未設定	
91		決定年月日-月	KTI_MM	String	2		未設定	

申請勘査通知書ファイル(印字用) (高額介護合算療養費)								
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 日付の年、月、日は一桁の場合、前にスペースを付与する (5) △は、いわゆる全角スペースを示す						
項目番号	印字	日本語名称(項目名称)	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復回数	開始位置	
92		決定年月日-月(文言)	KTI_MM_KJ	String	3		未設定	
93		決定年月日-日	KTI_DD	String	2		未設定	
94		決定年月日-日(文言)	KTI_DD_KJ	String	3		未設定	
95		データ有無	KEK_UM	String	1		1	
96	○	仮算定被保険者氏名	KR_HHS_SHMKJ	String	40		申請書中の世帯員の最新の氏名または通称名をTA10より取得。未登録外字は△に変換する	
97		医療負担額	IRYFTN_GK	String	13		申請書中の世帯員の個人単位の医療負担額を仮算定の計算結果内訳情報(TD39)より取得	
98		医療支給額	IRYSKY_GK	String	13		申請書中の世帯員の個人単位の医療支給見込み額を仮算定の計算結果内訳情報(TD39)より取得	
99		介護負担額	KGFTN_GK	String	13		申請書中の世帯員の個人単位の介護負担額を仮算定の計算結果内訳情報(TD39)より取得	
100		介護支給額	KGSKY_GK	String	13		申請書中の世帯員の個人単位の介護支給見込み額を仮算定の計算結果内訳情報(TD39)より取得	
101		後期資格の保険者番号	KUK_SKK_HKNS_NO	String	8		申請書中の世帯員の高額介護合算における後期保険者番号を仮算定情報(TD33)から取得(39140009)	
102	○	後期資格の被保険者番号	KUK_SKK_HHS_BNG	String	8		申請書中の世帯員の後期被保険者番号を仮算定情報(TD33)から取得	
103	○	介護資格の保険者番号	KGSK_SYKS_HKNS_NO	String	6		申請書中の世帯員の介護保険者番号を仮算定情報(TD33)から取得	
104	○	介護資格の被保険者番号	KGSK_SYKS_HHS_BNG	String	10		申請書中の世帯員の介護被保険者番号を仮算定情報(TD33)から取得	
105		死亡区分(個人)	SBO_KBN_KJN	String	1		申請書中の世帯員が死亡によって後期の資格を喪失している場合1、それ以外未設定	
106		医療負担額合計	IRYFTN_GK_GKI	String	13		申請書中の世帯員の、仮算定時の計算結果内訳情報(TD39)より取得した医療負担額の合計値を計算し設定	
107		医療支給額合計	IRYSKY_GK_GKI	String	13		申請書中の世帯員の、仮算定時の計算結果内訳情報(TD39)より取得した医療支給見込み額の合計値を計算し設定	
108		介護負担額合計	KGFTN_GK_GKI	String	13		申請書中の世帯員の、仮算定時の計算結果内訳情報(TD39)より取得した介護負担額の合計値を計算し設定	
109		介護支給額合計	KGSKY_GK_GKI	String	13		申請書中の世帯員の、仮算定時の計算結果内訳情報(TD39)より取得した介護支給見込み額の合計値を計算し設定	
110		自己負担額の合計額	JKFTNGK_GK	String	13		申請書中の世帯員の高額介護合算に用いる自己負担額の合計値を仮算定の計算結果(TD38)より取得	
111		基準額	SNTKJN_GK	String	13		仮算定において適用した、高額介護合算の基準額を仮算定の計算結果(TD38)より取得	
112		支給額の合計額	SKYGGK_GK	String	13		申請書中の世帯員の支給見込み額の合計値を仮算定の計算結果(TD38)より取得	
113		文言1-1	MNGN1_1	String	55		△埋め	
114		文言1-2	MNGN1_2	String	55		△埋め	

申請勘査通知書ファイル(印字用) (高額介護合算療養費)							
項目番号	印字	日本語名称(項目名称)	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復回数	開始位置
115		文言2-1	MNGN2_1	String	55		△埋め
116		文言2-2	MNGN2_2	String	55		△埋め
117		広域連合名	KUIK_RNG_NM_KJ	String	4		「神奈川県」
118	○	基準日現在保険者番号	KJN_HKNS_NO	String	8		高額介護合算の基準日における申請代表者の後期保険者番号(構成市区町村)を被保険者履歴(TA12)より取得
119		問い合わせ先名左	TIAWSSK_NM_L	String	16		「現住所市区町村△△△△△△△△△△」
120		組織名左	TIAWSSK_SSK_NM_L	String	20		申請代表者の現住所(または県内最後の)市区町村の自治体名を自治体情報(TZ19)から取得(○○市××区まで)
121		組織名左2	TIAWSSK_SSK_NM_L2	String	30		申請代表者の現住所(または県内最後の)市区町村の組織名を自治体情報(TZ19)から取得(～～課など)
122		郵便番号左	TIAWSSK_ZIPCD_L	String	7		申請代表者の現住所(または県内最後の)市区町村の郵便番号を自治体情報(TZ19)から取得(9999999)
123		郵便番号左(編集形式)	TIAWSSK_ZIPCD_Z_L	String	9		申請代表者の現住所(または県内最後の)市区町村の郵便番号を自治体情報(TZ19)から取得(999-9999△)
124		住所1左	TIAWSSK_AD_KJ1_L	String	20		申請代表者の現住所(または県内最後の)市区町村の住所を自治体情報(TZ19)から取得(1～20字)
125		住所2左	TIAWSSK_AD_KJ2_L	String	20		申請代表者の現住所(または県内最後の)市区町村の住所を自治体情報(TZ19)から取得(21～40字)
126		連絡先左	TIAWSSK_TEL_NO_L	String	16		申請代表者の現住所(または県内最後の)市区町村の電話番号を自治体情報(TZ19)から取得
127		問い合わせ先名右	TIAWSSK_NM_R	String	16		「基準日現在市区町村△△△△△△△△」ただし、基準日保険者が現住所と一致する場合△埋め
128		組織名右	TIAWSSK_SSK_NM_R	String	20		申請代表者の基準日時点の市区町村の自治体名を自治体情報(TZ19)から取得(○○市××区まで)、現住所と一致する場合△埋め
129		組織名右2	TIAWSSK_SSK_NM_R2	String	30		申請代表者の基準日時点の市区町村の組織名を自治体情報(TZ19)から取得(～～課など)、現住所と一致する場合△埋め
130		郵便番号右	TIAWSSK_ZIPCD_R	String	7		申請代表者の基準日時点の市区町村の郵便番号を自治体情報(TZ19)から取得(9999999)、現住所と一致する場合△埋め
131		郵便番号右(編集形式)	TIAWSSK_ZIPCD_Z_R	String	9		申請代表者の基準日時点の市区町村の郵便番号を自治体情報(TZ19)から取得(999-9999△)、現住所と一致する場合未設定
132		住所1右	TIAWSSK_AD_KJ1_R	String	20		申請代表者の基準日時点の市区町村の住所を自治体情報(TZ19)から取得(1～20字)、現住所と一致する場合△埋め
133		住所2右	TIAWSSK_AD_KJ2_R	String	20		申請代表者の基準日時点の市区町村の住所を自治体情報(TZ19)から取得(21～40字)、現住所と一致する場合△埋め
134		連絡先右	TIAWSSK_TEL_NO_R	String	16		申請代表者の基準日時点の市区町村の電話番号を自治体情報(TZ19)から取得、現住所と一致する場合未設定
135		ページ	SNT_PAGE	String	2		申請書中の世帯員について5人ずつ01から番号を設定する(1～5人目は01、6～10人目は02…)
136		全ページ	SNT_ZN_PAGE	String	2		ページの最大値を設定
137		死亡区分コード	SBO_KBN_CD	String	1		申請書中の世帯員が一人でも死亡によって後期の資格を喪失している場合1、それ以外未設定

申請勘査通知書ファイル(印字用) (高額介護合算療養費)							
フィールド定義							
(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 日付の年、月、日は一桁の場合、前にスペースを付与する (5) △は、いわゆる全角スペースを示す							
項目番号	印字	日本語名称(項目名称)	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復回数	開始位置
138		予備	YB	String	19		未設定
139	○	申請書連番	SKYSNS_SKS_TUBN	String	6		申請書単位の連番を設定。前0埋め
140	○	構成員連番	KUSI_TUBN	String	2		申請書ごとの世帯構成員の連番を設定。前0埋め
141	○	構成員数	KUSI_SU	String	2		申請書ごとの世帯構成員数を設定。前0埋め
142		外字桁あふれの有無	GAIJL_UMU	String	1		桁あふれもしくは未登録外字なし=0、あり=1。再勘査においては、取得しなおした宛先、宛名、被保険者氏名で判定しなおす
143		世帯構成員数	SETAI_KOUSEIIN_SU	String	2		申請書中の構成員数を設定する。
144		生存者数	SEIZONSYA_SU	String	2		申請書中の生存者の人数を設定する。再勘査においては、取得しなおした後期資格の得意状況により数えなおす
145		死亡者数	SIBOUSYA_SU	String	2		申請書中の死亡者の人数を設定する。再勘査においては、取得しなおした後期資格の得意状況により数えなおす
146		金額項目の編集有無	KINGAKU_UMU	String	1		編集なし=0、編集あり=1、再勘査は、編集なしのみ対象とする。編集ありの申請は印刷しないが、印字データの作成は行う
147		編集後医療負担額	HENSYUGO_JRYFTN_GK	String	13		編集の対象の場合*(アスタリスク)13文字、編集しない場合は97:医療負担額を999,999,999円(前ゼロなし、10億以上の桁は保持しない)として設定
148	○	編集後医療支給額	HENSYUGO_JRYSKY_GK	String	13		編集の対象の場合*(アスタリスク)13文字、編集しない場合は98:医療支給額を999,999,999円(前ゼロなし、10億以上の桁は保持しない)として設定
149		編集後介護負担額	HENSYUGO_KGFTN_GK	String	13		編集の対象の場合*(アスタリスク)13文字、編集しない場合は99:介護負担額を999,999,999円(前ゼロなし、10億以上の桁は保持しない)として設定
150	○	編集後介護支給額	HENSYUGO_KGSKY_GK	String	13		編集の対象の場合*(アスタリスク)13文字、編集しない場合は100:介護支給額を999,999,999円(前ゼロなし、10億以上の桁は保持しない)として設定
151		編集後医療負担額合計	HENSYUGO_JRYFTN_GK_GKI	String	13		編集の対象の場合*(アスタリスク)13文字、編集しない場合は106:医療負担額合計を999,999,999円(前ゼロなし、10億以上の桁は保持しない)として設定
152	○	編集後医療支給額合計	HENSYUGO_JRYSKY_GK_GKI	String	13		編集の対象の場合*(アスタリスク)13文字、編集しない場合は107:医療支給額合計を999,999,999円(前ゼロなし、10億以上の桁は保持しない)として設定
153		編集後介護負担額合計	HENSYUGO_KGFTN_GK_GKI	String	13		編集の対象の場合*(アスタリスク)13文字、編集しない場合は108:介護負担額合計を999,999,999円(前ゼロなし、10億以上の桁は保持しない)として設定
154	○	編集後介護支給額合計	HENSYUGO_KGSKY_GK_GKI	String	13		編集の対象の場合*(アスタリスク)13文字、編集しない場合は109:介護支給額合計を999,999,999円(前ゼロなし、10億以上の桁は保持しない)として設定
155	○	編集後自己負担額合計	HENSYUGO_JKFTNGK_GK	String	13		編集の対象の場合*(アスタリスク)13文字、編集しない場合は110:自己負担額の合計額を999,999,999円(前ゼロなし、10億以上の桁は保持しない)として設定
156	○	編集後基準額	HENSYUGO_SNTKJN_GK	String	13		編集の対象の場合*(アスタリスク)13文字、編集しない場合は111:基準額を999,999,999円(前ゼロなし、10億以上の桁は保持しない)として設定
157	○	編集後支給額の合計額	HENSYUGO_SKYJK_GK	String	13		編集の対象の場合*(アスタリスク)13文字、編集しない場合は112:支給額の合計額を999,999,999円(前ゼロなし、10億以上の桁は保持しない)として設定
158	○	印字用問合せ先名	INJIYOU_TIAWSSK_NM	String	16		127:問い合わせ先名右が空白の場合119:問い合わせ先名左、それ以外は127:問い合わせ先名右
159	○	印字用組織名	INJIYOU_TIAWSSK_SSX_NM	String	20		127:問い合わせ先名右が空白の場合120:組織名左、それ以外は128:組織名右
160	○	印字用組織名2	INJIYOU_TIAWSSK_SSX_NM2	String	30		127:問い合わせ先名右が空白の場合121:組織名左2、それ以外は129:組織名右2

申請勘査通知書ファイル(印字用) (高額介護合算療養費)								
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 日付の年、月、日は一桁の場合、前にスペースを付与する (5) △は、いわゆる全角スペースを示す						
項目番号	印字	日本語名称(項目名称)	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復回数	開始位置	
161		印字用郵便番号	INJIYOU_TIAWSSK_ZIPCD	String	7		127:問い合わせ先名右が空白の場合122:郵便番号左、それ以外は130:郵便番号右	
162	○	印字用郵便番号(編集形式)	INJIYOU_TIAWSSK_ZIPCD_Z	String	9		127:問い合わせ先名右が空白の場合123:郵便番号左(編集形式)、 それ以外は131:郵便番号右(編集形式)	
163	○	印字用住所1	INJIYOU_TIAWSSK_AD_KJ1	String	20		127:問い合わせ先名右が空白の場合124:住所1左、それ以外は132:住所1右	
164	○	印字用住所2	INJIYOU_TIAWSSK_AD_KJ2	String	20		127:問い合わせ先名右が空白の場合125:住所2左、それ以外は133:住所2右	
165	○	印字用連絡先	INJIYOU_TIAWSSK_TEL_NO	String	16		127:問い合わせ先名右が空白の場合126:連絡先左、それ以外は134:連絡先右	
166		後期資格の加入期間開始	KUKSKK_KNKK_STYMD_D1	String	8		YYYYMMDD。仮算定期間の加入期間をそのまま設定する	
167	○	後期資格の加入期間開始 -元号	KUKSKK_KNKK_ST_GNGO	String	6			
168	○	後期資格の加入期間開始 -年	KUKSKK_KNKK_ST_YY	String	2		和暦の年を設定 YY	
169	○	後期資格の加入期間開始 -年(文言)	KUKSKK_KNKK_ST_YYKJ	String	3		"年"を設定	
170	○	後期資格の加入期間開始 -月	KUKSKK_KNKK_ST_MM	String	2		MM	
171	○	後期資格の加入期間開始 -月(文言)	KUKSKK_KNKK_ST_MMKJ	String	3		"月"を設定	
172	○	後期資格の加入期間開始 -日	KUKSKK_KNKK_ST_DD	String	2		DD	
173	○	後期資格の加入期間開始 -日(文言)	KUKSKK_KNKK_ST_DDKJ	String	3		"日"を設定	
174		後期資格の加入期間終了	KUKSKK_KNKK_EDYMD_D1	String	8		YYYYMMDD。仮算定期間の加入期間をそのまま設定する	
175	○	後期資格の加入期間終了 -元号	KUKSKK_KNKK_ED_GNGO	String	2			
176	○	後期資格の加入期間終了 -年	KUKSKK_KNKK_ED_YY	String	2		和暦の年を設定 YY	
177	○	後期資格の加入期間終了 -年(文言)	KUKSKK_KNKK_ED_YYKJ	String	3		"年"を設定	
178	○	後期資格の加入期間終了 -月	KUKSKK_KNKK_ED_MM	String	2		MM	
179	○	後期資格の加入期間終了 -月(文言)	KUKSKK_KNKK_ED_MMKJ	String	3		"月"を設定	
180	○	後期資格の加入期間終了 -日	KUKSKK_KNKK_ED_DD	String	2		DD	
181	○	後期資格の加入期間終了 -日(文言)	KUKSKK_KNKK_ED_DDKJ	String	3		"日"を設定	
182	○	介護資格の保険者名称	KGSK_SYKS_HKNS_NM	String	15		TD36より取得し、15字にする。取得できない場合△埋め	
183		介護資格の加入期間開始	KGSK_KNKK_KSYMD_D1	String	8		YYYYMMDD。仮算定期間の加入期間をそのまま設定する	

申請勘査通知書ファイル(印字用) (高額介護合算療養費)								
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 日付の年、月、日は一桁の場合、前にスペースを付与する (5) △は、いわゆる全角スペースを示す						
項目番号	印字	日本語名称(項目名称)	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復回数	開始位置	
184	○	介護資格の加入期間開始 -元号	KGSK_KNKK_KS_GNGO	String	2			
185	○	介護資格の加入期間開始 -年	KGSK_KNKK_KS_YY	String	2		和暦の年を設定 YY	
186	○	介護資格の加入期間開始 -年(文言)	KGSK_KNKK_KS_YYKJ	String	3		"年"を設定	
187	○	介護資格の加入期間開始 -月	KGSK_KNKK_KS_MM	String	2		MM	
188	○	介護資格の加入期間開始 -月(文言)	KGSK_KNKK_KS_MMKJ	String	3		"月"を設定	
189	○	介護資格の加入期間開始 -日	KGSK_KNKK_KS_DD	String	2		DD	
190	○	介護資格の加入期間開始 -日(文言)	KGSK_KNKK_KS_DDKJ	String	3		"日"を設定	
191		介護資格の加入期間終了	KGSK_KNKK_EDYMD_D1	String	8		YYYYMMDD。仮算定期の加入期間をそのまま設定する。後期資格の終期によって設定しなおす	
192	○	介護資格の加入期間終了 -元号	KGSK_KNKK_ED_GNGO	String	2		191:介護資格の加入期間終了が設定されていない場合は△埋め、以下同じ。	
193	○	介護資格の加入期間終了 -年	KGSK_KNKK_ED_YY	String	2		和暦の年を設定 YY	
194	○	介護資格の加入期間終了 -年(文言)	KGSK_KNKK_ED_YYKJ	String	3		"年"を設定	
195	○	介護資格の加入期間終了 -月	KGSK_KNKK_ED_MM	String	2		MM	
196	○	介護資格の加入期間終了 -月(文言)	KGSK_KNKK_ED_MMKJ	String	3		"月"を設定	
197	○	介護資格の加入期間終了 -日	KGSK_KNKK_ED_DD	String	2		DD	
198	○	介護資格の加入期間終了 -日(文言)	KGSK_KNKK_ED_DDKJ	String	3		"日"を設定	
199	○	アスタリスク種別(地単)	CHITAN_KJ	String	2		地方単独事業対象者の場合="地単"、それ以外="△△"(スペース)。再勘査においては、該当する方を含む申請は対象外だがデータは作成する	
200	○	アスタリスク種別(確認)	KAKUNIN_KJ	String	2		自己負担額情報(確認)の場合="確認"、それ以外="△△"(スペース)。再勘査においては、該当する方を含む申請は対象外だがデータは作成する	
201	○	アスタリスク種別(期中)	KITYU_KJ	String	2		期中清算者の場合="期中"、それ以外="△△"(スペース)。再勘査においては、該当する方を含む申請は対象外だがデータは作成する	
202	○	アスタリスク種別(低 I)	TEIICHI_KJ	String	2		低 I 所得者の場合="低 I"、それ以外="△△"(スペース)。再勘査においては、該当する方を含む申請は対象外だがデータは作成する	
203	○	封入パターン	FUNYU_PATTERN	String	2		勘査の都度、判定しなおす	
204		地方単独事業対象有無	CHITAN_UMU	String	1		地方単独事業対象者の場合=1、それ以外=0。再勘査においては、該当する方を含む申請は対象外だがデータは作成する	
205		自己負担額情報(確認)有無	KAKUNIN_UMU	String	1		自己負担額情報(確認)の場合=1、それ以外=0。再勘査においては、該当する方を含む申請は対象外だがデータは作成する	
206		期中清算者有無	KITYU_UMU	String	1		期中清算者の場合=1、それ以外=0。再勘査においては、該当する方を含む申請は対象外だがデータは作成する	





申請勘査通知書ファイル(印字用) (高額介護合算療養費)								
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 日付の年、月、日は一桁の場合、前にスペースを付与する (5) △は、いわゆる全角スペースを示す						
項目番号	印字	日本語名称(項目名称)	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復回数	開始位置	4) 備考、設定内容等
249	○	口座番号アスタリスク5	KZ_NO_AST5	String	1			計算対象者の場合="*"、それ以外=スペース
250	○	口座番号アスタリスク6	KZ_NO_AST6	String	1			計算対象者の場合="*"、それ以外=スペース
251	○	口座番号アスタリスク7	KZ_NO_AST7	String	1			計算対象者の場合="*"、それ以外=スペース
252		優先順位(個人)	YUSEN_JUNNI_KJN	String	2			この申請における個人の優先順位を設定する
253		優先順位(申請)	YUSEN_JUNNI_SNSI	String	2			申請単位の優先順位を設定する
254		老齢福祉年金受給者有無	ROFUKU_UMU	String	1			老齢福祉年金受給者の場合=1、それ以外=0
255		要証明書(個人・フラグ)	SYOMEI_FLG_KJN	String	1			介護保険の自己負担額証明書が必要と判断できる場合="1"、それ以外="0"。個人単位に判断する
256		計算対象者(個人・フラグ)	KISNTSO_FLG_KJN	String	1			期中清算者を含む申請の計算対象者の場合="1"、それ以外="0"。個人単位に判断する
257		期間中資格取得(個人・フラグ)	SKST_FLG_KJN	String	1			期間中に後期の資格を取得した場合="1"、それ以外="0"。個人単位に判断する
258		勘査通知複数出力(個人・フラグ)	FUKUSU_FLG_KJN	String	1			勘査通知が複数出力されている(支給対象は1通)場合="1"、それ以外="0"。個人単位に判断する
259		勘査通知複数出力・支給(個人・フラグ)	FUKUSU2_FLG_KJN	String	1			勘査通知が複数出力されている(支給対象が2通)場合="1"、それ以外="0"。個人単位に判断する
260		基準月中途に世帯構成変更(個人・フラグ)	STIKSIHNK_FLG_KJN	String	1			基準日の属する月の中途に世帯構成に変更がある申請の場合="1"、それ以外="0"。H23年度の再勘査では、事象に該当してもフラグが設定されず、また再勘査の対象外とする
261		介護保険住所値特例対象者(個人・フラグ)	KG_JTK_FLG_KJN	String	1			介護住所値特例者の場合="1"、それ以外="0"。個人単位に判断する
262		要証明書(申請・フラグ)	SYOMEI_FLG_FLG	String	1			介護保険の自己負担額証明書が必要と判断できる個人が申請内に含まれる場合="1"、それ以外="0"、再勘査は、当該事象に該当しない申請のみ対象とする。該当する場合、印刷はしないが印字データの作成は実施する
263		計算対象者(申請・フラグ)	KISNTSO_FLG_FLG	String	1			期中清算者を含む申請の計算対象者が申請内に含まれる場合="1"、それ以外="0"
264		期間中資格取得(申請・フラグ)	SKST_FLG_FLG	String	1			期間中に後期の資格を取得した個人が申請内に含まれる場合="1"、それ以外="0"
265		勘査通知複数出力(申請・フラグ)	FUKUSU_FLG_FLG	String	1			勘査通知が複数出力されている(支給対象は1通)個人が申請内に含まれる場合="1"、それ以外="0"
266		勘査通知複数出力・支給(申請・フラグ)	FUKUSU2_FLG_FLG	String	1			勘査通知が複数出力されている(支給対象が2通)個人が申請内に含まれる場合="1"、それ以外="0"
267		基準月中途に世帯構成変更(申請・フラグ)	STIKSIHNK_FLG_FLG	String	1			基準日の属する月の中途に世帯構成に変更がある申請の場合="1"、それ以外="0"。H23年度の再勘査では、事象に該当してもフラグが設定されず、また再勘査の対象外とする
268		介護保険住所値特例対象者(申請・フラグ)	KG_JTK_FLG_FLG	String	1			介護住所値特例者が申請内に含まれる場合="1"、それ以外="0"
269	○	再勘査用文言1		String	3			再勘査の場合"【再】"、通常の勘査の場合、"△△△"

申請勘査通知書ファイル(印字用) (高額介護合算療養費)								
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 日付の年、月、日は一桁の場合、前にスペースを付与する (5) △は、いわゆる全角スペースを示す						
項目番号	印字	日本語名称(項目名称)	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復回数	開始位置	
270	○	再勘査用文言2		String	49		再勘査の場合"※△以前に同様のお知らせを送付しておりますが、ご申請がありませんので、再度送付させていただきます。"、通常の勘査の場合、未設定	
271	○	再勘査用文言3		String	51		再勘査の場合"※△恐れ入りますが、行き違いで同じ年度(EEYY年度)の申請書を提出されている場合には、提出不要です。"、通常の勘査の場合、未設定	
272	○	再勘査用文言4		String	1		再勘査の場合"R"、通常の勘査の場合"△"	
273	○	制度説明用計算期間開始		String	11		当該申請の申請対象年度における、通常の計算期間開始を和暦で設定(EEYY年 8月 1日)	
274	○	制度説明用計算期間終了		String	11		当該申請の申請対象年度における、通常の計算期間終了を和暦で設定(EEYY年 7月 31日)	

2 高額介護合算療養費に係る帳票作成業務

不支給決定通知書ファイルレイアウト

入出力ファイル項目設計書	システム名	入出力ファイルID／入出力ファイル名		作成者	作成日
	神奈川県後期高齢者医療広域連合外付システム	高額介護合算不支給決定通知ファイル（パターンごと）		2014/3/8	
				更新者	更新日

ファイル形式	テキストファイル			区切り文字	（カンマ）。各項目は”（ダブルクオーテーション）で囲まれている	
文字集合／符号化方式	住基ネット統一文字／UTF-8(BOMなし)			改行コード	CR+LF	
No.	項目名	桁数	固定／可変	書式	データ元	備考
1	被保険者番号	8	固定	99999999	入力ファイルより転送	
2	被保険者番号(編集形式)	8	固定	9 9 9 9 9 9 9 9	入力ファイルより転送	
3	文書番号	32	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
4	宛名郵便番号	7	固定	9999999	入力ファイルより転送	
5	宛名郵便番号1(編集形式)	8	可変	999-9999	入力ファイルより転送	
6	宛名郵便番号2(編集形式)	8	可変	9 9 9 - 9 9 9 9	入力ファイルより転送	
7	宛名住所1(漢字)	20	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
8	宛名住所2(漢字)	20	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
9	宛名住所3(漢字)	20	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
10	宛名住所4(漢字)	20	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
11	宛名住所5(漢字)	20	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
12	宛名氏名(漢字)	20	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
13	宛名カスタマバーコード	207	固定		入力ファイルより転送	
14	作成年月日	8	可変	YYYYMMDD	入力ファイルより転送	
15	作成年月日1(編集形式)	11	固定	E E YY年MM月DD日	入力ファイルより転送	
16	作成年月日2一年号	2	固定	E E	入力ファイルより転送	
17	作成年月日2一年	2	固定	YY	入力ファイルより転送	
18	作成年月日2一月	2	固定	MM	入力ファイルより転送	
19	作成年月日2一日	2	固定	DD	入力ファイルより転送	
20	広域連合名	12	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
21	方書1名(漢字)	25	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
22	方書2名(漢字)	25	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
23	連合長名(漢字)	50	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
24	公印パスファイル名(英字)	256	固定		入力ファイルより転送	
25	連合長名(漢字)	50	可変	マルチバイト	入力ファイルより転送	
26	自治体問合せ先(漢字)	30	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
27	自治体郵便番号	7	固定	9999999	入力ファイルより転送	
28	自治体郵便番号(編集形式)	8	可変	999-9999	入力ファイルより転送	
29	自治体郵便番号(編集形式)	8	可変	9 9 9 - 9 9 9 9	入力ファイルより転送	
30	自治体住所(漢字)	116	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
31	自治体電話番号	16	固定		入力ファイルより転送	
32	地方公共団体コード	6	可変		入力ファイルより転送	
33	保険者番号	8	固定		入力ファイルより転送	
34	保険者名称	20	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
35	システム日付	14	固定	YYYYMMDD	入力ファイルより転送	
36	基準年月日	8	可変	YYYYMMDD	入力ファイルより転送	
37	被保険者氏名	80	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
38	被保険者氏名(カナ)	80	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
39	被保険者郵便番号	7	固定	9999999	入力ファイルより転送	
40	被保険者郵便番号1(編集形式)	8	可変	999-9999	入力ファイルより転送	
41	被保険者郵便番号2(編集形式)	8	可変	9 9 9 - 9 9 9 9	入力ファイルより転送	
42	被保険者住所	116	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
43	性別	1	固定	性別コード	入力ファイルより転送	

入出力ファイル項目設計書	システム名	入出力ファイルID／入出力ファイル名		作成者	作成日
	神奈川県後期高齢者医療広域連合外付システム	高額介護合算不支給決定通知ファイル（パターンごと）		2014/3/8	
				更新者	更新日

ファイル形式	テキストファイル			区切り文字	(カンマ)。各項目は”(ダブルクオーテーション)で囲まれている	
文字集合／符号化方式	住基ネット統一文字／UTF-8(BOMなし)			改行コード	CR+LF	
No.	項目名	桁数	固定／可変	書式	データ元	備考
44	性別(編集形式)	1	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
45	生年月日	8	固定	YYYYMMDD	入力ファイルより転送	
46	生年月日(編集形式)	11	固定	E E YY年MM月DD日	入力ファイルより転送	
47	被保険者電話番号1	16	固定		入力ファイルより転送	
48	被保険者電話番号2	16	可変		入力ファイルより転送	
49	被保険者資格取得年月日(和暦)	11	可変	E E YY年MM月DD日	入力ファイルより転送	
50	被保険者資格喪失年月日(和暦)	11	固定	E E YY年MM月DD日	入力ファイルより転送	
51	支給申請書整理番号	17	可変		入力ファイルより転送	
52	支給申請履歴通番	5	固定	00000	入力ファイルより転送	
53	支給申請世帯構成員通番	5	固定	00000	入力ファイルより転送	
54	通知年月日	8	固定	YYYYMMDD	入力ファイルより転送	
55	通知年月日-元号	2	固定	E E	入力ファイルより転送	
56	通知年月日-年	2	固定	YY	入力ファイルより転送	
57	通知年月日-年(文言)	1	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
58	通知年月日-月	2	固定	MM	入力ファイルより転送	
59	通知年月日-月(文言)	1	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
60	通知年月日-日	2	固定	DD	入力ファイルより転送	
61	通知年月日-日(文言)	1	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
62	計算対象期間1	6	固定	YYYYMM	入力ファイルより転送	
63	計算対象期間-元号1	2	固定	E E	入力ファイルより転送	
64	計算対象期間-年1	2	固定	YY	入力ファイルより転送	
65	計算対象期間-年1(文言)	1	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
66	計算対象期間-月1	2	固定	MM	入力ファイルより転送	
67	計算対象期間-月1(文言)	1	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
68	計算対象期間2	6	固定	YYYYMM	入力ファイルより転送	
69	計算対象期間-元号2	2	固定	E E	入力ファイルより転送	
70	計算対象期間-年2	2	固定	YY	入力ファイルより転送	
71	計算対象期間-年2(文言)	1	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
72	計算対象期間-月2	2	固定	MM	入力ファイルより転送	
73	計算対象期間-月2(文言)	1	可変	マルチバイト	入力ファイルより転送	
74	申請年月日	8	固定	YYYYMMDD	入力ファイルより転送	
75	申請年月日-元号	2	固定	E E	入力ファイルより転送	
76	申請年月日-年	2	可変	YY	入力ファイルより転送	
77	申請年月日-年(文言)	1	可変	マルチバイト	入力ファイルより転送	
78	申請年月日-月	2	固定	MM	入力ファイルより転送	
79	申請年月日-月(文言)	1	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
80	申請年月日-日	2	固定	DD	入力ファイルより転送	
81	申請年月日-日(文言)	1	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
82	決定年月日	8	固定	YYYYMMDD	入力ファイルより転送	
83	決定年月日-元号	2	固定	E E	入力ファイルより転送	
84	決定年月日-年	2	固定	YY	入力ファイルより転送	
85	決定年月日-年(文言)	1	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	
86	決定年月日-月	2	固定	MM	入力ファイルより転送	

入出力ファイル項目設計書	システム名	入出力ファイルID／入出力ファイル名			作成者 2014/3/8 更新者 更新日	作成日	
	神奈川県後期高齢者医療広域連合外付システム	高額介護合算不支給決定通知ファイル（パターンごと）					
ファイル形式	テキストファイル	区切り文字	,（カンマ）。各項目は”（ダブルクオーテーション）で囲まれている				
文字集合／符号化方式	住基ネット統一文字／UTF-8(BOMなし)	改行コード	CR+LF				
No.	項目名	桁数	固定／可変	書式	データ元	備考	
87	決定年月日-月(文言)	1	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送		
88	決定年月日-日	2	固定	DD	入力ファイルより転送		
89	決定年月日-日(文言)	1	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送		
90	自己負担額	14	固定	+00000000000000	入力ファイルより転送		
91	支給金額	14	固定	+00000000000000	入力ファイルより転送		
92	給付の種類コード	1	可変		入力ファイルより転送		
93	給付の種類	40	固定		入力ファイルより転送		
94	不支給理由コード	1	固定		入力ファイルより転送	現在「3」のみ	
95	不支給理由	40	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	現在「算定基準額以下」のみ	
96	備考	40	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送		
97	広域連合名	4	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	「神奈川県」	
98	基準日現在保険者番号	8	固定		入力ファイルより転送	後期の市区町村保険者番号が設定されている	
99	問い合わせ先名左	16	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	「現住所市区町村」	
100	組織名左	20	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送		
101	組織名左2	30	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送		
102	郵便番号左	7	固定	9999999	入力ファイルより転送		
103	郵便番号左(編集形式)	9	固定	9 9 9 - 9 9 9 9	入力ファイルより転送		
104	住所1左	20	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送		
105	住所2左	20	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送		
106	連絡先左	16	可変		入力ファイルより転送		
107	問い合わせ先名右	16	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送		
108	組織名右	20	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送		
109	組織名右2	30	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送		
110	郵便番号右	7	固定	9999999	入力ファイルより転送		
111	郵便番号右(編集形式)	9	固定	9 9 9 - 9 9 9 9	入力ファイルより転送		
112	住所1右	20	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送		
113	住所2右	20	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送		
114	連絡先右	16	可変		入力ファイルより転送		
115	金額表示有無	1	固定		入力ファイルより転送		
116	予備	59	可変		入力ファイルより転送		
117	印字用被保険者氏名1	15	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	37:被保険者氏名の1～15字	
118	印字用被保険者氏名2	15	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	37:被保険者氏名の16～30字	
119	印字用広域連合長名	50	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	23:広域連合長名のスペースをトリム→前スペース埋め	
120	不支給の理由(詳細)1	31	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	171:不支給理由詳細(パターン)に応じて設定	
121	不支給の理由(詳細)2	31	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	171:不支給理由詳細(パターン)に応じて設定	
122	申請対象年度(西暦)	4	固定	YYYY	入力ファイルより転送	TD33:申請対象年度	
123	申請対象年度(和暦元号)	2	固定	EE	入力ファイルより転送	122:申請対象年度(西暦)を変換	
124	申請対象年度(和暦年)	2	固定	YY	入力ファイルより転送	122:申請対象年度(西暦)を変換	

入出力ファイル項目設計書		システム名	入出力ファイルID／入出力ファイル名			作成者	作成日
		神奈川県後期高齢者医療広域連合外付システム	高額介護合算不支給決定通知ファイル（パターンごと）				2014/3/8
						更新者	更新日
ファイル形式	テキストファイル		区切り文字	,（カンマ）。各項目は”（ダブルクオーテーション）で囲まれている			
文字集合／符号化方式	住基ネット統一文字／UTF-8(BOMなし)		改行コード	CR+LF			
No.	項目名	桁数	固定／可変	書式	データ元	備考	
125	印字用問合せ先名	16	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	99:問い合わせ先名左を転送、ただし、107:問い合わせ先右が設定されている場合はそちらを設定する。以下の問い合わせ先項目は同じように設定	
126	印字用組織名	20	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	100:組織名左または108:組織名右を転送	
127	印字用組織名2	30	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	101:組織名左2または109:組織名右2を転送	
128	印字用郵便番号	7	固定	9999999	入力ファイルより転送	102:郵便番号左または110:郵便番号右を転送	
129	印字用郵便番号(編集形式)	9	固定	9 9 9 - 9 9 9 9	入力ファイルより転送	103:郵便番号左(編集形式)または111:郵便番号右(編集形式)を転送	
130	印字用住所1	20	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	104:住所1左または112:住所1右を転送	
131	印字用住所2	20	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	105:住所2左または113:住所2右を転送	
132	印字用連絡先	16	可変		入力ファイルより転送	106:連絡先左または114:連絡先右を転送	
133	給付科目	9	固定	マルチバイト	入力ファイルより転送	「高額介護合算療養費」固定	
134	本算定における世帯構成員数		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD33のレコード件数を設定	
135	本算定における医療自己負担の件数		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD34のレコード件数を設定	
136	本算定における医療自己負担額(個人)		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD34. 自己負担額合計の合計値を設定	
137	本算定における医療自己負担額(世帯)		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD34. 自己負担額合計の合計値を設定	
138	本算定における介護自己負担の件数		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD34のレコード件数を設定	
139	本算定における介護自己負担額(個人)		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD34. 自己負担額合計の合計値を設定	
140	本算定における介護自己負担額(世帯)		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD34. 自己負担額合計の合計値を設定	
141	本算定における基準額		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD38. 世帯合算算定基準額を設定	
142	本算定自己負担額情報通番		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD38. 自己負担額情報通番を設定	
143	本算定計算履歴通番		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD38. 計算履歴通番を設定	
144	本算定内訳通番		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD39. 内訳通番を設定	
145	本算定按分後医療支給額		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD39. 支給額（70歳未満）を設定	
146	仮算定期数		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD33のレコード件数を設定	
147	仮算定期支給申請書整理番号	17	固定		入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD33. 支給申請書整理番号を設定	
148	仮算定期支給申請履歴通番		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD33. 支給申請履歴通番を設定	
149	仮算定期支給申請世帯構成員通番		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD33. 支給申請世帯構成員通番を設定	
150	仮算定期自己負担額情報通番		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD38. 自己負担額情報通番を設定	
151	仮算定期計算履歴通番		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD38. 計算結果履歴通番を設定	
152	仮算定期内訳通番		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD39. 内訳通番を設定	

入出力ファイル項目設計書	システム名	入出力ファイルID／入出力ファイル名			作成者 2014/3/8 更新者 更新日	作成日	
	神奈川県後期高齢者医療広域連合外付システム	高額介護合算不支給決定通知ファイル（パターンごと）					
ファイル形式	テキストファイル	区切り文字	, (カンマ)。各項目は”(ダブルクオーテーション)で囲まれている				
文字集合／符号化方式	住基ネット統一文字／UTF-8(BOMなし)	改行コード	CR+LF				
No.	項目名	桁数	固定／可変	書式	データ元	備考	
153	仮算定における世帯構成員数		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD33のレコード件数を設定	
154	仮算定における医療自己負担の件数		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD34のレコード件数を設定	
155	仮算定における医療自己負担額(個人)		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD34. 自己負担額合計の合計値を設定	
156	仮算定における医療自己負担額(世帯)		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD34. 自己負担額合計の合計値を設定	
157	仮算定における介護自己負担の件数		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD34のレコード件数を設定	
158	仮算定における介護自己負担額(個人)		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD34. 自己負担額合計の合計値を設定	
159	仮算定における介護自己負担額(世帯)		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD34. 自己負担額合計の合計値を設定	
160	仮算定における基準額		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD38. 世帯合算算定基準額を設定	
161	仮算定按分後医療支給額		可変	数値	入力ファイルより転送	特定の条件を満たすTD39. 支給額（70歳未満）を設定	
162	パターン1該当	1	固定		入力ファイルより転送	ある条件を満たすとき1、そうでないとき0	
163	パターン2該当	1	固定		入力ファイルより転送	ある条件を満たすとき1、そうでないとき0	
164	パターン3該当	1	固定		入力ファイルより転送	ある条件を満たすとき1、そうでないとき0	
165	パターン4該当	1	固定		入力ファイルより転送	ある条件を満たすとき1、そうでないとき0	
166	パターン5該当	1	固定		入力ファイルより転送	ある条件を満たすとき1、そうでないとき0	
167	パターン6該当	1	固定		入力ファイルより転送	ある条件を満たすとき1、そうでないとき0	
168	パターン7該当	1	固定		入力ファイルより転送	ある条件を満たすとき1、そうでないとき0	
169	パターン8該当	1	固定		入力ファイルより転送	ある条件を満たすとき1、そうでないとき0	
170	未登録外字桁あふれ有無	1	固定		入力ファイルより転送	レコードの転送元ファイルが外字有りファイルか、通常分でもカスタマーバーコードが未設定のとき1、それ以外のとき0	
171	不支給理由詳細(パターン)	1	固定		入力ファイルより転送	該当するパターンのうち最小値を設定、いずれにも該当しないときは9を設定	
補足事項							

3 支給決定通知にかかる帳票作成業務

決定通知書ファイルレイアウト

支給決定通知(高額療養費)_印字用データ									
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。							
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復回数	開始位置	4) 備考
1	保険者番号			HKNS_NO	X	8			以下、標準システム設定値から転送する。ダミーデータの場合すべて未設定とする。
2	現保険者番号			GN_HKNS_NO	X	8			
3	作成年月日			SKSI_YMD	X	8			
4	作成年月日-元号			SKSI_GNGO	N	2			
5	作成年月日-年			SKSI_YY	X	2			
6	作成年月日-年(文言)			SKSI_YY_KJ	N	1			
7	作成年月日-月			SKSI_MM	X	2			
8	作成年月日-月(文言)			SKSI_MM_KJ	N	1			
9	作成年月日-日			SKSI_DD	X	2			
10	作成年月日-日(文言)			SKSI_DD_KJ	N	1			
11	文書番号			DOC_BNG	N	32			
12	通知年月日			TUT_YMD	X	8			
13	通知年月日-元号			TUT_GNGO	N	2			
14	通知年月日-年			TUT_YY	X	2			
15	通知年月日-年(文言)			TUT_YY_KJ	N	1			
16	通知年月日-月			TUT_MM	X	2			
17	通知年月日-月(文言)			TUT_MM_KJ	N	1			
18	通知年月日-日			TUT_DD	X	2			
19	通知年月日-日(文言)			TUT_DD_KJ	N	1			
20	郵便番号			ZIPCD	X	7			
21	郵便番号(編集形式)			ZIPCD_Z	N	8			
22	住所1			AD_KJ1	N	20			
23	住所2			AD_KJ2	N	20			

支給決定通知(高額療養費)_印字用データ									
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。							
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	2)属性(T)	3)長さ	反復回数	開始位置	4)備考
24	住所3			AD_KJ3	N	20			
25	住所4			AD_KJ4	N	20			
26	住所5			AD_KJ5	N	20			
27	氏名(漢字)			SHMKJ	N	20			
28	首長名肩書1(漢字)			SYTM_KTGK_KJ_1	N	25			
29	首長名肩書2(漢字)			SYTM_KTGK_KJ_2	N	25			
30	首長名(漢字)			SYTM_KJ	N	25			
31	バーコード用住所			BCD_AD	X	23			
32	支給整理番号			SKY_SEIR_NO	X	12			
33	支給整理番号(編集形式)			SKY_SEIR_NO_D	X	13			
34	申請年月日			SNSI_YMD	X	8			
35	申請年月日-元号			SNSI_GNGO	N	2			
36	申請年月日-年			SNSI_YY	X	2			
37	申請年月日-年(文言)			SNSI_YY_KJ	N	1			
38	申請年月日-月			SNSI_MM	X	2			
39	申請年月日-月(文言)			SNSI_MM_KJ	N	1			
40	申請年月日-日			SNSI_DD	X	2			
41	申請年月日-日(文言)			SNSI_DD_KJ	N	1			
42	給付事由			KYF_JYU_KJ	N	46			
43	支給種別(文言)			SKY_SYBT	X	4			
44	支給種別(文言)			SKY_SYBT_KJ	N	11			
45	被保険者番号			HHS_BNG	X	8			
46	被保険者氏名(漢字)			HHS_SHMKJ	N	20			

支給決定通知(高額療養費)_印字用データ									
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。							
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	2)属性(T)	3)長さ	反復回数	開始位置	4)備考
47	根拠となる年月等			KNKY_YMD	X	8			
48	根拠となる年月等-元号			KNKY_GNGO	N	2			
49	根拠となる年月等-年			KNKY_YY	X	2			
50	根拠となる年月等-年(文言)			KNKY_YY_KJ	N	1			
51	根拠となる年月等-月			KNKY_MM	X	2			
52	根拠となる年月等-月(文言)			KNKY_MM_KJ	N	1			
53	根拠となる年月等-日			KNKY_DD	X	2			
54	根拠となる年月等-日(文言)			KNKY_DD_KJ	N	1			
55	支給金額			SKY_KGK	9	14			
56	支出年月日			SISHTU_YMD	X	8			
57	支出年月日-元号			SISHTU_GNGO	N	2			
58	支出年月日-年			SISHTU_YY	X	2			
59	支出年月日-年(文言)			SISHTU_YY_KJ	N	1			
60	支出年月日-月			SISHTU_MM	X	2			
61	支出年月日-月(文言)			SISHTU_MM_KJ	N	1			
62	支出年月日-日			SISHTU_DD	X	2			
63	支出年月日-日(文言)			SISHTU_DD_KJ	N	1			
64	支払方法01			SHRI1_KJ_01	N	20			
65	支払方法02			SHRI1_KJ_02	N	20			
66	支払方法03			SHRI1_KJ_03	N	20			
67	広域連合名			KUIK_RNG_NM_KJ	N	4			
68	問い合わせ先名左			TIAWSSK_NM_L	N	10			
69	組織名左			TIAWSSK_SSK_NM_L	N	20			

支給決定通知(高額療養費)_印字用データ									
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。							
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	2)属性(T)	3)長さ	反復回数	開始位置	4)備考
70	組織名左2			TIAWSSK_SSK_NM_L2	N	30			
71	郵便番号左			TIAWSSK_ZIPCD_L	X	7			
72	郵便番号左(編集形式)			TIAWSSK_ZIPCD_Z_L	N	9			
73	住所1左			TIAWSSK_AD_KJ1_L	N	20			
74	住所2左			TIAWSSK_AD_KJ2_L	N	20			
75	連絡先左			TIAWSSK_TEL_NO_L	X	16			
76	問い合わせ先名右			TIAWSSK_NM_R	N	16			
77	組織名右			TIAWSSK_SSK_NM_R	N	20			
78	組織名右2			TIAWSSK_SSK_NM_R2	N	30			
79	郵便番号右			TIAWSSK_ZIPCD_R	X	7			
80	郵便番号右(編集形式)			TIAWSSK_ZIPCD_Z_R	N	9			
81	住所1右			TIAWSSK_AD_KJ1_R	N	20			
82	住所2右			TIAWSSK_AD_KJ2_R	N	20			
83	連絡先右			TIAWSSK_TEL_NO_R	X	16			
84	支給決定額			SKY_KTTL_GK	9	13			
85	支給決定年月日			SKY_KTI_YMD	X	8			
86	支給決定年月日-元号			SKY_KTI_GNGO	N	2			
87	支給決定年月日-年			SKY_KTI_YY	X	2			
88	支給決定年月日-年(文言)			SKY_KTI_YY_KJ	N	1			
89	支給決定年月日-月			SKY_KTI_MM	X	2			
90	支給決定年月日-月(文言)			SKY_KTI_MM_KJ	N	1			
91	支給決定年月日-日			SKY_KTI_DD	X	2			
92	支給決定年月日-日(文言)			SKY_KTI_DD_KJ	N	1			

支給決定通知(高額療養費)_印字用データ									
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。							
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	属性(T)	3)長さ	反復回数	開始位置	4)備考
93	金融機関区分コード			KNYK_KBN_CD	X	1			
94	金融機関コード			KNYK_CD	X	4			
95	金融機関店舗コード			KNYK_TNP_CD	X	3			
96	預金種別コード			YKNSBT_CD	X	1			
97	口座番号			KZ_NO	X	13			
98	口座名義人氏名(カナ)			KZ_MGN_SIMKN	N	50			
99	支払先区分コード			SHRSK_KBN_CD	X	1			
100	支払先都道府県コード			SHRSK_TDFKN_CD	X	2			
101	支払先点数表コード			SHRSK_TNSU_HYO_CD	X	1			
102	支払先市区町村コード			SHRSK_SKTSN_CD	X	2			
103	支払先医療機関コード			SHRSK_IRYKKN_CD	X	5			
104	公印パスファイル名			KIF_NM_AL	X	256			
105	支払予定備考			SHR_YTI_BIKO	N	50			
106	地方公共団体コード			THKDT_CD	X	6			
107	保険者名称			HKNS_NM_KJ	N	20			
	以下、カスタマイズにより付与								
108	ダミーデータ区分			DUMMY_DATA_KBN	X	1			印字用のダミーデータか否かを示す区分。印字用に付与したダミーデータの場合=1、それ以外=0
109	ファイル種別			FILE_SYBT	X	2			当該レコードの、転送もどファイルを示す。通常出力・支出=01、通常出力・未納滞納=02、外字・支出=03、外字・未納滞納=04。支出と未納滞納をマージしている場合や葬祭費は支出分とみなす。ダミーデータの場合、追加する支給決定通知のファイル種別を設定する。
110	レコード連番			REC_NO	X	9			レコードの連番。
111	先頭レコード連番			SNT_REC_NO	X	9			1枚の支給決定通知内で先頭となるレコード連番を設定。
112	集約単位明細番号			SKY_KTTI_TUCHI_MISI_NO	X	4			集約の単位ごとの明細番号。
113	明細数			MISI_SU	X	2			集約するレコード数(明細数)を設定
114	明細番号			MISI_NO	X	2			支給決定通知内での明細番号。01～明細数までの値を取る。ダミーデータの場合も数値を設定。

支給決定通知(高額療養費)_印字用データ										
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。								
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復回数	開始位置	4) 備考	
115	支給決定通知連番			SKY_KTTI_TUCHI_SEQ_NO	X	8			集約後の支給決定通知単位の連番。0埋め、1からスタート。支給決定通知の出力順となるよう番号を振る。本連番を支給決定通知1面下部に印字する。	
116	印字用支給整理番号			INJY_SKY_SEIR_NO	X	12			集約1レコード目の項目「支給整理番号」を設定する。	
117	印字用文書番号			INJY_DOC_BNG	N	16			集約1レコード目の項目「文書番号」からスペースを除去し設定する。	
118	印字用被保険者番号			INJY_HHS_BNG	N	8			被保険者番号を設定。ASCII文字ではなくマルチバイトの文字(いわゆる全角文字)を設定する。	
119	印字用結合済根拠となる年月等			INJY_KTGZM_KNKY_YM	N	11			元号(漢字2文字) + 和暦年(数字2文字) + 年(漢字1文字) + 和暦月(数字2文字) + 月(漢字1文字)を設定(葬祭費のみ、和暦日+日も付与)。ダミーデータ区分=1の場合、「——」(半角ハイフン6文字)を設定。	
120	印字用根拠となる年月等			INJY_KNKY_YMD	X	8			ダミーデータ区分=1の場合、未設定	
121	印字用根拠となる年月等-元号			INJY_KNKY_GNGO	N	2			ダミーデータ区分=1の場合、未設定	
122	印字用根拠となる年月等-年			INJY_KNKY_YY	X	2			ダミーデータ区分=1の場合、未設定	
123	印字用根拠となる年月等-年(文言)			INJY_KNKY_YY_KJ	N	1			ダミーデータ区分=1の場合、未設定	
124	印字用根拠となる年月等-月			INJY_KNKY_MM	X	2			ダミーデータ区分=1の場合、未設定	
125	印字用根拠となる年月等-月(文言)			INJY_KNKY_MM_KJ	N	1			ダミーデータ区分=1の場合、未設定	
126	印字用根拠となる年月等-日			INJY_KNKY_DD	X	2			ダミーデータ区分=1の場合、未設定	
127	印字用根拠となる年月等-日(文言)			INJY_KNKY_DD_KJ	N	1			ダミーデータ区分=1の場合、未設定	
128	印字用支給金額			INJY_SKY_KGK	N	14			項目「支給金額」から符号を除去した上で3桁ごとカンマ区切り文字列の末尾にスペース円を付与し、1億の桁までデータを転送、それを超える桁は切り捨てる。桁に満たない場合は、左スペース埋めとする。療養費の場合のみ、1,000万の桁まで、の文字列を設定。ダミーデータ区分=1の場合、「——」(半角ハイフン11文字)を設定。	
129	印字用療養費種別区分コード			INJY_RHSYBT_CD	X	2			療養費以外は未設定。療養費の場合、療養費支給テーブル(TD25)から取得し設定	
130	印字用療養費名称			INJY_RHSYBT_MSY	N	9			療養費以外は未設定。療養費の場合、コード管理テーブル(TZ01)から取得し設定。療養費かつダミーデータ区分=1の場合、「*****」(半角アスタリスク9文字)を設定。	
131	印字用支払方法1			INJY_SHRI1_KJ_01	N	16			口座振込を固定で設定する。(全角スペースを右埋め)	
132	印字用問い合わせ先名			INJY_TIAWSSK_NM	N	10			問い合わせ先左を設定。ただし、問合せ先右が空白でない場合は問合せ先右を設定。この場合、以下の項目「印字用連絡先」までの各項目の「左」を「右」に読み替えて設定する。	
133	印字用組織名			INJY_TIAWSSK_SSK_NM	N	20			それぞれスペースをトリムした組織名左および組織名左2を結合した文字列を設定。	
134	印字用郵便番号(編集形式)			INJY_TIAWSSK_ZIPCD_Z	N	9			先頭に元を付与し、郵便番号左(編集形式)を設定	
135	印字用住所1			INJY_TIAWSSK_AD_KJ1	N	20			住所左を設定	
136	印字用住所2			INJY_TIAWSSK_AD_KJ2	N	20			住所左2を設定	

支給決定通知(高額療養費)_印字用データ									
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。							
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復回数	開始位置	4) 備考
137	印字用連絡先			INJY_TIAWSSK_TEL_NO	X	16			連絡先左を設定
138	金額桁あふれ区分			KGK_KTAFR_KBN	X	1			印字用支給金額を設定する際に、有効桁を超える数値部分(療養費の場合1億以上、それ以外の場合10億以上)にゼロ以外の数値が設定されていた場合=1、それ以外=0
139	根拠支給整理番号			KNKY_SKY_SEIR_NO	X	12			
140	根拠支給金額			KNKY_SKY_KGK	9	14			
141	前回支給金額			ZENKALSKY_KGK	9	14			
142	前回支出年月日			ZENKALSISHTU_YMD	X	8			
143	前回通知年月日			ZENKALTUT_YMD	X	8			
144	前回根拠となる年月等			ZENKAI_KNKY_YMD	X	8			
145	支給決定通知出力回数			SKY_KTTI_TUCHI_OUT_CNT	X	3			
146	差額計算前支給金額			SGK_MAE_SKY_KGK	9	14			
147	差額結果フラグ			SGK_KEKKA_FLG	X	1			
148	減額説明文言			GENGAKU_KJ	N	35			
149	印字用減額説明文言			INJY_GENGAKU_KJ	N	35			条件該当時に「※医療機関等からの連絡により、前回お知らせした金額を変更しております。」を設定
150	印字用減額マーク			INJY_GENGAKU_MARK	N	1			条件該当時に「※」を設定
151	除外理由フラグ			JGI_RIY_FLG	X	1			

ファイル／レコード仕様書	システム名	後期高齢者医療広域連合電算処理システム	備考		
	サブシステム名	給付業務			
	機能名	高額療養費(外来年間合算)			
	機能ID	KD70			
ファイル名称	支給決定通知書ファイル		ファイルID	KD70F115N	

#	日本語名称(項目名称)	再定義	レベル	データ名(記号項目名称)	属性	長さ	反復回数	開始位置	編集方法
1	帳票共通情報		03	KYOTU_AREA				1	
2	被保険者番号		05	KKTY_HHS_BNG	X	8		1	
3	被保険者番号(編集形式)		05	KKTY_HHS_BNG_D	N	8		9	
4	文書番号		05	DOC_BNG	N	32		25	
5	宛名情報		05	ATN_AREA				89	
6	宛名郵便番号		07	ATN_ZIP_CD	X	7		89	
7	宛名郵便番号1(編集形式)		07	ATN_ZIP_CD_D1	X	8		96	
8	宛名郵便番号2(編集形式)		07	ATN_ZIP_CD_D2	N	8		104	
9	宛名住所1(漢字)		07	ATN_AD1_KJ	N	20		120	
10	宛名住所2(漢字)		07	ATN_AD2_KJ	N	20		160	
11	宛名住所3(漢字)		07	ATN_AD3_KJ	N	20		200	
12	宛名住所4(漢字)		07	ATN_AD4_KJ	N	20		240	
13	宛名住所5(漢字)		07	ATN_AD5_KJ	N	20		280	
14	宛名氏名(漢字)		07	ATN_SHM_KJ	N	20		320	
15	宛名カスタマバーコード		07	ATN_KSTMB_CODE	X	207		360	
16	作成年月日		05	SKSL_YMD	X	8		567	
17	作成年月日1(編集形式)		05	SKSL_YMD_D1	X	21		575	
18	作成年月日2(編集形式)		05	SKSL_YMD_D2				596	
19	作成年月日2一年号		07	SKSL_NGO	X	6		596	
20	作成年月日2一年		07	SKSL_YY	X	2		602	
21	作成年月日2一月		07	SKSL_MM	X	2		604	
22	作成年月日2一日		07	SKSL_DD	X	2		606	
23	広域連合情報		05	KIK_RNG_AREA				608	
24	広域連合名		07	KIK_RNG_NM_KJ	N	12		608	
25	方書1名(漢字)		07	KATGK1_NM_KJ	N	25		632	
26	方書2名(漢字)		07	KATGK2_NM_KJ	N	25		682	
27	連合長名(漢字)		07	SHCH_NM_KJ	N	50		732	

ファイル／レコード仕様書	システム名	後期高齢者医療広域連合電算処理システム	備考		
	サブシステム名	給付業務			
	機能名	高額療養費(外来年間合算)			
	機能ID	KD70			
ファイル名称	支給決定通知書ファイル		ファイルID	KD70F115N	

#	日本語名称(項目名称)	再定義	レベル	データ名(記号項目名称)	属性	長さ	反復回数	開始位置	編集方法
28	公印パスファイル名(英字)		07	KIF_NM_AL	X	256		832	
29	連合長名(漢字)		07	SHCH_NM_KJ_DN	N	50		1088	
30	問い合わせ先情報		05	JTTI_TIAWS_AREA				1188	
31	自治体問合せ先(漢字)		07	JTTI_TIAWS_SK_KJ	N	30		1188	
32	自治体郵便番号		07	JTTI_ZIPCD	X	7		1248	
33	自治体郵便番号(編集形式)		07	JTTI_ZIPCD_X	X	8		1255	
34	自治体郵便番号(編集形式)		07	JTTI_ZIPCD_D	N	8		1263	
35	自治体住所(漢字)		07	JTTI_JS_KJ	N	116		1279	
36	自治体電話番号		07	JTTI_TELNO	X	16		1511	
37	地方公共団体コード		05	THKDT_CD	X	6		1527	
38	保険者番号		05	HKNS_NO	X	8		1533	
39	保険者名称		05	HKNS_NM_KJ	N	20		1541	
40	システム日付		05	SYS_DATE	X	14		1581	
41	基準年月日		05	KJN_YMD	X	8		1595	
42	帳票固有情報	03		KOYU_AREA				1603	
43	被保険者情報		05	HHS_AREA				1603	
44	被保険者氏名		07	HHS_SHMKJ	N	80		1603	
45	被保険者氏名(カナ)		07	HHS_SHMKN	N	80		1763	
46	被保険者郵便番号		07	HHS_ZIP_CD	X	7		1923	
47	被保険者郵便番号1(編集形式)		07	HHS_ZIP_CD_D1	X	8		1930	
48	被保険者郵便番号2(編集形式)		07	HHS_ZIP_CD_D2	N	8		1938	
49	被保険者住所		07	HHS_ADDR_KJ	N	116		1954	
50	性別		07	HHS_SEX	X	1		2186	
51	性別(編集形式)		07	HHS_SEX_D	N	1		2187	
52	生年月日		07	HHS_BRTH_YMD	X	8		2189	
53	生年月日(編集形式)		07	HHS_BRTH_YMD_D	X	21		2197	
54	被保険者電話番号1		07	HHS_TELNO	X	16		2218	

ファイル／レコード仕様書	システム名	後期高齢者医療広域連合電算処理システム	備考		
	サブシステム名	給付業務			
	機能名	高額療養費(外来年間合算)			
	機能ID	KD70			
ファイル名称	支給決定通知書ファイル		ファイルID	KD70F115N	

#	日本語名称(項目名称)	再定義	レベル	データ名(記号項目名称)	属性	長さ	反復回数	開始位置	編集方法
55	被保険者電話番号2		07	HHS_TEL2NO	X	16		2234	
56	被保険者資格取得年月日(和暦)		07	HHS_SKST_YMD_D	X	21		2250	
57	被保険者資格喪失年月日(和暦)		07	HHS_SKSS_YMD_D	X	21		2271	
58	支給決定情報		05	SKY_AREA				2292	
59	支給申請書整理番号		07	SKY_SNSS_SEIR_NO	X	18		2292	
60	支給申請履歴番号		07	SKYSNS_RRK_TUBN	9	5		2310	
61	支給整理番号		07	SKY_SEIR_NO	X	12		2315	
62	通知年月日		07	TUT_YMD	X	8		2327	
63	通知年月日(日付形式)		07	TUT_YMD_D				2335	
64	通知年月日-元号		09	TUT_GNGO	X	6		2335	
65	通知年月日-年		09	TUT_YY	X	2		2341	
66	通知年月日-年(文言)		09	TUT_YY_KJ	X	3		2343	
67	通知年月日-月		09	TUT_MM	X	2		2346	
68	通知年月日-月(文言)		09	TUT_MM_KJ	X	3		2348	
69	通知年月日-日		09	TUT_DD	X	2		2351	
70	通知年月日-日(文言)		09	TUT_DD_KJ	X	3		2353	
71	計算対象期間1		07	TISY_FROM_YMD_D1	X	6		2356	
72	計算対象期間1(編集形式)		07	TISY_FROM_YMD_D2				2362	
73	計算対象期間-元号1		09	TISY_FROM_GNGO	X	6		2362	
74	計算対象期間-年1		09	TISY_FROM_YY	X	2		2368	
75	計算対象期間-年1(文言)		09	TISY_FROM_YY_KJ	X	3		2370	
76	計算対象期間-月1		09	TISY_FROM_MM	X	2		2373	
77	計算対象期間-月1(文言)		09	TISY_FROM_MM_KJ	X	3		2375	
78	計算対象期間2		07	TISY_TO_YMD_D1	X	6		2378	
79	計算対象期間2(編集形式)		07	TISY_TO_YMD_D2				2384	
80	計算対象期間-元号2		09	TISY_TO_GNGO	X	6		2384	
81	計算対象期間-年2		09	TISY_TO_YY	X	2		2390	

ファイル／レコード仕様書	システム名	後期高齢者医療広域連合電算処理システム	備考		
	サブシステム名	給付業務			
	機能名	高額療養費(外来年間合算)			
	機能ID	KD70			
ファイル名称	支給決定通知書ファイル		ファイルID	KD70F115N	

#	日本語名称(項目名称)	再定義	レベル	データ名(記号項目名称)	属性	長さ	反復回数	開始位置	編集方法
82	計算対象期間-年2(文言)			09 TISY_TO_YY_KJ	X	3		2392	
83	計算対象期間-月2			09 TISY_TO_MM	X	2		2395	
84	計算対象期間-月2(文言)			09 TISY_TO_MM_KJ	X	3		2397	
85	申請年月日		07	SNS_YMD_D1	X	8		2400	
86	申請年月日(編集形式)		07	SNS_YMD_D2				2408	
87	申請年月日-元号			09 SNS_GNGO	X	6		2408	
88	申請年月日-年			09 SNS_YY	X	2		2414	
89	申請年月日-年(文言)			09 SNS_YY_KJ	X	3		2416	
90	申請年月日-月			09 SNS_MM	X	2		2419	
91	申請年月日-月(文言)			09 SNS_MM_KJ	X	3		2421	
92	申請年月日-日			09 SNS_DD	X	2		2424	
93	申請年月日-日(文言)			09 SNS_DD_KJ	X	3		2426	
94	決定年月日		07	KTI_YMD_D1	X	8		2429	
95	決定年月日(編集形式)		07	KTI_YMD_D2				2437	
96	決定年月日-元号			09 KTI_GNGO	X	6		2437	
97	決定年月日-年			09 KTI_YY	X	2		2443	
98	決定年月日-年(文言)			09 KTI_YY_KJ	X	3		2445	
99	決定年月日-月			09 KTI_MM	X	2		2448	
100	決定年月日-月(文言)			09 KTI_MM_KJ	X	3		2450	
101	決定年月日-日			09 KTI_DD	X	2		2453	
102	決定年月日-日(文言)			09 KTI_DD_KJ	X	3		2455	
103	自己負担額		07	JKO_FTN_GK	S	14		2458	先頭1バイト目は符号を設定
104	支給金額		07	SKY_KGK	S	14		2472	先頭1バイト目は符号を設定
105	給付の種類コード		07	KYUFU_JIYU_CD	X	1		2486	
106	給付の種類		07	KYUFU_JIYU	N	40		2487	
107	不支給理由コード		07	FSKY_RIY_CD	X	1		2567	
108	不支給理由		07	FSKY_RIY	N	40		2568	

ファイル／レコード仕様書	システム名	後期高齢者医療広域連合電算処理システム	備考		
	サブシステム名	給付業務			
	機能名	高額療養費(外来年間合算)			
	機能ID	KD70			
ファイル名称	支給決定通知書ファイル		ファイルID	KD70F115N	

#	日本語名称(項目名称)	再定義	レベル	データ名(記号項目名称)	属性	長さ	反復回数	開始位置	編集方法
109	備考		07	BIKO	N	40		2648	
110	広域連合名		07	KUIK_RNG_NM_KJ	N	4		2728	
111	基準日現在保険者番号		07	KJN_HKNS_NO	X	8		2736	
112	問い合わせ先左		07	TIAWSSK_AREA_L				2744	
113	問い合わせ先名左		09	TIAWSSK_NM_L	N	16		2744	
114	組織名左		09	TIAWSSK_SSK_NM_L	N	20		2776	
115	組織名左2		09	TIAWSSK_SSK_NM_L2	N	30		2816	
116	郵便番号左		09	TIAWSSK_ZIPCD_L	X	7		2876	
117	郵便番号左(編集形式)		09	TIAWSSK_ZIPCD_Z_L	N	9		2883	
118	住所1左		09	TIAWSSK_AD_KJ1_L	N	20		2901	
119	住所2左		09	TIAWSSK_AD_KJ2_L	N	20		2941	
120	連絡先左		09	TIAWSSK_TEL_NO_L	X	16		2981	
121	問い合わせ先右		07	TIAWSSK_AREA_R				2997	
122	問い合わせ先名右		09	TIAWSSK_NM_R	N	16		2997	
123	組織名右		09	TIAWSSK_SSK_NM_R	N	20		3029	
124	組織名右2		09	TIAWSSK_SSK_NM_R2	N	30		3069	
125	郵便番号右		09	TIAWSSK_ZIPCD_R	X	7		3129	
126	郵便番号右(編集形式)		09	TIAWSSK_ZIPCD_Z_R	N	9		3136	
127	住所1右		09	TIAWSSK_AD_KJ1_R	N	20		3154	
128	住所2右		09	TIAWSSK_AD_KJ2_R	N	20		3194	
129	連絡先右		09	TIAWSSK_TEL_NO_R	X	16		3234	
130	金額表示有無		07	KNGK_HJUM	X	1		3250	
131	金融機関区分コード		07	KNYK_KBN_CD	X	1		3251	
132	金融機関コード		07	KNYK_CD	X	4		3252	
133	金融機関店舗コード		07	KNYK_TNP_CD	X	3		3256	
134	預金種別コード		07	YKNSBT_CD	X	1		3259	
135	口座番号		07	KZ_NO	X	13		3260	

ファイル／レコード仕様書	システム名	後期高齢者医療広域連合電算処理システム	備考		
	サブシステム名	給付業務			
	機能名	高額療養費(外来年間合算)			
	機能ID	KD70			
ファイル名称	支給決定通知書ファイル		ファイルID	KD70F115N	

#	日本語名称(項目名称)	再定義	レベル	データ名(記号項目名称)	属性	長さ	反復回数	開始位置	編集方法
136	口座名義人氏名(カナ)		07	KZ_MGN_SIMKN	N	200		3273	
137	支出年月日		07	SISHTU_YMD	X	8		3673	
138	支出年月日(日付形式)		07	SISHTU_YMD_D				3681	
139	支出年月日-元号		09	SISHTU_GNGO	X	6		3681	
140	支出年月日-年		09	SISHTU_YY	X	2		3687	
141	支出年月日-年(文言)		09	SISHTU_YY_KJ	X	3		3689	
142	支出年月日-月		09	SISHTU_MM	X	2		3692	
143	支出年月日-月(文言)		09	SISHTU_MM_KJ	X	3		3694	
144	支出年月日-日		09	SISHTU_DD	X	2		3697	
145	支出年月日-日(文言)		09	SISHTU_DD_KJ	X	3		3699	
146	支払予定備考		07	SHR_YT1_BIKO	N	50		3702	
147	支払方法01		07	SHR11_KJ_01	N	20		3802	
148	支払方法02		07	SHR11_KJ_02	N	20		3842	
149	支払方法03		07	SHR11_KJ_03	N	20		3882	
150	支払方法04		07	SHR11_KJ_04	N	30		3922	
151	予備		05	YB	X	19		3982	
								4000	レコード長(カンマ除く)

支給決定通知(高額介護合算療養費)印字用データ									
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。							
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復回数	開始位置	4) 備考
1	被保険者番号			KKTY_HHS_BNG	X	8			以下、標準システム出力ファイルより転送。
2	被保険者番号(編集形式)			KKTY_HHS_BNG_D	N	8			
3	文書番号			DOC_BNG	N	32			
4	宛名郵便番号			ATN_ZIP_CD	X	7			
5	宛名郵便番号1(編集形式)			ATN_ZIP_CD_D1	X	8			
6	宛名郵便番号2(編集形式)			ATN_ZIP_CD_D2	N	8			
7	宛名住所1(漢字)			ATN_AD1_KJ	N	20			
8	宛名住所2(漢字)			ATN_AD2_KJ	N	20			
9	宛名住所3(漢字)			ATN_AD3_KJ	N	20			
10	宛名住所4(漢字)			ATN_AD4_KJ	N	20			
11	宛名住所5(漢字)			ATN_AD5_KJ	N	20			
12	宛名氏名(漢字)			ATN_SHM_KJ	N	20			
13	宛名カスタマバーコード			ATN_KSTMB_CODE	X	207			
14	作成年月日			SKSI_YMD	X	8			
15	作成年月日1(編集形式)			SKSI_YMD_D1	X	21			
16	作成年月日2一年号			SKSI NGO	X	6			
17	作成年月日2一年			SKSI YY	X	2			
18	作成年月日2一月			SKSI_MM	X	2			
19	作成年月日2一日			SKSI_DD	X	2			
20	広域連合名			KIK_RNG_NM_KJ	N	12			
21	方書1名(漢字)			KATGK1_NM_KJ	N	25			
22	方書2名(漢字)			KATGK2_NM_KJ	N	25			
23	連合長名(漢字)			SHCH_NM_KJ	N	50			

支給決定通知(高額介護合算療養費)印字用データ									
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。							
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	2)属性(T)	3)長さ	反復回数	開始位置	4)備考
24	公印パスファイル名(英字)			KIF_NM_AL	X	256			
25	連合長名(漢字)			SHCH_NM_KJ_DN	N	50			
26	自治体問合せ先(漢字)			JTTI_TIAWS_SK_KJ	N	30			
27	自治体郵便番号			JTTI_ZIPCD	X	7			
28	自治体郵便番号(編集形式)			JTTI_ZIPCD_X	X	8			
29	自治体郵便番号(編集形式)			JTTI_ZIPCD_D	N	8			
30	自治体住所(漢字)			JTTI_JS_KJ	N	116			
31	自治体電話番号			JTTI_TELNO	X	16			
32	地方公共団体コード			THKDT_CD	X	6			
33	保険者番号			HKNS_NO	X	8			
34	保険者名称			HKNS_NM_KJ	N	20			
35	システム日付			SYS_DATE	X	14			
36	基準年月日			KJN_YMD	X	8			
37	被保険者氏名			HHS_SHMKJ	N	80			
38	被保険者氏名(カナ)			HHS_SHMKN	N	80			
39	被保険者郵便番号			HHS_ZIP_CD	X	7			
40	被保険者郵便番号1(編集形式)			HHS_ZIP_CD_D1	X	8			
41	被保険者郵便番号2(編集形式)			HHS_ZIP_CD_D2	N	8			
42	被保険者住所			HHS_ADDR_KJ	N	116			
43	性別			HHS_SEX	X	1			
44	性別(編集形式)			HHS_SEX_D	N	1			
45	生年月日			HHS_BRTH_YMD	X	8			
46	生年月日(編集形式)			HHS_BRTH_YMD_D	X	21			

支給決定通知(高額介護合算療養費)印字用データ									
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。							
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復 回数	開始 位置	4) 備考
47	被保険者電話番号1			HHS_TEL1NO	X	16			
48	被保険者電話番号2			HHS_TEL2NO	X	16			
49	被保険者資格取得年月日(和暦)			HHS_SKST_YMD_D	X	21			
50	被保険者資格喪失年月日(和暦)			HHS_SKSS_YMD_D	X	21			
51	支給申請書整理番号			SKY_SNSS_SEIR_NO	X	17			
52	支給申請履歴通番			SKYSNS_RRK_TUBN	X	5			
53	支給申請世帯構成員通番			SKYSNS_STKSN_TUBN	X	6			
54	支給整理番号			SKY_SEIR_NO	X	12			
55	通知年月日			TUT_YMD	X	8			
56	通知年月日-元号			TUT_GNGO	X	6			
57	通知年月日-年			TUT_YY	X	2			
58	通知年月日-年(文言)			TUT_YY_KJ	X	3			
59	通知年月日-月			TUT_MM	X	2			
60	通知年月日-月(文言)			TUT_MM_KJ	X	3			
61	通知年月日-日			TUT_DD	X	2			
62	通知年月日-日(文言)			TUT_DD_KJ	X	3			
63	計算対象期間1			TISY_FROM_YMD_D1	X	6			
64	計算対象期間-元号1			TISY_FROM_GNGO	X	6			
65	計算対象期間-年1			TISY_FROM_YY	X	2			
66	計算対象期間-年1(文言)			TISY_FROM_YY_KJ	X	3			
67	計算対象期間-月1			TISY_FROM_MM	X	2			
68	計算対象期間-月1(文言)			TISY_FROM_MM_KJ	X	3			
69	計算対象期間2			TISY_TO_YMD_D1	X	6			

支給決定通知(高額介護合算療養費)印字用データ									
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。							
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	2)属性(T)	3)長さ	反復回数	開始位置	4)備考
70	計算対象期間-元号2			TISY_TO_GNGO	X	6			
71	計算対象期間-年2			TISY_TO_YY	X	2			
72	計算対象期間-年2(文言)			TISY_TO_YY_KJ	X	3			
73	計算対象期間-月2			TISY_TO_MM	X	2			
74	計算対象期間-月2(文言)			TISY_TO_MM_KJ	X	3			
75	申請年月日			SNS_YMD_D1	X	8			
76	申請年月日-元号			SNS_GNGO	X	6			
77	申請年月日-年			SNS_YY	X	2			
78	申請年月日-年(文言)			SNS_YY_KJ	X	3			
79	申請年月日-月			SNS_MM	X	2			
80	申請年月日-月(文言)			SNS_MM_KJ	X	3			
81	申請年月日-日			SNS_DD	X	2			
82	申請年月日-日(文言)			SNS_DD_KJ	X	3			
83	決定年月日			KTI_YMD_D1	X	8			
84	決定年月日-元号			KTI_GNGO	X	6			
85	決定年月日-年			KTI_YY	X	2			
86	決定年月日-年(文言)			KTI_YY_KJ	X	3			
87	決定年月日-月			KTI_MM	X	2			
88	決定年月日-月(文言)			KTI_MM_KJ	X	3			
89	決定年月日-日			KTI_DD	X	2			
90	決定年月日-日(文言)			KTI_DD_KJ	X	3			
91	自己負担額			JKO_FTN_GK	9	14			
92	支給金額			SKY_KGK	9	14			

支給決定通知(高額介護合算療養費)印字用データ									
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。							
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復 回数	開始 位置	4) 備考
93	給付の種類コード			KYUFU_JIYU_CD	X	1			
94	給付の種類			KYUFU_JIYU	N	40			
95	不支給理由コード			FSKY_RIY_CD	X	1			
96	不支給理由			FSKY_RIY	N	40			
97	備考			BIKO	N	40			
98	広域連合名			KUIK_RNG_NM_KJ	N	4			
99	基準日現在保険者番号			KJN_HKNS_NO	X	8			
100	問い合わせ先名左			TIAWSSK_NM_L	N	16			
101	組織名左			TIAWSSK_SSK_NM_L	N	20			
102	組織名左2			TIAWSSK_SSK_NM_L2	N	30			
103	郵便番号左			TIAWSSK_ZIPCD_L	X	7			
104	郵便番号左(編集形式)			TIAWSSK_ZIPCD_Z_L	N	9			
105	住所1左			TIAWSSK_AD_KJ1_L	N	20			
106	住所2左			TIAWSSK_AD_KJ2_L	N	20			
107	連絡先左			TIAWSSK_TEL_NO_L	X	16			
108	問い合わせ先名右			TIAWSSK_NM_R	N	16			
109	組織名右			TIAWSSK_SSK_NM_R	N	20			
110	組織名右2			TIAWSSK_SSK_NM_R2	N	30			
111	郵便番号右			TIAWSSK_ZIPCD_R	X	7			
112	郵便番号右(編集形式)			TIAWSSK_ZIPCD_Z_R	N	9			
113	住所1右			TIAWSSK_AD_KJ1_R	N	20			
114	住所2右			TIAWSSK_AD_KJ2_R	N	20			
115	連絡先右			TIAWSSK_TEL_NO_R	X	16			

支給決定通知(高額介護合算療養費)印字用データ									
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。							
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復回数	開始位置	4) 備考
116	金額表示有無			KNGK_HJUM	X	1			
117	金融機関区分コード			KNYK_KBN_CD	X	1			
118	金融機関コード			KNYK_CD	X	4			
119	金融機関店舗コード			KNYK_TNP_CD	X	3			
120	預金種別コード			YKNSBT_CD	X	1			
121	口座番号			KZ_NO	X	13			
122	口座名義人氏名(カナ)			KZ_MGN_SIMKN	N	200			
123	支出年月日			SISHTU_YMD	X	8			
124	支出年月日-元号			SISHTU_GNGO	X	6			
125	支出年月日-年			SISHTU_YY	X	2			
126	支出年月日-年(文言)			SISHTU_YY_KJ	X	3			
127	支出年月日-月			SISHTU_MM	X	2			
128	支出年月日-月(文言)			SISHTU_MM_KJ	X	3			
129	支出年月日-日			SISHTU_DD	X	2			
130	支出年月日-日(文言)			SISHTU_DD_KJ	X	3			
131	支払予定備考			SHR_YTI_BIKO	N	50			
132	支払方法01			SHRI1_KJ_01	N	20			
133	支払方法02			SHRI1_KJ_02	N	20			
134	支払方法03			SHRI1_KJ_03	N	20			
135	支払方法04			SHRI1_KJ_04	N	30			
136	予備			YB	X	14			
	以下、カスタマイズにより付与								
137	ダミーデータ区分			DUMMY_DATA_KBN	X	1			印字用のダミーデータか否かを示す区分。印字用に付与したダミーデータの場合=1、それ以外=0
138	ファイル種別			FILE_SYBT	X	2			当該レコードの、転送もとファイルを示す。通常出力・支出=01、通常出力・未納滞納=02、外字・支出=03、外字・未納滞納=04。支出と未納滞納をマージしている場合や葬祭費は支出分とみなす。ダミーデータの場合、追加する支給決定通知のファイル種別を設定する。

支給決定通知(高額介護合算療養費)印字用データ									
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。							
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	2)属性(T)	3)長さ	反復回数	開始位置	4)備考
139	レコード連番			REC_NO	X	9			レコードの連番。
140	先頭レコード連番			SNT_REC_NO	X	9			1枚の支給決定通知内で先頭となるレコード連番を設定。
141	集約単位明細番号			SKY_KTTI_TUCHI_MISI_NO	X	4			集約の単位ごとの明細番号。
142	明細数			MISI_SU	X	2			集約するレコード数(明細数)を設定
143	明細番号			MISI_NO	X	2			支給決定通知内での明細番号。01~明細数までの値を取る。ダミーデータの場合も数値を設定。
144	支給決定通知連番			SKY_KTTI_TUCHI_SEQ_NO	X	8			集約後の支給決定通知単位の連番。0埋め、1からスタート。支給決定通知の出力順となるよう番号を振る。本連番を支給決定通知1面下部に印字する。
145	印字用支給整理番号			INJY_SKY_SEIR_NO	X	12			集約1レコード目の項目「支給整理番号」を設定する。
146	印字用文書番号			INJY_DOC_BNG	N	16			集約1レコード目の項目「文書番号」からスペースを除去し設定する。
147	印字用結合済計算対象期間1			TISY_FROM_KTGZM_YMD_D1	N	8			元号(漢字2文字) + 和暦年(数字2文字) + 年(漢字1文字) + 和暦月(数字2文字) + 月(漢字1文字)を設定。ダミーデータ区分=1の場合、「*****」(半角アスタリスク6文字)を設定。
148	印字用計算対象期間1			TISY_FROM_YMD_D1	X	8			ダミーデータ区分=1の場合、未設定
149	印字用計算対象期間-元号1			TISY_FROM_GNGO	N	2			ダミーデータ区分=1の場合、未設定
150	印字用計算対象期間-年1			TISY_FROM_YY	X	2			ダミーデータ区分=1の場合、未設定
151	印字用計算対象期間-年(文言)1			TISY_FROM_YY_KJ	N	1			ダミーデータ区分=1の場合、未設定
152	印字用計算対象期間-月1			TISY_FROM_MM	X	2			ダミーデータ区分=1の場合、未設定
153	印字用計算対象期間-月(文言)1			TISY_FROM_MM_KJ	N	1			ダミーデータ区分=1の場合、未設定
154	チルダ			TILDE	N	1			~(全角チルダ)固定
155	印字用結合済計算対象期間2			TISY_TO_KTGZM_YMD_D1	N	8			元号(漢字2文字) + 和暦年(数字2文字) + 年(漢字1文字) + 和暦月(数字2文字) + 月(漢字1文字)を設定。ダミーデータ区分=1の場合、「*****」(半角アスタリスク6文字)を設定。
156	印字用計算対象期間2			TISY_TO_YMD_D1	X	8			ダミーデータ区分=1の場合、未設定
157	印字用計算対象期間-元号2			TISY_TO_GNGO	N	2			ダミーデータ区分=1の場合、未設定
158	印字用計算対象期間-年2			TISY_TO_YY	X	2			ダミーデータ区分=1の場合、未設定
159	印字用計算対象期間-年(文言)2			TISY_TO_YY_KJ	N	1			ダミーデータ区分=1の場合、未設定
160	印字用計算対象期間-月2			TISY_TO_MM	X	2			ダミーデータ区分=1の場合、未設定
161	印字用計算対象期間-月(文言)2			TISY_TO_MM_KJ	N	1			ダミーデータ区分=1の場合、未設定

支給決定通知(高額介護合算療養費)印字用データ									
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。							
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復 回数	開始 位置	4) 備考
162	印字用支給金額			INJY_SKY_KGK	N	14			項目「支給金額」から符号を除去した上で3桁ごとカンマ区切り文字列の末尾にスペース円を付与し、1億の桁までデータを転送、それを超える桁は切り捨てる。桁に満たない場合は、左スペース埋めした文字列を設定。ダミーデータ区分=1の場合、「*****」(半角アスタリスク11文字)を設定。
163	印字用支払方法1			INJY_SHRI1_KJ_01	N	16			口座振込 を固定で設定する。(全角スペースを右埋め)
164	印字用問い合わせ先名			INJY_TIAWSSK_NM	N	10			問い合わせ先左を設定。ただし、問合せ先右が空白でない場合は問合せ先右を設定。この場合、以下の項目「印字用連絡先」までの各項目の「左」を「右」に読み替えて設定する。
165	印字用組織名			INJY_TIAWSSK_SSK_NM	N	20			それぞれスペースをトリムした組織名左および組織名左2を結合した文字列を設定。
166	印字用郵便番号(編集形式)			INJY_TIAWSSK_ZIPCD_Z	N	9			先頭に〒を付与し、郵便番号左(編集形式)を設定
167	印字用住所1			INJY_TIAWSSK_AD_KJ1	N	20			住所左を設定
168	印字用住所2			INJY_TIAWSSK_AD_KJ2	N	20			住所左2を設定
169	印字用連絡先			INJY_TIAWSSK_TEL_NO	X	16			連絡先左を設定
170	金額桁あふれ区分			KGK_KTAFR_KBN	X	1			印字用支給金額を設定する際に、有効桁を超える数値部分(10億以上)にゼロ以外の数値が設定されていた場合=1、それ以外=0

支給決定通知(療養費、葬祭費)_印字用データ									
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。							
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復回数	開始位置	4) 備考
1	保険者番号			HKNS_NO	X	8			以下、標準システム設定値から転送する。ダミーデータの場合すべて未設定とする。
2	現保険者番号			GN_HKNS_NO	X	8			
3	作成年月日			SKSI_YMD	X	8			
4	作成年月日-元号			SKSI_GNGO	N	2			
5	作成年月日-年			SKSI_YY	X	2			
6	作成年月日-年(文言)			SKSI_YY_KJ	N	1			
7	作成年月日-月			SKSI_MM	X	2			
8	作成年月日-月(文言)			SKSI_MM_KJ	N	1			
9	作成年月日-日			SKSI_DD	X	2			
10	作成年月日-日(文言)			SKSI_DD_KJ	N	1			
11	文書番号			DOC_BNG	N	32			
12	通知年月日			TUT_YMD	X	8			
13	通知年月日-元号			TUT_GNGO	N	2			
14	通知年月日-年			TUT_YY	X	2			
15	通知年月日-年(文言)			TUT_YY_KJ	N	1			
16	通知年月日-月			TUT_MM	X	2			
17	通知年月日-月(文言)			TUT_MM_KJ	N	1			
18	通知年月日-日			TUT_DD	X	2			
19	通知年月日-日(文言)			TUT_DD_KJ	N	1			
20	郵便番号			ZIPCD	X	7			
21	郵便番号(編集形式)			ZIPCD_Z	N	8			
22	住所1			AD_KJ1	N	20			
23	住所2			AD_KJ2	N	20			

支給決定通知(療養費、葬祭費)_印字用データ									
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。							
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	2)属性(T)	3)長さ	反復回数	開始位置	4)備考
24	住所3			AD_KJ3	N	20			
25	住所4			AD_KJ4	N	20			
26	住所5			AD_KJ5	N	20			
27	氏名(漢字)			SHMKJ	N	20			
28	首長名肩書1(漢字)			SYTM_KTGK_KJ_1	N	25			
29	首長名肩書2(漢字)			SYTM_KTGK_KJ_2	N	25			
30	首長名(漢字)			SYTM_KJ	N	25			
31	バーコード用住所			BCD_AD	X	23			
32	支給整理番号			SKY_SEIR_NO	X	12			
33	支給整理番号(編集形式)			SKY_SEIR_NO_D	X	13			
34	申請年月日			SNSI_YMD	X	8			
35	申請年月日-元号			SNSI_GNGO	N	2			
36	申請年月日-年			SNSI_YY	X	2			
37	申請年月日-年(文言)			SNSI_YY_KJ	N	1			
38	申請年月日-月			SNSI_MM	X	2			
39	申請年月日-月(文言)			SNSI_MM_KJ	N	1			
40	申請年月日-日			SNSI_DD	X	2			
41	申請年月日-日(文言)			SNSI_DD_KJ	N	1			
42	給付事由			KYF_JYU_KJ	N	46			
43	支給種別(文言)			SKY_SYBT	X	4			
44	支給種別(文言)			SKY_SYBT_KJ	N	11			
45	被保険者番号			HHS_BNG	X	8			
46	被保険者氏名(漢字)			HHS_SHMKJ	N	20			

支給決定通知(療養費、葬祭費)_印字用データ									
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。							
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復回数	開始位置	4) 備考
47	根拠となる年月等			KNKY_YMD	X	8			
48	根拠となる年月等-元号			KNKY_GNGO	N	2			
49	根拠となる年月等-年			KNKY_YY	X	2			
50	根拠となる年月等-年(文言)			KNKY_YY_KJ	N	1			
51	根拠となる年月等-月			KNKY_MM	X	2			
52	根拠となる年月等-月(文言)			KNKY_MM_KJ	N	1			
53	根拠となる年月等-日			KNKY_DD	X	2			
54	根拠となる年月等-日(文言)			KNKY_DD_KJ	N	1			
55	支給金額			SKY_KGK	9	14			
56	支出年月日			SISHTU_YMD	X	8			
57	支出年月日-元号			SISHTU_GNGO	N	2			
58	支出年月日-年			SISHTU_YY	X	2			
59	支出年月日-年(文言)			SISHTU_YY_KJ	N	1			
60	支出年月日-月			SISHTU_MM	X	2			
61	支出年月日-月(文言)			SISHTU_MM_KJ	N	1			
62	支出年月日-日			SISHTU_DD	X	2			
63	支出年月日-日(文言)			SISHTU_DD_KJ	N	1			
64	支払方法01			SHRI1_KJ_01	N	20			
65	支払方法02			SHRI1_KJ_02	N	20			
66	支払方法03			SHRI1_KJ_03	N	20			
67	広域連合名			KUIK_RNG_NM_KJ	N	4			
68	問い合わせ先名左			TIAWSSK_NM_L	N	10			
69	組織名左			TIAWSSK_SSK_NM_L	N	20			

支給決定通知(療養費、葬祭費)_印字用データ									
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。							
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	2)属性(T)	3)長さ	反復回数	開始位置	4)備考
70	組織名左2			TIAWSSK_SSK_NM_L2	N	30			
71	郵便番号左			TIAWSSK_ZIPCD_L	X	7			
72	郵便番号左(編集形式)			TIAWSSK_ZIPCD_Z_L	N	9			
73	住所1左			TIAWSSK_AD_KJ1_L	N	20			
74	住所2左			TIAWSSK_AD_KJ2_L	N	20			
75	連絡先左			TIAWSSK_TEL_NO_L	X	16			
76	問い合わせ先名右			TIAWSSK_NM_R	N	16			
77	組織名右			TIAWSSK_SSK_NM_R	N	20			
78	組織名右2			TIAWSSK_SSK_NM_R2	N	30			
79	郵便番号右			TIAWSSK_ZIPCD_R	X	7			
80	郵便番号右(編集形式)			TIAWSSK_ZIPCD_Z_R	N	9			
81	住所1右			TIAWSSK_AD_KJ1_R	N	20			
82	住所2右			TIAWSSK_AD_KJ2_R	N	20			
83	連絡先右			TIAWSSK_TEL_NO_R	X	16			
84	支給決定額			SKY_KTTL_GK	9	13			
85	支給決定年月日			SKY_KTI_YMD	X	8			
86	支給決定年月日-元号			SKY_KTI_GNGO	N	2			
87	支給決定年月日-年			SKY_KTI_YY	X	2			
88	支給決定年月日-年(文言)			SKY_KTI_YY_KJ	N	1			
89	支給決定年月日-月			SKY_KTI_MM	X	2			
90	支給決定年月日-月(文言)			SKY_KTI_MM_KJ	N	1			
91	支給決定年月日-日			SKY_KTI_DD	X	2			
92	支給決定年月日-日(文言)			SKY_KTI_DD_KJ	N	1			

支給決定通知(療養費、葬祭費)_印字用データ									
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。							
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	属性(T)	3)長さ	反復回数	開始位置	4)備考
93	金融機関区分コード			KNYK_KBN_CD	X	1			
94	金融機関コード			KNYK_CD	X	4			
95	金融機関店舗コード			KNYK_TNP_CD	X	3			
96	預金種別コード			YKNSBT_CD	X	1			
97	口座番号			KZ_NO	X	13			
98	口座名義人氏名(カナ)			KZ_MGN_SIMKN	N	50			
99	支払先区分コード			SHRSK_KBN_CD	X	1			
100	支払先都道府県コード			SHRSK_TDFKN_CD	X	2			
101	支払先点数表コード			SHRSK_TNSU_HYO_CD	X	1			
102	支払先市区町村コード			SHRSK_SKTSN_CD	X	2			
103	支払先医療機関コード			SHRSK_IRYKKN_CD	X	5			
104	公印パスファイル名			KIF_NM_AL	X	256			
105	支払予定備考			SHR_YTI_BIKO	N	50			
106	地方公共団体コード			THKDT_CD	X	6			
107	保険者名称			HKNS_NM_KJ	N	20			
	以下、カスタマイズにより付与								
108	ダミーデータ区分			DUMMY_DATA_KBN	X	1			印字用のダミーデータか否かを示す区分。印字用に付与したダミーデータの場合=1、それ以外=0
109	ファイル種別			FILE_SYBT	X	2			当該レコードの、転送もどファイルを示す。通常出力・支出=01、通常出力・未納滞納=02、外字・支出=03、外字・未納滞納=04。支出と未納滞納をマージしている場合や葬祭費は支出分とみなす。ダミーデータの場合、追加する支給決定通知のファイル種別を設定する。
110	レコード連番			REC_NO	X	9			レコードの連番。
111	先頭レコード連番			SNT_REC_NO	X	9			1枚の支給決定通知内で先頭となるレコード連番を設定。
112	集約単位明細番号			SKY_KTTI_TUCHI_MISI_NO	X	4			集約の単位ごとの明細番号。
113	明細数			MISI_SU	X	2			集約するレコード数(明細数)を設定
114	明細番号			MISI_NO	X	2			支給決定通知内での明細番号。01～明細数までの値を取る。ダミーデータの場合も数値を設定。

支給決定通知(療養費、葬祭費)_印字用データ										
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。								
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復回数	開始位置	4) 備考	
115	支給決定通知連番			SKY_KTTI_TUCHI_SEQ_NO	X	8			集約後の支給決定通知単位の連番。0埋め、1からスタート。支給決定通知の出力順となるよう番号を振る。本連番を支給決定通知1面下部に印字する。	
116	印字用支給整理番号			INJY_SKY_SEIR_NO	X	12			集約1レコード目の項目「支給整理番号」を設定する。	
117	印字用文書番号			INJY_DOC_BNG	N	16			集約1レコード目の項目「文書番号」からスペースを除去し設定する。	
118	印字用被保険者番号			INJY_HHS_BNG	N	8			被保険者番号を設定。ASCII文字ではなくマルチバイトの文字(いわゆる全角文字)を設定する。	
119	印字用結合済根拠となる年月等			INJY_KTGZM_KNKY_YM	N	11			元号(漢字2文字) + 和暦年(数字2文字) + 年(漢字1文字) + 和暦月(数字2文字) + 月(漢字1文字)を設定(葬祭費のみ、和暦日+日も付与)。ダミーデータ区分=1の場合、「*****」(半角アスタリスク6文字)を設定。	
120	印字用根拠となる年月等			INJY_KNKY_YMD	X	8			ダミーデータ区分=1の場合、未設定	
121	印字用根拠となる年月等-元号			INJY_KNKY_GNGO	N	2			ダミーデータ区分=1の場合、未設定	
122	印字用根拠となる年月等-年			INJY_KNKY_YY	X	2			ダミーデータ区分=1の場合、未設定	
123	印字用根拠となる年月等-年(文言)			INJY_KNKY_YY_KJ	N	1			ダミーデータ区分=1の場合、未設定	
124	印字用根拠となる年月等-月			INJY_KNKY_MM	X	2			ダミーデータ区分=1の場合、未設定	
125	印字用根拠となる年月等-月(文言)			INJY_KNKY_MM_KJ	N	1			ダミーデータ区分=1の場合、未設定	
126	印字用根拠となる年月等-日			INJY_KNKY_DD	X	2			ダミーデータ区分=1の場合、未設定	
127	印字用根拠となる年月等-日(文言)			INJY_KNKY_DD_KJ	N	1			ダミーデータ区分=1の場合、未設定	
128	印字用支給金額			INJY_SKY_KGK	N	14			項目「支給金額」から符号を除去した上で3桁ごとにカンマ区切り文字列の末尾にスペース円を付与し、1億の桁までデータを転送、それを超える桁は切り捨てる。桁に満たない場合は、左スペース埋めとする。療養費の場合のみ、1,000万の桁まで、の文字列を設定。ダミーデータ区分=1の場合、「*****」(半角アスタリスク11文字)を設定。	
129	印字用療養費種別区分コード			INJY_RHSYBT_CD	X	2			療養費以外は未設定。療養費の場合、療養費支給テーブル(TD25)から取得し設定	
130	印字用療養費名称			INJY_RHSYBT_MSY	N	9			療養費以外は未設定。療養費の場合、コード管理テーブル(TZ01)から取得し設定。療養費かつダミーデータ区分=1の場合、「*****」(半角アスタリスク9文字)を設定。	
131	印字用支払方法1			INJY_SHRI1_KJ_01	N	16			口座振込を固定で設定する。(全角スペースを右埋め)	
132	印字用問い合わせ先名			INJY_TIAWSSK_NM	N	10			問い合わせ先左を設定。ただし、問合せ先右が空白でない場合は問合せ先右を設定。この場合、以下の項目「印字用連絡先」までの各項目の「左」を「右」に読み替えて設定する。	
133	印字用組織名			INJY_TIAWSSK_SSK_NM	N	20			それぞれスペースをトリムした組織名左および組織名左2を結合した文字列を設定。	
134	印字用郵便番号(編集形式)			INJY_TIAWSSK_ZIPCD_Z	N	9			先頭に元を付与し、郵便番号左(編集形式)を設定	
135	印字用住所1			INJY_TIAWSSK_AD_KJ1	N	20			住所左を設定	
136	印字用住所2			INJY_TIAWSSK_AD_KJ2	N	20			住所左2を設定	

支給決定通知(療養費、葬祭費)_印字用データ									
フィールド定義		(1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、"(ダブルクオーテーションマーク)によって囲まれている (3) カンマ区切りファイル(CSV) (4) 特に記載のない限り、長さは文字列長であり、バイト長ではない。CSVファイルのため可変。 (5) Xはシングルバイト、Nはマルチバイトを含む。							
項目番	日本語名称(項目名称)	再 <sup>1)</sup> 定義	レベル	データ名(記号項目名称)	2) 属性(T)	3) 長さ	反復 回数	開始 位置	4) 備考
137	印字用連絡先			INJY_TIAWSSK_TEL_NO	X	16			連絡先左を設定
138	金額桁あふれ区分			KGK_KTAFR_KBN	X	1			印字用支給金額を設定する際に、有効桁を超える数値部分(療養費の場合1億以上、それ以外の場合10億以上)にゼロ以外の数値が設定されていた場合=1、それ以外=0

令和8年度電算処理システムバッチ帳票作成等業務委託  
スペーシングチャート

- 1 高額療養費（外来年間合算）に係る帳票作成業務  
勧奨通知スペーシングチャート
- 2 高額介護合算療養費に係る帳票作成業務  
勧奨通知スペーシングチャート  
再勧奨通知スペーシングチャート  
不支給決定通知書スペーシングチャート
- 3 支給決定通知にかかる帳票作成業務  
高額療養費決定通知書スペーシングチャート  
高額療養費（年間外来合算）決定通知書スペーシングチャート  
高額介護合算療養費決定通知書スペーシングチャート  
療養費支給決定通知書スペーシングチャート  
療養費（負担割合差額）支給決定通知書スペーシングチャート  
葬祭費支給決定通知書スペーシングチャート

1 高額療養費（外来年間合算）に係る帳票作成業務

勧奨通知スペーシングチャート





2 高額介護合算療養費に係る帳票作成業務

勧奨通知スペーシングチャート

1/10 1/6	1	2	3	4	5	6	7	8	
1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	
7 8 9 10 11 12	保険者番号	被保険者記号	被保険者番号	支給申請書整理番号	申請対象年度	XXXXXX-XX-XX-XX [26]	NN NN NN [43]	NNNNNNNNNN NNNNNNNNNN [5]	
13 14 15 16 17 18	フリガナ 氏名 (被保険者)	△△NNNNNN (20) NNNNNNN△△	計算期間	始期 終期	NNNNNNNNNN NNNNNNNNNN [4]	NNNNNNNNNN NNNNNNNNNN [5]			
19 20 21 22 23 24	生年月日	明治 · 大正 · 昭和 年 月 日	個人番号						
25 26 27 28 29 30	住所	〒							
31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42	上記対象者について、 1. 高額介護合算療養費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の支給 2. 自己負担額証明書の交付	を申請します。							
43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76	※ 高額介護合算療養費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の支給申請を行う場合、1 を丸で囲んでください。 自己負担額証明書の交付申請を行う場合、1 2 のいずれも丸で囲んでください。 ※ 本申請書をもって、保険者加入歴に記載のある他の保険者に対しても、支給を申請します。	申請者 〒	年 月 日	住所(※)	(※)被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可	(先方) 神奈川県後期高齢者医療広域連合長 (先方) 市区町村長	氏名	電話番号 ( )	
60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76	振込先口座	541 銀行 551 信用金庫 561 信用組合 571 農業協同組合 581 渔業協同組合	591 支店 601 出張所 611 支所	種目 [63] 普通	口座番号 [64] [65] [66] [67] [68] [69] [70]	口座名義人 (カタカナ)	[71] [72] [73] [74] [75] [76] [77] [78] [79]	口座名義人	[79] [80] [81] [82] [83] [84] [85] [86] [87]
77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 998 999 999 1000 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1039 1040 1041 1042 1043 1044 1045 1046 1047 1048 1049 1049 1050 1051 1052 1053 1054 1055 1056 1057 1058 1059 1059 1060 1061 1062 1063 1064 1065 1066 1067 1068 1069 1069 1070 1071 1072 1073 1074 1075 1076 1077 1078 1079 1079 1080 1081 1082 1083 1084 1085 1086 1087 1088 1089 1089 1090 1091 1092 1093 1094 1095 1096 1097 1098 1098 1099 1099 1100 1101 1102 1103 1104 1105 1106 1107 1108 1109 1109 1110 1111 1112 1113 1114 1115 1116 1117 1118 1119 1119 1120 1121 1122 1123 1124 1125 1126 1127 1128 1129 1129 1130 1131 1132 1133 1134 1135 1136 1137 1138 1139 1139 1140 1141 1142 1143 1144 1145 1146 1147 1148 1149 1149 1150 1151 1152 1153 1154 1155 1156 1157 1158 1159 1159 1160 1161 1162 1163 1164 1165 1166 1167 1168 1169 1169 1170 1171 1172 1173 1174 1175 1176 1177 1178 1179 1179 1180 1181 1182 1183 1184 1185 1186 1187 1188 1189 1189 1190 1191 1192 1193 1194 1195 1196 1197 1198 1198 1199 1199 1200 1201 1202 1203 1204 1205 1206 1207 1208 1209 1209 1210 1211 1212 1213 1214 1215 1216 1217 1218 1219 1219 1220 1221 1222 1223 1224 1225 1226 1227 1228 1229 1229 1230 1231 1232 1233 1234 1235 1236 1237 1238 1239 1239 1240 1241 1242 1243 1244 1245 1246 1247 1248 1249 1249 1250 1251 1252 1253 1254 1255 1256 1257 1258 1259 1259 1260 1261 1262 1263 1264 1265 1266 1267 1268 1269 1269 1270 1271 1272 1273 1274 1275 1276 1277 1278 1279 1279 1280 1281 1282 1283 1284 1285 1286 1287 1288 1289 1289 1290 1291 1292 1293 1294 1295 1296 1297 1298 1298 1299 1299 1300 1301 1302 1303 1304 1305 1306 1307 1308 1309 1309 1310 1311 1312 1313 1314 1315 1316 1317 1318 1319 1319 1320 1321 1322 1323 1324 1325 1326 1327 1328 1329 1329 1330 1331 1332 1333 1334 1335 1336 1337 1338 1339 1339 1340 1341 1342 1343 1344 1345 1346 1347 1348 1349 1349 1350 1351 1352 1353 1354 1355 1356 1357 1358 1359 1359 1360 1361 1362 1363 1364 1365 1366 1367 1368 1369 1369 1370 1371 1372 1373 1374 1375 1376 1377 1378 1379 1379 1380 1381 1382 1383 1384 1385 1386 1387 1388 1389 1389 1390 1391 1392 1393 1394 1395 1396 1397 1398 1398 1399 1399 1400 1401 1402 1403 1404 1405 1406 1407 1408 1409 1409 1410 1411 1412 1413 1414 1415 1416 1417 1418 1419 1419 1420 1421 1422 1423 1424 1425 1426 1427 1428 1429 1429 1430 1431 1432 1433 1434 1435 1436 1437 1438 1439 1439 1440 1441 1442 1443 1444 1445 1446 1447 1448 1449 1449 1450 1451 1452 1453 1454 1455 1456 1457 1458 1459 1459 1460 1461 1462 1463 1464 1465 1466 1467 1468 1469 1469 1470 1471 1472 1473 1474 1475 1476 1477 1478 1479 1479 1480 1481 1482 1483 1484 1485 1486 1487 1488 1489 1489 1490 1491 1492 1493 1494 1495 1496 1497 1498 1498 1499 1499 1500 1501 1502 1503 1504 1505 1506 1507 1508 1509 1509 1510 1511 1512 1513 1514 1515 1516 1517 1518 1519 1519 1520 1521 1522 1523 1524 1525 1526 1527 1528 1529 1529 1530 1531 1532 1533 1534 1535 1536 1537 1538 1539 1539 1540 1541 1542 1543 1544 1545 1546 1547 1548 1549 1549 1550 1551 1552 1553 1554 1555 1556 1557 1558 1559 1559 1560 1561 1562 1563 1564 1565 1566 1567 1568 1569 1569 1570 1571 1572 1573 1574 1575 1576 1577 1578 1579 1579 1580 1581 1582 1583 1584 1585 1586 1587 1588 1589 1589 1590 1591 1592 1593 1594 1595 1596 1597 1598 1598 1599 1599 1600 1601 1602 1603 1604 1605 1606 1607 1608 1609 1609 1610 1611 1612 1613 1614 1615 1616 1617 1618 1619 1619 1620 1621 1622 1623 1624 1625 1626 1627 1628 1629 1629 1630 1631 1632 1633 1634 1635 1636 1637 1638 1639 1639 1640 1641 1642 1643 1644 1645 1646 1647 1648 1649 1649 1650 1651 1652 1653 1654 1655 1656 1657 1658 1659 1659 1660 1661 1662 1663 1664 1665 1666 1667 1668 1669 1669 1670 1671 1672 1673 1674 1675 1676 1677 1678 1679 1679 1680 1681 1682 1683 1684 1685 1686 1687 1688 1689 1689 1690 1691 1692 1693 1694 1695 1696 1697 1698 1698 1699 1699 1700 1701 1702 1703 1704 1705 1706 1707 1708 1709 1709 1710 1711 1712 1713 1714 1715 1716 1717 1718 1719 1719 1720 1721 1722 1723 1724 1725 1726 1727 1728 1729 1729 1730 1731 1732 1733 1734 1735 1736 1737 1738 1739 1739 1740 1741 1742 1743 1744 1745 1746 1747 1748 1749 1749 1750 1751 1752 1753 1754 1755 1756 1757 1758 1759 1759 1760 1761 1762 1763 1764 1765 1766 1767 1768 1769 1769 1770 1771 1772 1773 1774 1775 1776 1777 1778 1779 1779 1780 1781 1782 1783 1784 1785 1786 1787 1788 1789 1789 1790 1791 1792 1793 1794 1795 1796 1797 1798 1798 1799 1799 1800 1801 1802 1803 1804 1805 1806 1807 1808 1809 1809 1810 1811 1812 1813 1814 1815 1816 1817 1818 1819 1819 1820 1821 1822 1823 1824 1825 1826 1827 1828 1829 1829 1830 1831 1832 1833 1834 1835 1836 1837 1838 1839 1839 1840 1841 1842 1843 1844 1845 1846 1847 1848 1849 1849 1850 1851 1852 1853 1854 1855 1856 1857 1858 1859 1859 1860 1861 1862 1863 1864 1865 1866 1867 1868 1869 1869 1870 1871 1872 1873 1874 1875 1876 1877 1878 1879 1879 1880 1881 									

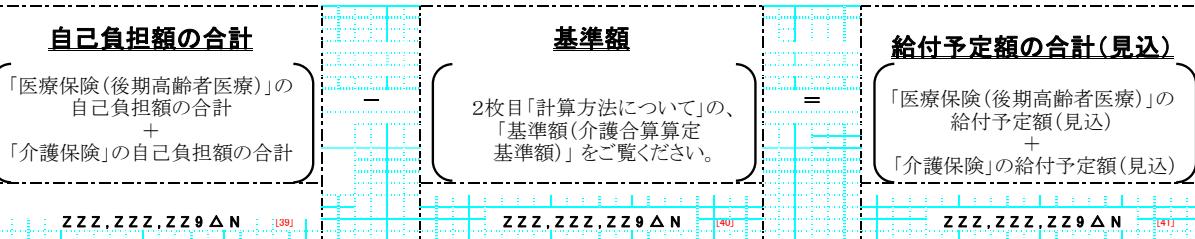
## 額介護合算療養費等の申請について(お知らせ)

年間の「医療保険」と「介護保険」の自己負担額の合計が高額介護合算療養費の基準額を超えたため、  
該側の用紙「高額介護合算療養費等支給申請書兼自己負担額証明書交付申請書」を送付いたします。

- ご申請は、右上の受付窓口【申請書提出先】へお願いいたします。  
郵送での提出も可能です。提出にあたり、ご不明な点などありましたら、  
受付窓口【申請書提出先】にお問い合わせください。
  - 申請書は3枚複写となっておりますので、押印が必要な場合は3枚すべてに押印してください。
  - 記入方法等は2枚目・3枚目にございますので、そちらもご覧ください。

(ア) 個人における後期高齢者医療・介護保険給付予定額(見込)												
被保険者氏名	△△NN	NNNN	NN(20)	NNNN	NNNN	NN△△						
高額介護合算療養費計算期間	NN NN	XX XX	N N	XX XX	N N	XX XX	N N	から まで	[30] [30]	[30] [30]		
(医療保険)								(介護保険)				
後期高齢者医療給付予定額(見込)	ZZZ	ZZZ	Z	9△N	[30]	ZZZ	ZZZ	介護保険給付予定額(見込)	ZZZ	ZZZ	Zz9△N	[42]

(1) 世帯における給付予定額の合計(見込)「個人における給付予定額(ア)を含めた、医療保険世帯全員の合計」



#### ウ) 給付予定額(見込)について

審査の結果、給付対象となった方には、「医療保険(後期高齢者医療)」と「介護保険」から別々に振り込まれます。(振込日が異なります。)  
給付予定額(見込)は、お知らせ作成時点における予定額であり、次の理由等により実際の給付額とは異なる場合や不支給となる場合があります。

2人以上世帯の場合、全員分の申請書の「個人における給付予定額(ア)」を合計した

- 例】

  - (1) 「自己負担額」に変更があった場合
  - (2) 住民票の異動により、「世帯状況」や「所得区分」に変更があった場合
  - (3) 基準日の属する月(7月)に世帯に変更があった場合
  - (4) 医療費助成のため、医療機関等で窓口負担額がない場合

1/10 1/6	1	2	3	4	5	6	7	8
1	2	3	4	5	6	7	8	9
3	高額介護合算療養費等支給申請書兼自己負担額証明書交付申請書 (市区町村控)							10
4								11
5								12
6								13
7								14
8								15
9								16
10								17
11								18
12								19
13								20
14								21
15								22
16								23
17								24
18								25
19								26
20								27
21								28
22								29
23								30
24								31
25								32
26								33
27								34
28								35
29								36
30								37
31								38
32								39
33								40
34								41
35								42
36								43
37								44
38								45
39								46
40								47
41								48
42								49
43								50
44								51
45								52
46								53
47								54
48								55
49								56
50								57
51								58
52								59
53								60
54								61
55								62
56								63
57								64
58								65
59								66
60								67
61								68
62								69
63								70
64								71
65								72
66								73
67								74
68								75
69								76
70								77
71								78
72								79
73								80
74								81
75								82
76								83
77								84
78								85
79								86
80								87
81								88
82								89
83								90
84								91
85								92
86								93
87								94
88								95
89								96
90								97
91								98
92								99
93								100
94								101
95								102
96								103
97								104
98								105
99								106
100								107
101								108
102								109
103								110
104								111
105								112
106								113
107								114
108								115
109								116
110								117
111								118
112								119
113								120
114								121
115								122
116								123
117								124
118								125
119								126
120								127
121								128
122								129
123								130
124								131
125								132
126								133
127								134
128								135
129								136
130								137
131								138
132								139
133								140
134								141
135								142
136								143
137								144
138								145
139								146
140								147
141								148
142								149
143								150
144								151
145								152
146								153
147								154
148								155
149								156
150								157
151								158
152								159
153								160
154								161
155								162
156								163
157								164
158								165
159								166
160								167
161								168
162								169
163								170
164								171
165								172
166								173
167								174
168								175
169								176
170								177
171								178
172								179
173								180
174								181
175								182
176								183
177								184
178								185
179								186
180								187
181								188
182								189
183								190
184								191
185								192
186								193
187								194
188								195
189								196
190								197
191								198
192								199
193								200
194								201
195								202
196								203
197								204
198								205
199								206
200								207
201								208
202								209
203								210
204								211
205								212
206								213
207								214
208								215
209								216
210								217
211								218
212								219
213								220
214								221
215								222
216								223
217								224
218								225
219								226
220								227
221								228
222								229
223								230
224								231
225								232
226								233
227								234
228								235
229								236
230								237
231								238
232								239
233								240
234								241
235								242
236								243
237								244
238								245
239								246
240								247
241								248
242								249
243								250
244								251
245								252
246								253
247								254
248								255
249								256
250								257
251								258
252								259
253								260
254								261
255								262
256								263
257								264
258								265
259								266
260								267
261								268
262								269
263								270
264								271
265								272
266								273
267								274
268								275
269								276
270								277
271								278
272								279
273								280
274								281
275								282
276								283
277								284
278								285
279								286
280								287
281								288
282								289
283								290
284								291
285								292
286								293
287								294
288								295
289								296
290								297
291								298
292								299
293								300
294								301
295								302
296								303
297								304
298								305
299								306
300								307
301								308
302								309
303								310
304								311
305								312
306								313
307								314
308								315
309								316
310								317
311								318
312								319
313								320
314								321
315								322
316								323
317								324
318								325
319								326
320								327
321								328
322								329
323								330
324								331
325								332
326								333
327								334
328								335
329								336
330								337
331								338
332								339
333								340
334								341
335								342
336								343
337								344
338								345
339								346
340								347
341								348
342								349
343								350
344								351
345								352
346								353
347								354
348								355
349								356
350								357
351								358
352								359
353								360
354								361
355								362
356								363
357								364
358								365
359								366
360								367
361								368
362								369
363								370
364								371
365								372
366								373
367								374
368								375
369								376
370								377
371								378
372								379
373								380
374								381
375								382
376								383
377								384
378								385
379								386
380								387
381								388
382								389
383								390
384								391
385								392
386								393
387								394
388								395
389								396
390								397
391								398
392								399
393								400
394								401
395								402
396								403
397								404
398								405
399								406
400								407
401								408
402								409
403								410
404								411
405								412
406								413
407								414
408								415
409								416
410								417
411								418
412								419
413								420
414								421
415								422
416								423
417								424
418								425
419								426
420								427
421								428
422								429
423								430
424								431
425								432
426								433
427								434
428								435
429								436
430								437
431								438
432								439
433								440
434								441
435								442
436								443
437								444
438								445
439								446
440								447
441								448
442								449
443								450
444								451

別紙  
【A3用紙右側】P.4参照。

別紙  
【A3用紙右側】P.5参照。

## 申請書のご記入方法

被保険者の氏名をご確認いただき、  
フリガナ、生年月日、個人番号、  
現住所を記載してください。

申請年月日、申請者氏名、電話番号  
を記載してください。

住所は、被保険者住所と同一の場合  
は省略が可能です。

申請者氏名は原則として被保険者  
本人の名前を記載してください。

本人以外が申請者となる場合に  
ついては、3枚目右側をご覧ください。

通帳等を参考に振込先情報を記載して  
ください。

**口座番号は右詰で、口座名義人  
(カタカナ)は上段より左詰で記載  
してください。**

濁点・半濁点は1字として、姓と名の  
間を1字空けてください。

**申請者と口座名義人が異なる  
場合は委任状の記入が必要です。**

3枚目の右側②をご覧ください。

フリガナ	コウイキ ハナコ	計算期間	
氏名 (被保険者)	広域 はな子		
生年月日	明治 大正 昭和 12年 3月 4日	個人番号	000000000000
住所	〒 123-4567 神奈川県○○市○○町1-2 ××マンション3-4号		
<small>上記対象者について、 ①高額介護合算療養費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の支給 ②自己負担額証明書の交付</small>			
<small>* 高額介護合算療養費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の支給申請を行なう場合、1を赤で囲んでください。 自己負担額証明書の交付申請を行なう場合、1・2のいずれも赤で囲んでください。 * 本申請書をもって、保険者加入歴に記載のある他の保険者に対しても、支給を申請します。</small>			
<small>申請者 〒 令和 ○年 ○月 ○日 (宛先) 神奈川県後期高齢者医療広域連合長 (宛先) 市区町村長</small>			
<small>氏名 広域 はな子 電話番号 000 (123) 4567</small>			
振込先口座	○×	△△	種目 普通 口座番号 1 2 3 4 5 6 7 口座名義人 (カタカナ) コウイキ ハナコ 支店コード 支店コード 1 2 3 4 3 2 1 口座名義人 広域 はな子
委任状	<small>私は、次のように高額介護合算療養費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の受領に関する一切の権限を委任します。 委任者(口座名義人) 住所 氏名</small>		

被保険者本人が記載できない場合、代筆者が被保険者本人の意思を確認したうえで記載してください。  
成年後見人等の法的な代理人、相続人、遺言執行者が申請される場合は、3枚目の右側をご覧ください。

## ご提出について

(1)から(6)のものを用意いただき、1枚目右側記載の受付窓口【申請書提出先】にてお手続きをお願いいたします。

相続人が申請をする場合は、別紙「お亡くなりになった被保険者の申請について」の内容もご確認ください。

- (1) 申請書
- (2) 申請者本人の印鑑
- (3) 振込先の口座情報がわかるもの
- (4) 本人確認ができるもの
- (5) 個人番号(マイナンバー)が確認できるもの
- (6) その他添付書類等

- 3枚複写です。すべてお持ちください。
- 朱肉を使う印鑑(シャチハタ不可)
- 預金通帳、キャッシュカード等
- 後期高齢者医療被保険者証、介護保険被保険者証、運転免許証、パスポート等
- 通知カード、個人番号カード、住民票の写し(個人番号が記載されたもの)等
- 代理人が窓口で申請をする場合は、**代理人の本人確認ができるもの**
- 相続人が申請をする場合は、**相続人であることが確認できるもの**(戸籍謄本の写し等)
- 成年後見人等の代理権がある方は、**登記事項証明書の写し**
- 計算期間中に後期高齢者医療制度に加入された方や、転居等で医療保険や介護保険に変更があった方は、**以前加入されていた保険者の自己負担額証明書**

黒枠内が2枚目A3用紙右側に印字する範囲

強調は「MS Pゴシック」+太字  
それ以外は、「MS P明朝」。

## 支給(口座振込)について

「医療保険」及び「介護保険」の給付額の算定は、介護保険制度の給付状況を市町村に照会し、計算する必要があるため、申請から支給(口座振込)までに**4か月～5か月**程度かかります。

## 申請書の提出期限について

ご案内がお手元に届いた日の翌日から2年を経過すると、時効により給付を受ける権利が消滅します。

## 計算方法について

「医療保険」と「介護保険」の  
自己負担額(A)の合計

—

基準額(B)

=

支給額

世帯一人毎の自己負担額の比率に応じて、「医療保険」分と「介護保険」分に按分して振り込まれます。

### (A) 自己負担額に含まれないもの

医療 (高額療養費対象外のもの)	介護 (高額介護(予防)サービス費対象外のもの)
保険外の診療	保険外の介護(予防)サービス
入院時の食費	入所時等の食費
居住費	居住費(滞在費)
差額ベッド代 等	特定福祉用具購入費(特定介護予防 福祉用具購入費) 住宅改修費(介護予防住宅改修費)等

高額療養費・高額介護(予防)サービス費として、既に支給を受けた分は自己負担額から差し引かれます。

### (B) 基準額(介護合算算定基準額)

所得区分	介護合算算定基準額 (NNXXNXXNXXN <sup>[1]</sup> ～NNXXNXXNXXN <sup>[2]</sup> )
現役並み所得者Ⅲ	212万円
現役並み所得者Ⅱ	141万円
現役並み所得者Ⅰ	67万円
一般Ⅱ・一般Ⅰ	56万円
区分Ⅱ	※世帯全員が 市町村民税非課税
区分Ⅰ	31万円
	19万円

世帯で「医療保険」または「介護保険」の自己負担額のどちらか一方が『0(ゼロ)』の場合は給付対象となりません。

ただし、医療費助成のため、医療機関等で窓口負担額がない場合は、医療保険の自己負担額があったとみなして計算します。

実際のご負担がないため、**医療保険分についての振込みは行われませんが、介護保険分の給付額計算のため、申請書の提出をお願いします。**

## ①成年後見人等の代理権のある方が申請される場合

フリガナ	コウイキ タロウ	計算期間	
氏名 (被保険者)	広域 太郎		
生年月日	明治・大正・昭和 12年 3月 4日	個人番号	000000000000
住所	〒123-4567 神奈川県〇〇市〇〇町1-2 ××マンション3-4号		
<small>上記対象について、 ①高額介護合算療養費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の支給 ②自己負担額証明書の交付</small> <small>を申請します。</small>			
<small>※ 高額介護合算療養費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の支給申請を行なう場合、1. を丸で囲んでください。 自己負担額証明書の交付申請を行なう場合、1・2. のいずれも丸で囲んでください。 ※ 本申請書をもって、保険者加入歴に記載のある他の保険者にしても、支給を申請します。</small>			
<small>令和〇年〇月〇日</small>			
<small>申請者 〒 765-4321 住所(※) 東京都〇〇市〇〇町2-2 (※)被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可</small>			
<small>広域 太郎 成年後見人 氏名 神奈川 次郎 電話番号 000(123)4567</small>			
振込先口座	○X	△△	種目 普通 口座番号 0 1 2 3 4 5 6 出発所 口座名義人 (カタカナ) コウイキ タロウ 金 銀 行 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 融 業 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 機 関 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 開 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 コ ー ト 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 支 店 コ ー ト 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 1 2 3 4 9 9 9 口座名義人 広域 太郎

・成年後見人の場合は、左の例のように、**被保険者の本人の氏名**だけではなく、成年後見人の氏名までご記載いただき、ご申請ください。  
成年後見人が法人の場合は代表者名まで記載してください。

・任意後見人の場合は、任意後見監督人が選任されている場合のみ、代理権者名での申請が可能です。選任されていない場合は、被保険者名でご申請ください。

・保佐人、補助人の場合は、登記事項証明書の別紙目録等で、社会保障給付の受領及び諸手続の記載がある場合に限り、代理権者名での申請が可能です。  
記載がない場合は、被保険者名でご申請ください。

## ②委任状の記載が必要な場合

フリガナ	コウイキ タロウ	計算期間	
氏名 (被保険者)	広域 太郎		
生年月日	明治・大正・昭和 12年 3月 4日	個人番号	000000000000
住所	〒123-4567 神奈川県〇〇市〇〇町1-2 ××マンション3-4号		
<small>上記対象について、 ①高額介護合算療養費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の支給 ②自己負担額証明書の交付</small> <small>を申請します。</small>			
<small>※ 高額介護合算療養費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の支給申請を行なう場合、1. を丸で囲んでください。 自己負担額証明書の交付申請を行なう場合、1・2. のいずれも丸で囲んでください。 ※ 本申請書をもって、保険者加入歴に記載のある他の保険者にしても、支給を申請します。</small>			
<small>令和〇年〇月〇日</small>			
<small>申請者 〒 住所(※) (※)被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可</small>			
<small>広域 太郎 電話番号 000(123)4567</small>			
振込先口座	○X	△△	種目 普通 口座番号 1 2 3 4 5 6 7 出発所 口座名義人 (カタカナ) ○○(カ)タ・イヒヨウトリシマ 金 銀 行 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 融 業 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 機 関 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 開 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 コ ー ト 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 支 店 コ ー ト 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 9 0 0 9 1 0 1 口座名義人 ○○株式会社 代表取締役 後期 次郎
委任状	<small>私は、次の者に高額介護合算療養費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の受領に關する一切の権限を委任します。 委任者(口座名義人)</small>		
住所	〒 999-0000 東京都〇〇市〇〇町1-2-34		
氏名	○○株式会社 代表取締役 後期 次郎 氏名 広域 太郎		
	広域		

・申請者本人と異なる方に振込む場合は、左の例のように、申請者は被保険者本人となります  
が、**委任状への記載と、申請者の印鑑による押印が必須です**。左側「受任者(口座名義人)」の欄に振込を希望される口座の名義人の住所・氏名を、右側「委任者(申請者)」の欄に被保険者の氏名を記載し、押印をしてください。

・振込先が法人の場合は、法人の代表者を受任者として左側に記載してください。

## ③相続人等が申請される場合

フリガナ	コウイキ タロウ	計算期間	
氏名 (被保険者)	広域 太郎		
生年月日	明治・大正・昭和 12年 3月 4日	個人番号	000000000000
住所	〒123-4567 神奈川県〇〇市〇〇町1-2 ××マンション3-4号		
<small>上記対象について、 ①高額介護合算療養費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の支給 ②自己負担額証明書の交付</small> <small>を申請します。</small>			
<small>※ 高額介護合算療養費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の支給申請を行なう場合、1. を丸で囲んでください。 自己負担額証明書の交付申請を行なう場合、1・2. のいずれも丸で囲んでください。 ※ 本申請書をもって、保険者加入歴に記載のある他の保険者にしても、支給を申請します。</small>			
<small>令和〇年〇月〇日</small>			
<small>申請者 〒 321-7654 住所(※) (※)被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可</small>			
<small>広域 一男 電話番号 000(123)4567</small>			
振込先口座	○X	△△	種目 普通 口座番号 0 1 2 3 4 5 6 出発所 口座名義人 (カタカナ) コウイキ カスオ 金 銀 行 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 融 業 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 機 関 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 開 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 コ ー ト 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 支 店 コ ー ト 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 信 用 金 庫 9 0 0 9 3 2 1 口座名義人 広域 一男

・左の例のように、相続人の代表者(法定相続人等)の氏名でご申請ください。申請者が法人の場合は代表者名まで記載してください。

・申請者本人と異なる方への振込を希望される場合は、上記②と同様に、委任状への記載も必要となりますのでご注意ください。

医療保険者加入歴	添付の自己負担額証明書番号		
保険者番号	統柄	保険者名称	計算期間における加入期間
被保険者記号	1.世帯主 2.被保険者 3.世帯員		年 月 日から 年 月 日まで
被保険者番号			
介護保険者加入歴	添付の自己負担額証明書番号		
保険者番号	保険者名称	計算期間における加入期間	
被保険者番号			

・印字されていない空欄の加入歴欄は、**計算期間の途中で75歳に達した方や、転居等で医療保険者や介護保険者の自己負担額証明書を取得できる被保険者様がご使用いただく欄です**。通常、ご記載は不要です。

記入内容に関してご不明な点がございましたら、受付窓口【申請書提出先】にお問い合わせください。

P.5 黒枠内が3枚目A3用紙右側  
に印字する範囲

強調は「MS Pゴシック」+太字。それ以外は、「MS P明

2 高額介護合算療養費に係る帳票作成業務

再勧奨通知スペーシングチャート

1/10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1/6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4
7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5
8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6
9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7
10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
11	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
13	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
14	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
15	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
16	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
17	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
18	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
19	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
20	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
21	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
22	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
23	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
24	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
25	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
26	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
27	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
28	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
29	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
32	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
33	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
34	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
35	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
36	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
37	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
38	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
39	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
40	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
41	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
42	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
43	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
44	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
45	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
46	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
47	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
48	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
49	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
50	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
51	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
52	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
53	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
54	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
55	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
56	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
57	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
58	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
59	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
60	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
61	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
62	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
63	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1</td							

別紙  
【A3用紙右側】P.4参照。

- |                              |                             |                          |                        |                          |                                |                        |                        |                 |
|------------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| [1]: 基準日現在保険者番号:118          | [11]: 介護資格の保険者番号:103        | [50]: 要証明書(文言):226       | [59]: 支店名アスタリスク:238    | [68]: 口座番号アスタリスク5:249    | [20]: 宛名郵便番号2(編集形式):7          | [29]: 印字用問い合わせ先名:158   | [13]: 編集後医療支給額:148     | ファイル / レコード 仕様書 |
| [2]: 後期資格の被保険者番号:102         | [12]: 介護資格の被保険者番号:104       | [51]: 計算対象者(文言):227      | [60]: 支店コードアスタリスク1:239 | [69]: 口座番号アスタリスク6:250    | [21]: 宛名住所1~5(漢字):8-12         | [30]: 印字用組織名:159       | [39]: 編集後自己負担額の合計:159  |                 |
| [3]: 仮算定被保険者氏名:96            | [13]: 介護資格の保険者名称:182        | [52]: 介護住所地特例対象者(文言):232 | [61]: 支店コードアスタリスク2:240 | [70]: 口座番号アスタリスク7:251    | [22]: 宛名氏名(漢字):13              | [31]: 印字用組織名2:160      | [40]: 編集後基準額:16        |                 |
| [4]: 計算対象期間1:64-70           | [14]: 介護資格の加入期間開始年月日:184-19 | [53]: アスタリスク種別(老福):225   | [62]: 支店コードアスタリスク3:241 | [71]: フリガナアスタリスク7:243    | [23]: 宛名カスタマーバーコード:14          | [32]: 印字用郵便番号(編集形式):16 | [41]: 編集後支給額の合計額:157   | 機能名 高額医療・高額介護合算 |
| [5]: 計算対象期間2:72-78           | [15]: 介護資格の加入期間終了年月日:192-19 | [54]: 金融機関名アスタリスク:233    | [63]: 預金種目アスタリスク:242   | [72]: 口座名義人アスタリスク7:244   | [24]: 印刷センタ連番                  | [33]: 印字用住所1、印字用住所2:16 | [42]: 編集後介護支給額:159     |                 |
| [6]: 基準日現在保険者番号:118          | [16]: アスタリスク種別(地単):199      | [55]: 金融機関コードアスタリスク1:234 | [64]: 口座番号アスタリスク1:245  | [46]: <b>再勧奨用文言①:269</b> | [25]: 申請書連番:139+”-”十構成員連番:140+ | [34]: 印字用連絡先:165       | [43]: 申請対象年度一元号:213+   |                 |
| [7]: 後期資格の被保険者番号:102         | [17]: アスタリスク種別(確認):200      | [56]: 金融機関コードアスタリスク2:235 | [65]: 口座番号アスタリスク2:246  | [47]: <b>再勧奨用文言②:270</b> | ”-”十構成員数:141+”-”十封入パターン:203    | [35]: [3]と同じ           | [44]: 申請対象年度一年:214+    |                 |
| [8]: 「神奈川県後期高齢者医療広域連合」固定     | [18]: アスタリスク種別(期中):201      | [57]: 金融機関コードアスタリスク3:236 | [66]: 口座番号アスタリスク3:247  | [48]: <b>再勧奨用文言③:271</b> | [26]: [3]と同じ                   | [36]: [4]と同じ           | [45]: 申請対象年度一年(文言):215 |                 |
| [9]: 後期資格の加入期間開始年月日:167-173  | [19]: アスタリスク種別(低I):202      | [58]: 金融機関コードアスタリスク4:237 | [67]: 口座番号アスタリスク4:248  | [49]: <b>再勧奨用文言④:272</b> | [27]: 介護保険代表者肩書き:209           | [37]: [5]と同じ           | [46]: 平成21年1月1日より適用    |                 |
| [10]: 後期資格の加入期間終了年月日:175-181 |                             |                          |                        |                          | [44]: 広域連合長公印省略:210            |                        | [47]: 介護保険代表者公印省略:211  |                 |

別紙  
【A3用紙右側】P.5参照。

## 申請書のご記入方法

被保険者の氏名をご確認いただき、  
フリガナ、生年月日、個人番号、  
現住所を記載してください。

申請年月日、申請者氏名、電話番号  
を記載してください。

住所は、被保険者住所と同一の場  
合は省略が可能です。

申請者氏名は原則として被保険者  
本人の名前を記載してください。  
本人以外が申請者となる場合に  
ついては、3枚目右側をご覧ください。

通帳等を参考に振込先情報を記載して  
ください。

**口座番号は右詰で、口座名義人  
(カタカナ)は上段より左詰で記載  
してください。**

濁点・半濁点は1字として、姓と名の  
間を1字空けてください。

**申請者と口座名義人が異なる  
場合は委任状の記入が必要です。**

3枚目の右側②をご覧ください。

氏名 (被保険者)	コウイキ ハナコ <b>広域 はな子</b>	計算期間
生年月日	明治 <input checked="" type="radio"/> 大正 <input type="radio"/> 昭和 12年 3月 4日	個人番号 000000000000
住所	〒 123-4567 神奈川県〇〇市〇〇町1-2 ××マンション3-4号	
上記対象者について、 ①高額介護合算療養費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の支給申請を行なった場合、 ②自己負担額証明書の交付 を申請します。		
※ 高額介護合算療養費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の支給申請を行なった場合、1を丸で囲んでください。 自己負担額証明書の交付申請を行なった場合、1・2のいずれも丸で囲んでください。 ※ 本申請書をもって、被保険者加入時に記載のある他の保険者に対しても、支給を申請します。		
申請者 〒 令和〇年〇月〇日 住所(※) (※)被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可 (宛先) 神奈川県後期高齢者医療広域連合長 (宛先) 市区町村長		
氏名 <b>広域 はな子</b> 電話番号 000(123)4567		
振込先口座	○× 信金 △△ 信連 支店 出張所 支所	種目 普通 口座番号 1 2 3 4 5 6 7 口座名義人 (カタカナ) コウイキ ハナコ 口座名義人 広域 はな子
委任状	私は、次の者に高額介護合算療養費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の受領に関する一切の権限を委託します。 受任者(口座名義人) 住所 氏名	

被保険者本人が記載できない場合、代筆者が被保険者本人の意思を確認したうえで記載してください。

成年後見人等の法的な代理人、相続人、遺言執行者が申請される場合は、3枚目の右側をご覧ください。

## ご提出について

(1)から(7)のものをご用意いただき、1枚目右側上部に記載の受付窓口【申請書提出先】にてお手続きをお願いいたします。  
相続人が申請をする場合は、3枚目および別紙「お亡くなりになった被保険者の申請について」の内容もご確認ください。

### (1) 申請書

### (2) 個人番号を確認できる書類

### (3) 本人を確認するための書類

### (4) 被保険者番号を確認するための書類 (お持ちいただくことが可能な場合のみ)

### (5) 振込先が確認できるもの

### (6) 朱肉を使用する印かん

### (7) その他添付書類等

3枚複写です。すべてお持ちください。

マイナンバーカード、通知カード、個人番号が記載された住民票の写し等

マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等

資格確認書等

預金通帳、キャッシュカード等

申請者と異なる名義の口座に振り込みを希望される場合に必要

・代理人が窓口で申請をする場合は、**代理人の本人確認ができるもの**

・相続人が申請をする場合は、**相続人であることが確認できるもの(戸籍謄本の写し等)**

・成年後見人等の代理権がある方は、**登記事項証明書の写し**

・計算期間中に後期高齢者医療制度に加入された方や、転居等で医療保険や介護保険に  
変更があった方は、**以前加入されていた保険者の自己負担額証明書**

## 支給(口座振込)について

「医療保険」及び「介護保険」の給付額の算定は、介護保険制度の給付状況を市町村に照会し、計算する必要  
があるため、申請から支給(口座振込)までに**5か月**程度かかります。

## 申請書の提出期限について

ご案内がお手元に届いた日の翌日から2年を経過すると、原則として時効により申請できなくなります。ご注意ください。

## 計算方法について

「医療保険」と「介護保険」の  
自己負担額(A)の合計

—

基準額(B)

=

### 支給額

世帯一人毎の自己負担額の比率に応じて、「医療保  
険」分と「介護保険」分に按分して振り込まれます。

### (A) 自己負担額に含まれないもの

医療 (保険適用対象外のもの)	介護 (高額介護(予防)サービス費対象外のもの)
保険外の診療	保険外の介護(予防)サービス
入院時の食費	入所時等の食費
居住費	居住費(滞在費)
差額ベッド代 等	特定福祉用具購入費(特定介護予防福 祉用具購入費)
高額療養費 (外来年間合算を含む)	住宅改修費(介護予防住宅改修費)等
・高額介護(予防)サービス費とし て、既に支給を受けた分は自己負担額から差し引かれます。	・高額介護(予防)サービス費とし て、既に支給を受けた分は自己負担額から差し引かれます。

### (B) 基準額(介護合算算定基準額)

所得区分	介護合算算定基準額 (NNXXNXXNXXN <sup>[1]</sup> ~ NNXNNXXNXXN <sup>[2]</sup> )
現役並み所得者Ⅲ	212万円
現役並み所得者Ⅱ	141万円
現役並み所得者Ⅰ	67万円
一般Ⅱ・一般Ⅰ	56万円
区分Ⅱ	※世帯全員が 市町村民税非課税
区分Ⅰ	31万円
	19万円

世帯で「医療保険」または「介護保険」の自己負担額のどちらか一方が『0(ゼロ)』の場合は給付対象となりません。

ただし、医療費助成のため、医療機関等で窓口負担額がない場合は、医療保険の自己負担額があったとみなして計算します。

実際のご負担がないため、**医療保険分についての振込みは行われませんが、介護保険分の給付額計算のため、申請書の提出をお願いします。**

## ①成年後見人等の代理権のある方が申請される場合

フリガナ	コウイキ タロウ	計算期間	
氏名 (被保険者)	広域 太郎		
生年月日	明治・大正・昭和 12年 3月 4日	個人番号	00000000000000
住所	〒123-4567 神奈川県〇〇市〇〇町1-2 ××マンション3-4号		

上記対象者について、 ①高額介護合算費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の支給 ②自己負担額証明書の交付		を申請します。	
<small>※ 高額介護合算費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の支給申請を行った場合、1を丸で囲んでください。 自己負担額証明書の交付申請を行った場合、1・2のいずれかで丸んでください。 ※ 本申請書をもって、保険者加入歴に記載のある他の被保険者に対して、充築を申請します。</small>			
申請者	〒 765-4321	住所(※)	東京都〇〇市〇〇町2-2
<small>(※)被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可</small>		<small>(※)被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可</small>	
広域 太郎 成年後見人		神奈川 次郎	
氏名		電話番号 000(123)4567	
振込先印	○×	△△	種類 普通 口座番号 0 1 2 3 4 5 6
口座	金融機関コード	支店コード	口座名義人 (カタカナ) コウイキ タロウ
主	1 2 3 4 9 9 9	次	口座名義人 広域 太郎

・成年後見人の場合は、左の例のように、**被保険者の本人の氏名だけではなく、成年後見人の氏名までご記載いただき、ご申請ください。**  
成年後見人が法人の場合は**代表者名まで記載してください。**

・任意後見人の場合は、**任意後見監督人が選任されている場合のみ、代理権者名での申請が可能です。**選任されていない場合は、**被保険者名でご申請ください。**

・**保佐人、補助人の場合は、登記事項証明書の別紙目録等で、社会保障給付の受領及び諸手続の記載がある場合に限り、代理権者名での申請が可能です。**  
記載がない場合は、**被保険者名でご申請ください。**

・申請者本人と異なる方に振込む場合は、左の例のように、申請者は**被保険者本人となります**が、**委任状への記載と、申請者の印鑑による押印が必要です。**左側「受任者(口座名義人)」の欄に振込を希望される口座の名義人の住所・氏名を、右側「委任者(申請者)」の欄に**被保険者の氏名を記載し、押印をしてください。**

・振込先が法人の場合は、**法人の代表者を受任者として左側に記載してください。**

## ②委任状の記載が必要な場合

フリガナ	コウイキ タロウ	計算期間	
氏名 (被保険者)	広域 太郎		
生年月日	明治・大正・昭和 12年 3月 4日	個人番号	00000000000000
住所	〒123-4567 神奈川県〇〇市〇〇町1-2 ××マンション3-4号		

上記対象者について、 ①高額介護合算費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の支給 ②自己負担額証明書の交付		を申請します。	
<small>※ 高額介護合算費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の支給申請を行った場合、1を丸で囲んでください。 自己負担額証明書の交付申請を行った場合、1・2のいずれかで丸んでください。 ※ 本申請書をもって、保険者加入歴に記載のある他の被保険者に対して、充築を申請します。</small>			
申請者	〒 321-7654	住所(※)	(※)被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可
広域 太郎		電話番号 000(123)4567	

振込先印	○×	△△	種類 普通 口座番号 1 2 3 4 5 6 7
口座	金融機関コード	支店コード	口座名義人 (カタカナ) ○○(カ)タ-イヒヨウトリシマ リヤク コウキ シロウ
主	9 0 0 0 9 1 0 1	次	口座名義人 ○○株式会社 代表取締役 後期 次郎

委任状	私は、次に記載する被保険者(高額医療合算介護(予防)サービス費)の受取に関する一切の権限を委任します。 受取者(口座名義人)		
住所	〒999-0000 東京都〇〇市〇〇町1-2-3-4		
氏名	○○株式会社 代表取締役 後期 次郎 氏名 広域 太郎		

・左の例のように、**相続人の代表者(法定相続人、遺言執行者等)の氏名でご申請ください。**申請者が法人の場合は**代表者名まで記載してください。**

・申請者本人と異なる方への振込を希望される場合は、上記②と同様に、**委任状への記載も必要となりますのでご注意ください。**

## ③相続人等が申請される場合

フリガナ	コウイキ タロウ	計算期間	
氏名 (被保険者)	広域 太郎		
生年月日	明治・大正・昭和 12年 3月 4日	個人番号	00000000000000
住所	〒123-4567 神奈川県〇〇市〇〇町1-2 ××マンション3-4号		

上記対象者について、 ①高額介護合算費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の支給 ②自己負担額証明書の交付		を申請します。	
<small>※ 高額介護合算費(高額医療合算介護(予防)サービス費)の支給申請を行った場合、1を丸で囲んでください。 自己負担額証明書の交付申請を行った場合、1・2のいずれかで丸んでください。 ※ 本申請書をもって、保険者加入歴に記載のある他の被保険者に対して、充築を申請します。</small>			
申請者	〒 321-7654	住所(※)	(※)被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可
広域 一男		電話番号 000(123)4567	

振込先印	○×	△△	種類 普通 口座番号 0 1 2 3 4 5 6
口座	金融機関コード	支店コード	口座名義人 (カタカナ) コウイキ カスオ
主	9 0 0 0 9 3 2 1	次	口座名義人 広域 一男

・印字されていない空欄の加入歴欄は、**計算期間**の途中で75歳に達した方や、**転居等**で**医療保険者**や**介護保険者**の**自己負担額証明書**を**取得できる被保険者様**が**ご使用**いただく欄です。**通常、ご記載は不要です。**

記入内容に関してご不明な点がございましたら、**受付窓口【申請書提出先】**にお問い合わせください。

2 高額介護合算療養費に係る帳票作成業務

不支給決定通知書スペーシングチャート

# SPACING CHART (A4縦)

1/10	1	2	3	4	5	6	7	8
1/6 *** * 1:2:3:4:5:6:7:8:9:0	1:2:3:4:5:6:7:8:9:0	1:2:3:4:5:6:7:8:9:0	1:2:3:4:5:6:7:8:9:0	1:2:3:4:5:6:7:8:9:0	1:2:3:4:5:6:7:8:9:0	1:2:3:4:5:6:7:8:9:0	1:2:3:4:5:6:7:8:9:0	1:2:3
1								
2								
3							[1] △△△△N NNNN NN(16) NNNN NNN△	
4							[2] NNNN NC11)N NNN△	
5	[3] △△NN N(8)N NNA△							
6	[4] △△NN NNNN NN(20) NNNN NNNN NNA△							
7	△△NN NNNN NN(20) NNNN NNNN NNA△							
8	△△NN NNNN NN(20) NNNN NNNN NNA△							
9	△△NN NNNN NN(20) NNNN NNNN NNA△							
10	△△NN NNNN NN(20) NNNN NNNN NNA△							
11	[5] △△NN NNNN NN(20) NNNN NNNN NNA△							
12	[6] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]							
13			[7] XXXXX(13) XXXXX					
14								
15					[8] △NNN NNNN N(16)N NNNN N△△△			
16					[9] △NNN NNNN N(16)N NNNN N△△△			
17					[10] NNNN (10)NN NNA△△		公印	
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								
51								
52								
53								
54								
55								
56								
57								
58								
59								
60								
61								
62								
63								
64								
65								
66								
67								
68								
69								
70								
71								
72								

- [1]:文書番号 [8]:発行者役職名1 [11]:給付科目 [18]:不支給理由 [20]:問い合わせ自治体情報(現住所市町村)  
 [2]:通知年月日 [9]:発行者役職名2 [12]:被保険者番号 [19]:不支給理由(詳細) [21]:自治体問い合わせ先(組織名)  
 [3]:宛先郵便番号(先頭に「〒」固定)[10]:発行者名 [13]:被保険者氏名(2段) [22]:自治体郵便番号(先頭に「〒」固定)  
 [4]:宛名住所 [14]:計算対象期間 [15]:計算対象期間 - 元号 [23]:自治体住所(2段)  
 [5]:宛名氏名 [16]:計算対象期間 - 年 [17]:申請年月日 [24]:自治体電話番号  
 [6]:カスタマーバーコード  
 [7]:支給申請書整理番号

サブ名	帳票名	作成日	作成者	帳票No.
		令和2年4月1日	神奈川県後期高齢者医療広域連合 給付係	

3 支給決定通知にかかる帳票作成業務

高額療養費決定通知書スペーシングチャート

## SPACING CHART (ハガキ)

1/10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1/6	***1	2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0		
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															
31															
32															
33															
34															
35															
36															
37															
38															
サブ名	帳票名	後期高齢者医療給付支給決定通知書 (高額療養費)				作成日	令和2年4月1日	作成者	神奈川県後期高齢者医療広域連合 給付係				帳票No.	備考欄	

## SPACING CHART (ハガキ)

	1/10	1	2	3	4
1/6	*****	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34		①			②
35					
36					
37					
38					
サブ名		帳票名	後期高齢者医療給付支給決定通知書		

※こちらは裏面です。

## 高額療養費…医療費が高額になった場合

1か月(同じ月内)の医療費の自己負担額が高額になったとき、自己負担限度額を超えた分が高額療養費として払い戻されます。但し、入院時の食事代や差額ベッド代、通院のための交通費など、保険診療の対象とならないものは高額療養費の計算には入ません。

### 高額療養費の自己負担限度額(月額) ～令和4年10月診療分以降～

所得区分	自己負担割合	外来(個人単位)	外来+入院(世帯単位)
現役並み所得者Ⅲ	3割	252,600円 + (総医療費 - 842,000円) × 1% (140,100円) ※1	
現役並み所得者Ⅱ		167,400円 + (総医療費 - 558,000円) × 1% (93,000円) ※1	
現役並み所得者Ⅰ		80,100円 + (総医療費 - 267,000円) × 1% (44,400円) ※1	
一般Ⅱ	2割	18,000円 ※2	57,600円 (44,400円) ※1
一般Ⅰ	1割	18,000円	
区分Ⅱ		8,000円	24,600円
区分Ⅰ			15,000円

※1 ( ) 内の金額は、過去12か月間に高額療養費の支給が3回あった場合の4回目以降(多数回該当)から適用される限度額です(他の医療保険での支給回数は、通算されません)。「外来(個人単位)」の限度額による支給は、多数回該当の回数に含みません。ただし、「現役並み所得者」の被保険者は、個人の外来のみで「外来+入院(世帯単位)」の限度額に該当した場合も、多数回該当の回数に含まれます。

※2 令和7年9月30日まで(2割負担施行後3年間)は激変緩和措置として、18,000円または「6,000円 + (総医療費 - 30,000円) × 10%」のいずれか低い方を適用します。総医療費が30,000円未満の場合は、30,000円として計算します。

※3 高額療養費に該当した方は、一度手続きをしていただくと、次回からは自動的にご指定の口座に振り込まれるようになります。

※4 口座を変更するときは、市区町村窓口へ届出が必要です。

<補足:自己負担額表罫線の太さ>

所得区分	自己負担割合	外来(個人単位)	
		外来(個人単位)	外来+入院(世帯単位)
現役並み所得者Ⅲ			
現役並み所得者Ⅱ			
現役並み所得者Ⅰ			
一般Ⅱ			
一般Ⅰ			
区分Ⅱ			
区分Ⅰ			

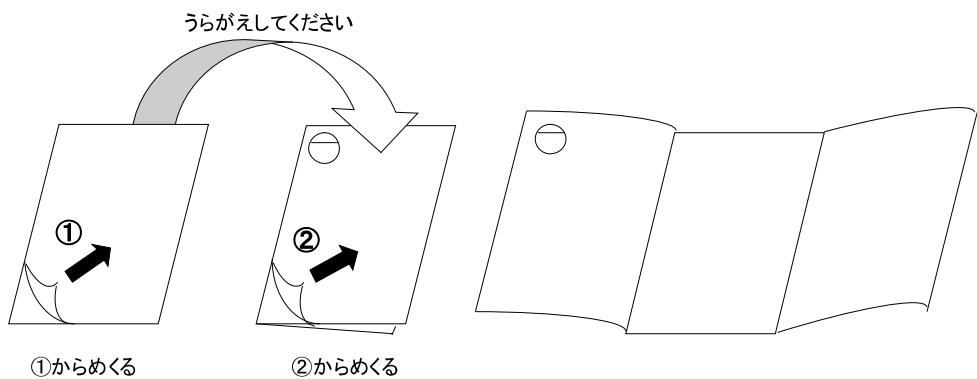
上図の太い黒罫線…太い黒罫線

上図の赤罫線…通常の黒罫線

※赤罫線は区別しやすくするためのもの

実際は全て黒罫線

## 開け方



3 支給決定通知にかかる帳票作成業務

高額療養費（年間外来合算）決定通知書スペーシングチャート

# SPACING CHART (ハガキ)

1/10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1/6	*****	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26	差出人	神奈川県後期高齢者医療広域連合												
27	住所	〒221-0052 神奈川県横浜市神奈川区栄町8番地1												
28	電話	ヨコハマポートサイドビル9階												
29	FAX	広域連合代表番号: 045-440-6700												
30														
31														
32														
33														
34														
35														
36														
37														
38														
サブ名	帳票名	後期高齢者医療給付支給決定通知書 (高額療養費外来年間合算)	作成日	令和4年9月1日	作成者	神奈川県後期高齢者医療広域連合 給付係	帳票No.	備考欄						

## SPACING CHART (ハガキ)

	1/10	1	2	3	4
1/6	*****	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25		「14_高額療養費外来年間合算支給決定通知書_図案_20180612.doc」を挿入			
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34		①			②
35		①・②の順に矢印方向にはがして中をご覧ください。			
36		なお、濡れた場合は乾いてからはがしてください。			
37					
38					
サブ名	帳票名	後期高齢者医療給付支給決定通知書			

※こちらは裏面です。

## 高額療養費【外来年間合算】

計算期間(毎年8月1日から翌年7月31日)のうち、所得区分が一般区分(一般Ⅰ・一般Ⅱ)または住民税非課税区分(区分Ⅰ・区分Ⅱ)であつた月の外来の自己負担額が**14万4千円**を超えた場合、その超えた分が払い戻されます。  
(基準日時点[計算期間の末日]で所得区分が「一般Ⅰ」、「一般Ⅱ」または非課税区分に属する方が対象です。)

### 高額療養費【外来年間合算】の自己負担限度額(年額)

所得区分		自己負担割合	高額療養費【外来年間合算】の自己負担限度額 計算期間:毎年8月1日～翌年7月31日
一般Ⅱ		2割	
一般Ⅰ			14万4千円
非課税区分	区分Ⅱ	1割	
	区分Ⅰ		

※1 計算期間(毎年8月1日から翌年7月31日)のうち、一般Ⅰ、一般Ⅱまたは住民税非課税区分であつた月の外来療養に係る自己負担額が対象です。

※2 月間の高額療養費の支給がある場合は、その支給額を差し引いてもなお残る自己負担額が対象となります。

※3 自己負担額には、食事代、差額ベッド代、その他保険適用外の支払額は含まれません。

### よくあるご質問

Q1 なぜ、高額療養費【外来年間合算】制度が始まったのですか？

平成29年8月より、高額療養費(月間)の上限額が見直されたことに伴い、年間を通して長期医療を受けている方の負担が増えないよう配慮する観点から、新たに始まりました。

Q2 薬局(調剤)や歯科(歯医者)などの自己負担額も含まれますか？

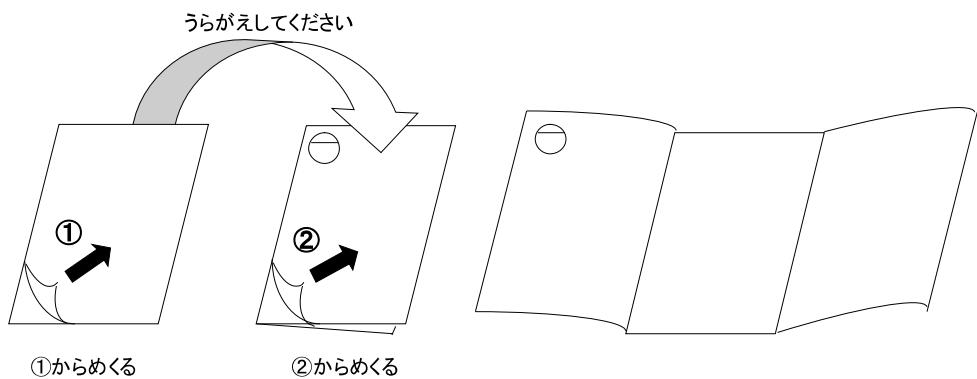
高額療養費【外来年間合算】の対象となる自己負担額は、薬局(調剤)や歯科(歯医者)などの自己負担額も含みます。  
ただし、国が認めていない薬などの保険適用外となる自己負担額は含みません。

Q3 高額療養費【外来年間合算】に該当した場合は、毎年申請が必要ですか？

過去、高額療養費(月間)に該当し、申請をされた方や、一度高額療養費【外来年間合算】に該当し、申請をされた方については、新たな申請は必要ありません。  
(基準日時点で既に亡くなっている方や、計算期間内に医療保険の変更をした方は除く。)

口座の変更をご希望の方は、後期高齢者医療給付費口座変更申請書の申請が必要となります。

## 開け方



3 支給決定通知にかかる帳票作成業務

高額介護合算療養費決定通知書スペーシングチャート

# SPACING CHART (ハガキ)

1/10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1/6	***	1 2 3 4 5 6 7 8 0 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0
1														
2														
3				第35号様式										
4					①△△△N N N N N N N (16) N N N N N N N Δ									
5						②N N N N N (11) N N N N Δ								
6	料金後納						支店名							
7	郵便						口座名義人							
8				後期高齢者医療給付支給決定通知書										
9							※口座解約等により振込みができない場合は、新しい振込先を							
10							ご記入いただく申請用紙をお送りいたします。							
11		①N N (8) N N N N			③N N N N (11) N N N N N Δ									
12		②N N N N N N N N N (20) N N N N N N N N N			の支給については、下記のとおり決定しましたので通知します。			審査請求及び取消訴訟						
13														
14							この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌							
15							日から起算して3か月以内に、神奈川県の後期高齢者医療審査会に対し							
16							て審査請求をすることができます。							
17							この処分の取消しの訴えは、審査請求の裁決を経た後でないと提起で							
18							きませんが、審査請求書を提出した日の翌日から起算して3か月を経過							
19							しても裁決がないとき、処分の執行等による著しい損害を避けるための							
20				④根拠となる年月等			緊急の必要があるとき、その他裁決を経ないことにつき正当な理由があ							
21				⑤△△X X X X X (13) X X X X X X			るときは、裁決を経なくても提起できます。訴える場合の被告は、神奈							
22							川県後期高齢者医療広域連合です。処分又は裁決があったことを知った							
23							日の翌日から起算して6か月を経過したとき、処分又は裁決の日の翌日							
24							から起算して1年を経過したときは、提起をすることができません。							
25							ただし、正当な理由があるときは、この限りではありません。							
26	差出人	神奈川県後期高齢者医療広域連合					※支給期日に振込手続を行っておりますが、							
27							金融機関によって、口座に入金されるのは支給							
28							問い合わせ先							
29	住所	神奈川県横浜市神奈川区栄町8番地1					期日から5日程度後になる場合があります。							
30							⑤N N N N N (16) N N N N N N N N N Δ							
31	電話	広域連合代表番号 : ⑥045-440-6700					⑥N N N N N (16) N N N N N N N N N Δ							
32							⑦N N N N (9) N N N Δ Δ Δ							
33	FAX	045-441-1500					⑧N N N N N (10) N N N N Δ							
34		②					公印							
35							⑨N N N N N (20) N N N N N N N N N							
36							⑩N N N N N (20) N N N N N N N N N N							
37							⑪N N N N N (20) N N N N N N N N N N N							
38							⑫N N N N N (20) N N N N N N N N N N N N							
サブ名	帳票名	後期高齢者医療給付支給決定通知書	作成日	令和4年9月12日	作成者	神奈川県後期高齢者医療広域連合 給付係	帳票No.		備考欄					

## 検討課題

## SPACING CHART (ハガキ)

	1/10	1	2	3	4
1/6	***	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25		「04_高額介護合算療養費支給決定通知書(KCS1)_図案_2020.doc」を挿入			
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35		①・②の順に矢印方向にはがして中をご覧ください。			
36		なお、濡れた場合は乾いてからはがしてください。			
37					
38					
サブ名		帳票名	後期高齢者医療給付支給決定通知書		

### 検討課題

こちらは裏面です。

## 高額介護合算療養費

医療保険上の同一世帯の被保険者において、医療保険の負担と介護保険の負担の両方が発生し、その合計が基準額(介護合算算定基準額【下表参照】)を超えた場合、その超えた分が払い戻されます。

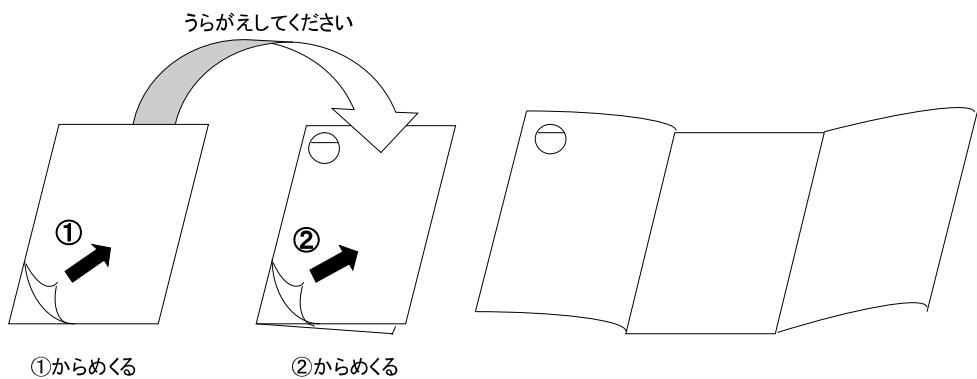
高額介護合算療養費の基準額（年額）		
所得区分	自己負担割合	介護合算算定基準額 (計算期間:毎年8月1日～翌年7月31日)
現役並み所得者Ⅲ	3割	212万円
現役並み所得者Ⅱ		141万円
現役並み所得者Ⅰ		67万円
一般Ⅱ	2割	56万円
一般Ⅰ	1割	
区分Ⅱ	31万円	
区分Ⅰ		19万円

Q1 高額介護合算療養費に該当した場合は、毎年申請が必要ですか？
年度ごとにご申請していただく必要があります。なお、該当した場合にはその都度申請書を送付いたします。
Q2 介護保険分が振り込まれていないのはなぜですか？
「医療保険」分と「介護保険」分は別々に振り込まれます。 なお、「介護保険」分の振込みは、再度計算を行うため、「医療保険」分の振込みよりも時間を要します。 介護保険からの払い戻し分は、ご加入の市区町村介護保険の担当課から後日、通知書でお知らせします。
Q3 申請書に記載されている給付予定額(見込)と実際の支給金額が異なるのはなぜですか？
申請書作成後に以下の情報に変更があった場合には、正しい情報で計算し直すため、申請書に記載されている給付予定額(見込)と実際の支給金額が異なります。 なお、表面の決定通知書に記載の支給金額が、正しい情報に基づき計算された金額で、この度支給する金額です。 (ア) 世帯の所得区分 (イ) 医療機関から広域連合に提出される自己負担額情報 (ウ) 介護施設等から市町村に提出される自己負担額情報

Q4 記載されている口座は、すでに解約されていますがどうしたらいいですか？		
解約されている口座に振込みできなかった場合には、広域連合から後日（振込日から2週間程度後）、新たな振込先口座を申請していただくための書類を送付いたします。 なお、書類が届く前に手続きをされたい方は申請書を提出した市区町村窓口で事前に手続きすることもできます。 ※書類が届く前に手続きされる場合は、市区町村窓口へ申請に必要なものを事前にお問い合わせください。		
Q5 所得区分について教えてください。		
自己負担割合	所得区分	判定基準
3割	課税	現役並み所得者Ⅲ 市町村民税課税所得が690万円以上の被保険者本人および同一世帯に属する被保険者
		現役並み所得者Ⅱ 市町村民税課税所得が380万円以上の被保険者本人および同一世帯に属する被保険者
		現役並み所得者Ⅰ 市町村民税課税所得が145万円以上の被保険者本人および同一世帯に属する被保険者
2割	一般Ⅱ 一般Ⅰ	世帯内の被保険者のうち、市町村民税課税所得が28万円以上、かつ次のいずれかに該当する被保険者 ①世帯に被保険者が1人で、「年金収入+その他の合計所得金額」が200万円以上の被保険者 ②世帯に被保険者が2人以上で、被保険者全員の「年金収入+その他の合計所得金額」の合計額が320万円以上の被保険者
		現役並み所得Ⅲ・Ⅱ・Ⅰ、一般Ⅱ、区分Ⅱ、区分Ⅰ以外の被保険者
1割	区分Ⅱ 区分Ⅰ	世帯の方全員が市町村民税非課税で、区分Ⅰ以外の被保険者
		世帯の全員が市町村民税非課税であり、かつ次のいずれかに該当する被保険者 ①世帯全員の個々の所得(年金の所得は控除額を80万円として計算。給与所得がある場合は、給与所得から10万円を控除)が0円の被保険者 ②本人が老齢福祉年金を受給している被保険者(区分Ⅰ老齢福祉年金受給者)

※医療保険制度の持続可能性を高めるため、世代間、世代内の負担の公平を図り、負担能力に応じた負担を求める観点から、算定基準額等が見直されました。

## 開け方



3 支給決定通知にかかる帳票作成業務  
療養費支給決定通知書スペーシングチャート

# SPACING CHART (ハガキ)

1/10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1/6	*****	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26	差出人	神奈川県後期高齢者医療広域連合												
27														
28	問い合わせ先	業務受託者 神奈川県国民健康保険団体連合会												
29		〒220-0003												
30	住所	神奈川県横浜市西区楠町27番地1												
31														
32	電話	045-329-3425(給付支給担当)												
33														
34														
35		プライバシー保護のため、お知らせは内側にありますので、右下矢印より												
36		はがしてください。なお、濡れた場合は乾いてからはがしてください。												
37														
38														
サブ名	帳票名	後期高齢者医療給付支給決定通知書	作成日	令和2年4月1日	作成者	神奈川県後期高齢者医療広域連合 給付係	帳票No.		備考欄					

## 檢討課題

## SPACING CHART (ハガキ)

	1/10	1	2	3	4
1/6	***	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					ここからおはがしください。
37					
38					
サブ 名		帳 票 名	後期高齢者医療給付支給決定通知書		

検討課題

3 支給決定通知にかかる帳票作成業務

療養費（負担割合差額）支給決定通知書スペーシングチャート

## SPACING CHART (ハガキ)

	1/10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1/6	*****	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26	差出人	神奈川県後期高齢者医療広域連合		支給期日											
27	問い合わせ先	神奈川県国民健康保険団体連合会													
28		〒220-0003													
29	住所	神奈川県横浜市西区楠町27番地1													
30	電話	045-329-3436(給付支給担当)													
31															
32															
33															
34															
35															
36															
37															
38															
サブ名	帳票名	後期高齢者医療給付支給決定通知書	作成日	令和2年4月1日	作成者	神奈川県後期高齢者医療広域連合 給付係	帳票No.		備考欄						

### 検討課題

第3号様式

※口座解約等により振込みができない場合は、新しい振込先を

ご記入いただく申請用紙をお送りいたします。

【1面】

①郵便番号

②宛先住所(5段)

③宛先氏名(

④カスタマーバーコード

⑤支給整理番号

⑥連番

⑦

⑧

⑨

⑩

⑪

⑫

⑬

⑭

⑮

⑯

⑰

⑱

⑲

⑳

㉑

㉒

㉓

㉔

㉕

㉖

㉗

㉘

㉙

㉚

㉛

㉜

㉝

㉞

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

㉟

&lt;p

## SPACING CHART (ハガキ)

	1/10	1	2	3	4
1/6	***	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					ここからおはがしください。
37					
38					
サブ 名		帳 票 名	後期高齢者医療給付支給決定通知書		

検討課題

3 支給決定通知にかかる帳票作成業務  
葬祭費支給決定通知書スペーシングチャート

# SPACING CHART (ハガキ)

1/10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1/6	***	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	
1														
2														【1面】
3														①郵便番号
4														②宛先住所(5段)
5														③宛先氏名(2段)
6	料金後納													④カスタマーバーコード
7	郵便													⑤支給整理番号
8														⑥連番
9														
10														【2面】
11	①NN(8)NNNN													①文書番号
12	②NNNNNNNNN(20)NNNNNNNNNN													②通知日
13	NNNNNNNNNN(20)NNNNNNNNNN													③給付科目
14	NNNNNNNNNN(20)NNNNNNNNNN													④被保険者番号
15	NNNNNNNNNN(20)NNNNNNNNNN	被保険者番号												⑤被保険者氏名(2段)
16	NNNNNNNNNN(20)NNNNNNNNNN													⑥根拠となる年月等
17	③NNNNNNNNNN(20)NNNNNNNNNN	被保険者氏名												⑦支給額(円)
18														⑧支給期日
19	④NNNNNNNNNN(20)NNNNNNNNNN	根拠となる年月等												⑨発行者役職名1
20														⑩発行者役職名2
21	⑤△△X X X X(13)X X X X X	支給額												⑪発行者名
22														
23														
24														【3面】
25														
26	差出人	神奈川県後期高齢者医療広域連合												①支払方法1(『口座振込』固定表示)
27														②支払方法2(金融機関名称)
28	問い合わせ先	業務受託者 神奈川県国民健康保険団体連合会												③支払方法3(金融機関支店名称)
29		〒220-0003												④支払方法4(口座名義人)(2段)
30	住所	神奈川県横浜市西区楠町27番地1												⑤問い合わせ自治体情報(申請受付市町村)
31														⑥自治体問い合わせ先(組織名)
32	電話	045-329-3454(給付支給担当)	⑥NNNNNNNNNN(16)NNNNNNNNNN△△△											⑦自治体郵便番号(先頭に「〒」固定)
33														⑧自治体住所(2段)
34														⑨自治体電話番号
35	プライバシー保護のため、お知らせは内側にありますので、右下矢印より はがしてください。なお、濡れた場合は乾いてからはがしてください。													
36														
37														
38														
サブ名	帳票名	後期高齢者医療給付支給決定通知書	作成日	令和2年4月1日	作成者	神奈川県後期高齢者医療広域連合 給付係	帳票No.		備考欄					

## 検討課題

## SPACING CHART (ハガキ)

	1/10	1	2	3	4
1/6	***	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					ここからおはがしください。
37					
38					
サブ名		帳票名	後期高齢者医療給付支給決定通知書		

検討課題

## 提供データにおける文字の標準仕様について

項目	
文字コード	全角 : UTF-16-BE 半角 : UTF-8 BOM なし
文字集合	住基ネット統一文字 + 外字
文字フォント	KAJO_J 明朝
外字ファイル	KAJO_JM.TTE KAJO_JM.EUF
外字フォント	KAJO_J 明朝 (外字)
未登録外字	全角空白
ユーザー外字	BMP の PUA 領域 U+E000～U+F8FF (6,400 文字) のみ を使用

令和8年度電算処理システムバッチ帳票作成等業務委託 日程表

別紙 5

※令和8年度のシステム運用日程が確定していないため暫定の日程となっております。

システム処理日確定後に受託者と協議の上で最終日程を確定します。

支給日	広域連合 納品日	指定郵便局 納品日	印字データ 引渡日	帳票印字データ								
				高額 外来年間	高額介護合算	支給決定通知						
				※葬祭費・療養費 は国保連納品	納品日	引渡日	申請書 お知らせ	不支給 決定通知	高額	外来 合算	介護 合算	療養
令和8年	4月20日(月)	4月13日(月)	4月16日(木)	4月2日(木)			◎					◎
	5月7日(木)	4月24日(金)	-	4月15日(水)		◎		◎	◎	◎	◎	◎
	5月19日(火)	5月12日(火)	5月15日(金)	4月30日(木)			◎					◎
	6月4日(木)	5月27日(水)	-	5月20日(水)		◎		◎	◎	◎	◎	◎
	6月19日(金)	6月12日(金)	6月17日(水)	6月2日(火)			◎					◎
	7月6日(月)	6月26日(金)	-	6月18日(木)		◎		◎	◎	◎	◎	◎
	7月21日(火)	7月13日(月)	7月16日(木)	7月1日(水)			◎					◎
	8月4日(火)	7月27日(月)	-	7月17日(金)		◎		◎	◎	◎	◎	◎
	8月19日(水)	8月12日(水)	8月17日(月)	7月29日(水)			◎					◎
	9月4日(金)	8月27日(木)	-	8月19日(水)		◎		◎	◎	◎	◎	◎
	9月24日(木)	9月14日(月)	9月17日(木)	9月1日(火)			◎					◎
	10月5日(月)	9月28日(月)	-	9月17日(木)		◎		◎	◎	◎	◎	◎
	10月19日(月)	10月9日(金)	10月15日(木)	9月29日(火)			◎					◎
	11月4日(水)	10月26日(月)	-	10月16日(金)		◎		◎	◎	◎	◎	◎
	11月19日(木)	11月12日(木)	11月17日(火)	11月4日(水)			◎					◎
	12月4日(金)	11月26日(木)	-	11月18日(水)	◎	◎		◎	◎	◎	◎	◎
	12月21日(月)	12月14日(月)	12月17日(木)	12月1日(火)			◎					◎
令和9年	1月4日(月)	12月21日(月)	-	12月14日(月)		◎		◎	◎	◎	◎	◎
	1月19日(火)	1月13日(水)	1月15日(金)	1月4日(月)			◎					◎
	2月4日(木)	1月27日(水)	-	1月20日(水)		◎		◎	◎	◎	◎	◎
	2月19日(金)	2月12日(金)	2月17日(水)	2月2日(火)			◎					◎
	3月4日(木)	2月24日(水)	-	2月16日(火)		◎		◎	◎	◎	◎	◎
	3月19日(金)	3月12日(金)	3月17日(水)	3月2日(火)			◎					◎
	4月5日(月)	3月29日(月)	-	3月17日(水)		◎		◎	◎	◎	◎	◎

## 令和8年度電算処理システムバッチ帳票作成等業務委託 単価表

別紙 6

## (1) 高額療養費（外来年間合算）に係る帳票作成業務

ア 勧奨通知作成等業務	仕様	想定数量／回	回数	単価	小計
勧奨通知作成（用紙印刷）	A3カット紙、1c/1c	5,000 部	1回		
封筒作成	洋形0号窓付、1c/0c、裏地紋	5,000 部	1回		
勧奨通知作成（データ印字）		5,000 件	1回		
封入封かん		5,000 件	1回		

(1) 合計 0

## (2) 高額介護合算療養費に係る帳票作成業務

ア 勧奨通知作成等業務	仕様	想定数量／回	回数	単価	小計
勧奨通知作成（用紙印刷・データ印字）	A3ロール紙（全面カーボン有）、2c/0c	130,000 セット	1回		
同封文書①（申立書）	A43P1P上質70kg2・3P N50ブルー発色（複写）左糊付け	18,200 セット	1回		
同封文書②（アスタリスク補足）	A4普通紙、1c/0c	20,000 部	1回		
同封文書③（複数人世帯の申請方法）	A4普通紙、1c/0c	23,000 部	1回		
封筒作成 ※1	勧奨通知二つ折り（A4）、1c/0c、裏地紋	113,000 部	1回		
封入封かん	1点封入	73,000 件	1回		
	n点封入	57,000 件	1回		

イ 再勧奨通知作成等業務	仕様	想定数量／回	回数	単価	小計
勧奨通知作成（用紙印刷・データ印字）	A3ロール紙（全面カーボン有）、2c/0c	7,100 セット	1回		
同封文書作成	A4普通紙、1c/0c	700 部	1回		
封筒作成	勧奨通知二つ折り（A4）、1c/0c、裏地紋	※1に含む	一回		
封入封かん	1点封入	5,800 件	1回		
	n点封入	1,300 件	1回		

ウ 不支給決定通知書作成等業務	仕様	想定数量／回	回数	単価	小計
不支給決定通知書作成（印刷）	A4普通紙、2c/0c	240 部	8回		
不支給決定通知書作成（印刷・データ印字）	A4普通紙、2c/0c	1,760 部	3回		
不支給決定通知書作成（印刷・データ印字）	A4普通紙、2c/0c	3,300 部	1回		
同封文書作成	A4普通紙、1c/1c	240 部	8回		
同封文書作成	A4普通紙、1c/1c	1,760 部	3回		
同封文書作成	A4普通紙、1c/1c	3,300 部	1回		
封筒作成	洋形0号窓付、1c/0c、裏地紋	10,500 部	1回		
封入封かん		240 件	8回		
封入封かん		1,760 件	3回		
封入封かん		3,300 件	1回		

エ 計算結果連絡票作成等業務	仕様	想定数量／回	回数	単価	小計
封筒作成	洋形0号窓付、1c/0c、裏地紋	330 部	1回		

(2) 合計 0

(3) 支給決定通知に係る帳票作成業務

ア 高額療養費支給決定通知書作成等業務	仕様	想定数量／回	回数	単価	小計
支給決定通知書作成 (用紙印刷)	Z 折圧着はがき、2c/1c	672,000 部	4回		
〃 (データ印字)		224,000 件	12回		
支給決定通知書引抜 (引抜件数 1回あたり75件想定)		一式	12回		

イ 高額療養費 (外来年間合算) 支給決定通知書作成等業務	仕様	想定数量／回	回数	単価	小計
支給決定通知書作成 (用紙印刷)	Z 折圧着はがき、2c/1c	8,700 部	2回		
〃 (データ印字)		20 件	8回		
〃 (データ印字)		380 件	2回		
〃 (データ印字)		1,480 件	1回		
〃 (データ印字)		15,000 件	1回		

ウ 高額介護合算療養費支給決定通知書作成等業務	仕様	想定数量／回	回数	単価	小計
支給決定通知書作成 (用紙印刷)	Z 折圧着はがき、2c/1c	22,950 部	4回		
〃 (データ印字)		7,650 件	12回		

エ 療養費支給決定通知書作成等業務	仕様	想定数量／回	回数	単価	小計
支給決定通知書作成 (用紙印刷)	Z 折圧着はがき、2c/1c	15,000 部	2回		
〃 (データ印字)		2,500 件	12回		

オ 療養費 (負担割合差額) 支給決定通知書作成等業務	仕様	想定数量／回	回数	単価	小計
支給決定通知書作成 (用紙印刷)	Z 折圧着はがき、2c/1c	4,560 部	2回		
〃 (データ印字)		760 件	12回		

カ 葬祭費支給決定通知書作成等業務	仕様	想定数量／回	回数	単価	小計
支給決定通知書作成 (用紙印刷)	Z 折圧着はがき、2c/1c	37,800 部	2回		
〃 (データ印字)		3,150 件	24回		

キ その他	仕様	想定数量／回	回数	単価	小計
各支給決定通知書シーリング	4日払 (イ・ウ・エ・オ・カ)	14,080 件	8回		
	4日払 (イ・ウ・エ・オ・カ)	14,440 件	2回		
	4日払 (イ・ウ・エ・オ・カ)	15,540 件	1回		
	4日払 (イ・ウ・エ・オ・カ)	29,060 件	1回		
	19日払 (ア・カ)	227,150 件	12回		

(3) 合計	0
--------	---

(4) その他業務

印刷プログラム等作成・修正費用		一式	12回		
搬送費用	国保連及び広域連合納品	一式	29回		

(4) 合計	0
--------	---

(1)～(4) 合計	0
---------------	---

※税抜金額