

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８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收受管理簿等を用いて印字データの引き渡しの日付、件数、收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取等においては、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、印字にあたっては、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。

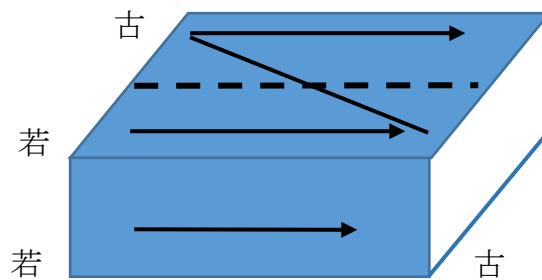
なお、予見できない事故等により、緊急に追加印刷等が必要になった場合も対応可能であること。

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。

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 8 8 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 2 9 - 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の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。

実際の納品搬入に際しては、盗難、亡失及び第三者の利用に供されることが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在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年度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、受託者が引渡しの際にその不適合を知り、又は重大な過失によって知らなかったときは、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、「KAJO_」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を入手できること。
- （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ができることとする。
- （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）勸奨通知作成等業務

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、勸奨通知及び封筒を作成し、作成した勸奨通知にデータ印字を行い、印字後の勸奨通知を長辺 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 |
|-------------------|--|---------|-----|------------|
| 勸奨通知作成 （用紙印刷） | 【大きさ】 A3 【紙質／紙厚】 上質紙／70 kg 【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 | 広域連合 納品 |
| 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 | |
| 勸奨通知作成 （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 | 印字後の勸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 | |

＜別表＞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）・短編左糊付け 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) | 【数量】 1セット＝3枚複写 【大きさ】 A4 【紙質/紙厚】 ノーカーボン 50 【色数】 1P目 黒系 表1／裏1色 2,3P目 黒系 表1色 【加工】 青色発色（一部減感あり）、 長編左糊付け | 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) | 【大きさ】 A4 【紙質/紙厚】 色上質紙・厚口・緑色 【色数】 表面：黒系1色 | 20,000 部 | 1 回 | 受託者保管 |
| 同封文書③ (複数人世帯の 申請方法) | 【大きさ】 A4 【紙質/紙厚】 色上質紙・厚口・黄色 【色数】 表面：黒系1色 | 23,000 部 | 1 回 | |
| 封筒作成 | 【大きさ】 角2サイズ 【紙質/紙厚】 色上質・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 | 113,000 部 | 1 回 | |
| 封入封かん① (1点封入) | 印字後の勸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) | | 57,000 件 | 1 回 | |

<業務イメージ>

| 1月 | 2月 | 3月 |
|---------|----|----------|
| 印刷データ渡し | 納品 | 納品時期は要調整 |

＜別表＞提供データ

| ファイル名（変更可能性あり） | 内容 |
|--------------------------------|--|
| JKD40Y9990001_JKKD430_001N.csv | 申請勸奨通知書 （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 | 申請勸奨通知書 （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 | 申請勸奨通知書 （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 | 申請勸奨通知書 （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 | 申請勸奨通知書 （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 | 申請勸奨通知書 （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 | 申請勸奨通知書 （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 | 申請勸奨通知書 （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 | 申請勸奨通知書 （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 | 申請勸奨通知書 （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 | 申請勸奨通知書 （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 | 申請勸奨通知書 （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 | 申請勸奨通知書 （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 | 申請勸奨通知書 （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 | 申請勸奨通知書 （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 | 申請勸奨通知書 （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 | 申請勸奨通知書 （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 | 申請勸奨通知書 （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 | 申請勸奨通知書 （通常分・4人以上世帯） |

| | |
|--------------------------------|--|
| JKD40Y9990001_JKKD430_020N.csv | 申請勸奨通知書 (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 | 申請勸奨通知書 (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 | 申請勸奨通知書 (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 | 申請勸奨通知書 (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 | 申請勸奨通知書 (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 | 申請勸奨通知書 (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 | 申請勸奨通知書 (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 | 申請勸奨通知書 (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 | 申請勸奨通知書 (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 | 申請勸奨通知書 (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 | 申請勸奨通知書 (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 | 申請勸奨通知書 (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 | 申請勸奨通知書 (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 | 申請勸奨通知書 (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 | 申請勸奨通知書 (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 | 申請勸奨通知書 (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 | 申請勸奨通知書 (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 | 申請勸奨通知書 (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 | 申請勸奨通知書 (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 | 受託者保管 |
| 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 | — | |
| 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 | |

＜別表＞提供データ

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

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

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

(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 | 【大きさ】定型 洋長3 【紙質/紙厚】色上質 厚口 黄緑色 【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 | 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） | 【大きさ】A4 【紙質/紙厚】上質紙 70 kg 【色数】表面：黒系1色 | 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 | 【大きさ】A4 カット紙 【紙質/紙厚】上質紙 70 kg 【色数】表面：黒系1色 裏面：黒系1色 | 240 部 | 8 回 | |
| | | 1,760 部 | 3 回 | |
| | | 3,300 部 | 1 回 | |
| 封入封かん | 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。 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。 | 240 件 | 8 回 | |
| | | 1,760 部 | 3 回 | |
| | | 3,300 件 | 1 回 | |

<別表>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__勸奨通知出力なし） |
| 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__勸奨通知出力なし） |
| 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 吋×T 吋：6 吋 【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 コーナークット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 |

＜別表＞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 吋×T 吋：6 吋 【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 | 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 |

＜別表＞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 吋×T 吋：6 吋 【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 コーナークット 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 |

<別表> 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 吋×T 吋：6 吋 【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 コーナークット 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 |
|--------------------------|--------------------|---------|------|---------------------------|

＜別表＞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 吋×T 吋：6 吋 【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 |

＜別表＞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 吋×T 吋：6 吋 【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 コーナークット 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 |

<別表> 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 2 9-4 CRANE CORNER 8 階

◎指定郵便局

神奈川県川崎市川崎区東扇島 8 8 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 | |
| | | 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 |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

| # | 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 | 宛名カスタマパーコード | | 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 | SKSLNGO | X | 6 | | 596 | |
| 20 | 作成年月日2一年 | | 07 | SKSLYY | X | 2 | | 602 | |
| 21 | 作成年月日2一月 | | 07 | SKSLMM | X | 2 | | 604 | |
| 22 | 作成年月日2一日 | | 07 | SKSLDD | 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 | |
| | | 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 | 支給申請勸奨通知書ファイル | | ファイルID | KD70F152N |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

| # | 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 | |
| | | 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 | 支給申請勸奨通知書ファイル | | ファイルID | KD70F152N |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

| # | 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 | 支給申請勸奨情報 | | 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 |
| | 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 | |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

| # | 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 | |
| | | 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 | 支給申請勸奨通知書ファイル | | ファイルID | KD70F152N |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

| # | 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 | SKYGK_GK | 9 | 13 | | 3304 | |
| 122 | 文言1ー1 | | 07 | MNGN1_1 | N | 55 | | 3317 | |
| 123 | 文言1ー2 | | 07 | MNGN1_2 | N | 55 | | 3427 | |
| 124 | 文言2情報 | | 07 | MNGN2_AREA | | | | 3537 | |
| 125 | 文言2ー1 | | 09 | MNGN2_1 | N | 55 | | 3537 | |
| 126 | 文言2ー2 | | 09 | MNGN2_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 | | |
| | 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 | 支給申請勸奨通知書ファイル | | | ファイルID | KD70F152N |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

| # | 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 | SNSI_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

| 申請勘奨通知書ファイル(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、”(ダブルクォ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 | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 項番 | 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 |
| 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 | ○ | 宛名カスタマバーコード | 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 |

| 申請勘奨通知書ファイル(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、" (ダブルクォ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 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 項番 | 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 |
| 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) |

| 申請勘奨通知書ファイル(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、”(ダブルクォ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 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 項番 | 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 |
| 46 | | 生年月日 | HHS_BRTH_YMD | String | 8 | | | 申請代表者の処理時点で最新の生年月日を被保険者情報(TA10)より取得 |
| 47 | | 生年月日(編集形式) | HHS_BRTH_YMD_D | String | 21 | | | 上記生年月日を変換(EEYY年MM月DD日(和暦))変換できない場合は未設定 |
| 48 | | 被保険者電話番号1 | HHS_TEL1NO | String | 16 | | | 申請代表者の処理時点で最新の電話番号1を被保険者情報(TA10)より取得 |
| 49 | | 被保険者電話番号2 | HHS_TEL2NO | String | 16 | | | 申請代表者の処理時点で最新の電話番号2を被保険者情報(TA10)より取得 |
| 50 | | 被保険者資格取得年月日(和暦) | HHS_SKST_YMD_D | String | 21 | | | 申請代表者の処理時点で最新の資格取得年月日を被保険者情報(TA10)より取得(EEYY年MM月DD日(和暦))、変換できない場合未設定 |
| 51 | | 被保険者資格喪失年月日(和暦) | HHS_SKSS_YMD_D | String | 21 | | | 申請代表者の処理時点で最新の資格喪失年月日を被保険者情報(TA10)より取得(EEYY年MM月DD日(和暦))、資格喪失していない場合含め変換できない場合未設定 |
| 52 | | 支給申請書整理番号 | SKY_SNSS_SEIR_NO | String | 17 | | | (再勘奨の対象とする申請の)仮算定における支給申請書整理番号をTD33より取得 |
| 53 | | 支給申請履歴通番 | SKYSNS_RRK_TUBN | String | 5 | | | (再勘奨の対象とする申請の)仮算定における支給申請履歴通番をTD33より取得(0埋め) |
| 54 | | 支給申請世帯構成員通番 | SKYSNS_STKSN_TUBN | String | 5 | | | (再勘奨の対象とする申請書中の申請代表者の)仮算定における支給申請世帯構成員通番をTD33より取得(0埋め) |
| 55 | | 通知年月日 | TUT_YMD | String | 8 | | | 通知年月日(YYYYMMDD) |
| 56 | | 通知年月日-元号 | TUT_GNGO | String | 6 | | | 通知年月日(EE(和暦)) |
| 57 | | 通知年月日-年 | TUT_YY | String | 2 | | | 通知年月日(YY(和暦)) |
| 58 | | 通知年月日-年(文言) | TUT_YY_KJ | String | 3 | | | 通知年月日(年) |
| 59 | | 通知年月日-月 | TUT_MM | String | 2 | | | 通知年月日(MM) |
| 60 | | 通知年月日-月(文言) | TUT_MM_KJ | String | 3 | | | 通知年月日(月) |
| 61 | | 通知年月日-日 | TUT_DD | String | 2 | | | 通知年月日(DD) |
| 62 | | 通知年月日-日(文言) | TUT_DD_KJ | String | 3 | | | 通知年月日(日) |
| 63 | | 計算対象期間1 | TISY_FROM_YMD_D1 | String | 8 | | | 再勘奨の対象とする申請の仮算定時の計算期間開始をTD33より取得(YYYYMMDD) |
| 64 | ○ | 計算対象期間-元号1 | TISY_FROM_GNGO | String | 6 | | | 再勘奨の対象とする申請の仮算定時の計算期間開始をTD33より取得(EE(和暦)) |
| 65 | ○ | 計算対象期間-年1 | TISY_FROM_YY | String | 2 | | | 再勘奨の対象とする申請の仮算定時の計算期間開始をTD33より取得(YY(和暦)) |
| 66 | ○ | 計算対象期間-年1(文言) | TISY_FROM_YY_KJ | String | 3 | | | 再勘奨の対象とする申請の仮算定時の計算期間開始をTD33より取得(年) |
| 67 | ○ | 計算対象期間-月1 | TISY_FROM_MM | String | 2 | | | 再勘奨の対象とする申請の仮算定時の計算期間開始をTD33より取得(MM) |
| 68 | ○ | 計算対象期間-月1(文言) | TISY_FROM_MM_KJ | String | 3 | | | 再勘奨の対象とする申請の仮算定時の計算期間開始をTD33より取得(月) |

| 申請勘奨通知書ファイル(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、”(ダブルクォ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 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 項番 | 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 |
| 69 | ○ | 計算対象期間-日1 | TISY_FROM_DD | String | 2 | | | 再勘奨の対象とする申請の仮算定時の計算期間開始をTD33より取得(DD) |
| 70 | ○ | 計算対象期間-日1(文言) | TISY_FROM_DD_KJ | String | 3 | | | 再勘奨の対象とする申請の仮算定時の計算期間開始をTD33より取得(日) |
| 71 | | 計算対象期間2 | TISY_TO_YMD_D1 | String | 8 | | | 再勘奨の対象とする申請の仮算定時の計算期間終了をTD33より取得(YYYYMMDD) |
| 72 | ○ | 計算対象期間-元号2 | TISY_TO_GNGO | String | 6 | | | 再勘奨の対象とする申請の仮算定時の計算期間終了をTD33より取得(EE(和暦)) |
| 73 | ○ | 計算対象期間-年2 | TISY_TO_YY | String | 2 | | | 再勘奨の対象とする申請の仮算定時の計算期間終了を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 | | | 再勘奨の対象とする申請の仮算定時の計算期間終了をTD33より取得(年) |
| 75 | ○ | 計算対象期間-月2 | TISY_TO_MM | String | 2 | | | 再勘奨の対象とする申請の仮算定時の計算期間終了をTD33より取得(MM) |
| 76 | ○ | 計算対象期間-月2(文言) | TISY_TO_MM_KJ | String | 3 | | | 再勘奨の対象とする申請の仮算定時の計算期間終了をTD33より取得(月) |
| 77 | ○ | 計算対象期間-日2 | TISY_TO_DD | String | 2 | | | 再勘奨の対象とする申請の仮算定時の計算期間終了をTD33より取得(DD) |
| 78 | ○ | 計算対象期間-日2(文言) | TISY_TO_DD_KJ | String | 3 | | | 再勘奨の対象とする申請の仮算定時の計算期間終了を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 | KTL_YMD_D1 | String | 8 | | | 未設定 |
| 88 | | 決定年月日-元号 | KTL_GNGO | String | 6 | | | 未設定 |
| 89 | | 決定年月日-年 | KTL_YY | String | 2 | | | 未設定 |
| 90 | | 決定年月日-年(文言) | KTL_YY_KJ | String | 3 | | | 未設定 |
| 91 | | 決定年月日-月 | KTL_MM | String | 2 | | | 未設定 |

| 申請勘奨通知書ファイル(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、”(ダブルクォ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 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 項番 | 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 |
| 92 | | 決定年月日-月(文言) | KT1_MM_KJ | String | 3 | | | 未設定 |
| 93 | | 決定年月日-日 | KT1_DD | String | 2 | | | 未設定 |
| 94 | | 決定年月日-日(文言) | KT1_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 | SKYGK_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 |

| 申請勘奨通知書ファイル(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、”(ダブルクォ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 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 項番 | 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 |
| 115 | | 文言2ー1 | MNGN2_1 | String | 55 | | | △埋め |
| 116 | | 文言2ー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△埋め |
| 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△埋め |
| 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 |

| 申請勘奨通知書ファイル(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、”(ダブルクォ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 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 項番 | 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 |
| 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 | GAIJU_UMU | String | 1 | | | 桁あふれもしくは未登録外字なし=0、あり=1。再勘奨においては、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。再勘奨においては、取得しなおした後期資格の得喪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。再勘奨においては、取得しなおした後期資格の得喪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、再勘奨は、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_IRYFTN_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_IRYSKY_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_IRYFTN_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_IRYSKY_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_SKYGK_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_SSK_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_SSK_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 |

| 申請勘奨通知書ファイル(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、”(ダブルクォ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 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 項番 | 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 |
| 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。仮算定時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。仮算定時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。仮算定時の加入期間をそのまま設定する |

| 申請勘奨奨通知書ファイル(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、”(ダブルクォ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 | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 項番 | 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 |
| 184 | ○ | 介護資格の加入期間開始 -元号 | KGSK_KNKK_KS_GNGO | String | 2 | | | 183:介護資格の加入期間開始が設定されていない場合は△埋め、以下同じ |
| 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。仮算定時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)。再勧奨において 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)。再勧奨におい 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)。再勧奨においては、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)。再勧奨においては、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 | | | 勧奨の都度、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。再勧奨においては、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。再勧奨においては、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。再勧奨においては、該当する方を含む申請は対 象外だがデータは作成する |

| 申請勸奨通知書ファイル(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、“”(ダブルクォ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 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 項番 | 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 |
| 207 | | 低 I 所得者有無 | TEIICHLUMU | String | 1 | | | 低 I 所得者の場合=1、それ以外=0。再勸奨においては、該当する方を含む申請は対象外だがデータは作成する |
| 208 | | 備考 | BIKO | String | 100 | | | |
| 209 | ○ | 介護保険代表者肩書き | KGHKN_DHYSY_KTGK | String | 16 | | | 182:介護資格の保険者名称に「長」を付与。政令市の行政区は削除する(政令市名+長)。△埋めされている場合、本項も△とする。 |
| 210 | ○ | 広域連合長公印省略 | KIK_RNGTY_KINSYRYK | String | 8 | | | “△(公印省略)△”を設定する |
| 211 | ○ | 介護保険代表者公印省略 | KIGHKN_DHSY_KINSYRYK | String | 8 | | | 209:介護保険代表者肩書きが設定される場合、“△(公印省略)△”を設定する。それ以外の場合△埋め |
| 212 | | 申請対象年度 | SNS_TSO_NND_D1 | String | 4 | | | 勸奨する高額介護合算療養費の対象年度を設定(YYYY) |
| 213 | ○ | 申請対象年度一元号 | SNS_TSO_NND_GNGO | String | 2 | | | |
| 214 | ○ | 申請対象年度一年 | SNS_TSO_NND_YY | String | 2 | | | 和暦の年を設定 YY |
| 215 | ○ | 申請対象年度一年(文言) | SNS_TSO_NND_YYKJ | String | 2 | | | “年度”を設定 |
| 216 | | 対象フラグ(期中) | TISO_FLG_KCU | String | 1 | | | 再勸奨においては未設定とする(期中清算者を含む申請でも未設定) |
| 217 | | 対象フラグ(老福) | TISO_FLG_ROHK | String | 1 | | | 再勸奨においては未設定とする(老福について判断しない) |
| 218 | | 計算支給区分コード | KISN_SKY_KBN_CD | String | 1 | | | 世帯員が支給対象者か計算対象者かをTD33より取得 |
| 219 | | 被保険者給付取得事由 | HHS_SKST_JYU_CD | String | 3 | | | 高額介護合算の基準日直近の異動日を持つ被保険者履歴から取得 |
| 220 | | 被保険者給付取得年月日 | HHS_SKST_YMD | String | 8 | | | 高額介護合算の基準日直近の異動日を持つ被保険者履歴から取得 |
| 221 | | 被保険者給付喪失事由 | HHS_SKSS_JYU_CD | String | 3 | | | 高額介護合算の基準日直近の異動日を持つ被保険者履歴から取得 |
| 222 | | 被保険者給付喪失年月日 | HHS_KF_SST_YMD | String | 8 | | | 高額介護合算の基準日直近の異動日を持つ被保険者履歴から取得 |
| 223 | | 申請形態コード | SNSI_KTAI_CD | String | 1 | | | 当該申請情報の申請形態をTD33から取得 |
| 224 | | 入力ファイル区分 | INPUT_FILE_KBN | String | 1 | | | 通常=0、期中清算=1、老福=2を、入力ファイルにより設定。再勸奨においては、全て0とする |
| 225 | ○ | アスタリスク種別(老福) | ROFUKU_KJ | String | 2 | | | 高齢福祉年金受給者の場合=“老福”、それ以外=“△△”(スペース)。再勸奨においては、判断しないため全て“△△”(スペース)とする |
| 226 | ○ | 要証明書(文言) | SYOMEI_KJ | String | 12 | | | 介護保険の自己負担額証明書が必要と判断できる場合=“△△△△△△△△要証明書”、それ以外の場合スペース埋め。個人単位に判断する |
| 227 | ○ | 計算対象者(文言) | KISNTSO_KJ | String | 12 | | | 期中清算者を含む申請の計算対象者の場合=“△△△△△△△△計算対象者”、それ以外の場合スペース埋め。個人単位に判断する |
| 228 | | 期間中資格取得(文言) | SKST_KJ | String | 12 | | | 期間中に後期の資格を取得した場合=“△△△△△△期間中資格取得”、それ以外の場合スペース埋め。個人単位に判断する |

[illegible]

| 申請勸奨通知書ファイル(印字用) (高額介護合算療養費) | | | | | | | | 4) 備考、設定内容等 |
|---------------------------------|----|--|-------------------|-------------|----------|----------|----------|---|
| フィールド定義 | | (1) 文字コード:UTF8 (2) 各項目は、“(ダブルクォ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 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 項番 | 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 | |
| 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 | | 勸奨通知複数出力(個人・フラグ) | FUKUSU_FLG_KJN | String | 1 | | | 勸奨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 | | 勸奨通知複数出力・支給(個人・フラグ) | FUKUSU2_FLG_KJN | String | 1 | | | 勸奨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場合=“1”、それ以外=“0”。H23年度の再勸奨では、事象に該当してもフラグが設定されず、また再勸奨の対象外とする |
| 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”、再勸奨は、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 | | 勸奨通知複数出力(申請・フラグ) | FUKUSU_FLG_FLG | String | 1 | | | 勸奨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 | | 勸奨通知複数出力・支給(申請・フラグ) | FUKUSU2_FLG_FLG | String | 1 | | | 勸奨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年度の再勸奨では、事象に該当してもフラグが設定されず、また再勸奨の対象外とする |
| 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 | ○ | 再勸奨用文言1 | | String | 3 | | | 再勸奨の場合“【再】”、通常の勸奨の場合、“△△△” |

| 申請勘奨通知書ファイル(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、”(ダブルクォ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 | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 項番 | 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 |
| 270 | ○ | 再勘奨用文言2 | | String | 49 | | | 再勘奨の場合”※△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。”、通常の勘奨の場合、未設定 |
| 271 | ○ | 再勘奨用文言3 | | String | 51 | | | 再勘奨の場合”※△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。”、通常の勘奨の場合、未設定 |
| 272 | ○ | 再勘奨用文言4 | | String | 1 | | | 再勘奨の場合”R”、通常の勘奨の場合”△” |
| 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"（ダブルクォーテーション）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 | C R + L F | |
| 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 Y Y 年 M M 月 D D 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 | Y Y | 入力ファイルより転送 | |
| 18 | 作成年月日2一月 | 2 | 固定 | M M | 入力ファイルより転送 | |
| 19 | 作成年月日2一日 | 2 | 固定 | D D | 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”（ダブルクォーテーション）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 | | C R + L F | |
| 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 | | | |

| 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 | |
|--------------|-------------------------|--------------------|---------------------------|----------------------------------|------------|----------------------------|
| 入出力ファイル項目設計書 | 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"（ダブルクォーテーション）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 | C R＋L F | | |
| 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 | E E | 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"（ダブルクォーテーション）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 | C R + L F | |
| 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TD33のレコード件数を設定 | |
| 147 | 仮算定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 | 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"（ダブルクォーテーション）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 | C R＋L F | |
| 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 | | 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,"(ダブルクォ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。 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 ¹⁾ 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 | | | | | SKSL_YMD | X | 8 | | | | |
| 4 | 作成年月日-元号 | | | | | SKSL_GNGO | N | 2 | | | | |
| 5 | 作成年月日-年 | | | | | SKSL_YY | X | 2 | | | | |
| 6 | 作成年月日-年(文言) | | | | | SKSL_YY_KJ | N | 1 | | | | |
| 7 | 作成年月日-月 | | | | | SKSL_MM | X | 2 | | | | |
| 8 | 作成年月日-月(文言) | | | | | SKSL_MM_KJ | N | 1 | | | | |
| 9 | 作成年月日-日 | | | | | SKSL_DD | X | 2 | | | | |
| 10 | 作成年月日-日(文言) | | | | | SKSL_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、“”(ダブルクォ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。 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 ¹⁾ 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、“”(ダブルクォ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。 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 ¹⁾ 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、“”(ダブルクォ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。 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 定 義 ¹⁾ | 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_KTTI_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、“”(ダブルクォ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。 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 ¹⁾ 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 | 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。 |
| 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、“”(ダブルクォ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。 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 ¹⁾ 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〒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、“”(ダブルクォ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。 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 ¹⁾ 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 | | | ZENKAI_SKY_KGK | 9 | 14 | | | | |
| 142 | 前回支出年月日 | | | ZENKAI_SISHTU_YMD | X | 8 | | | | |
| 143 | 前回通知年月日 | | | ZENKAI_TUT_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 | |
| | | 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 |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

| # | 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 | 宛名カスタマパーコード | | 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 | SKSLNGO | X | 6 | | 596 | |
| 20 | 作成年月日2一年 | | 07 | SKSLYY | X | 2 | | 602 | |
| 21 | 作成年月日2一月 | | 07 | SKSLMM | X | 2 | | 604 | |
| 22 | 作成年月日2一日 | | 07 | SKSLDD | 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 | |
| | | 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 |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

| # | 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_TEL1NO | 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 | |
| | | 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 |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

| # | 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 | 支給申請履歴通番 | | 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 | |
| | 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 |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

| # | 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 | KTL_YMD_D1 | X | 8 | | 2429 | |
| 95 | 決定年月日(編集形式) | | 07 | KTL_YMD_D2 | | | | 2437 | |
| 96 | 決定年月日-元号 | | 09 | KTL_GNGO | X | 6 | | 2437 | |
| 97 | 決定年月日-年 | | 09 | KTL_YY | X | 2 | | 2443 | |
| 98 | 決定年月日-年(文言) | | 09 | KTL_YY_KJ | X | 3 | | 2445 | |
| 99 | 決定年月日-月 | | 09 | KTL_MM | X | 2 | | 2448 | |
| 100 | 決定年月日-月(文言) | | 09 | KTL_MM_KJ | X | 3 | | 2450 | |
| 101 | 決定年月日-日 | | 09 | KTL_DD | X | 2 | | 2453 | |
| 102 | 決定年月日-日(文言) | | 09 | KTL_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 | |
| | | 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 |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

| # | 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 | TIWSSK_AREA_L | | | | 2744 | |
| 113 | 問い合わせ先名左 | | 09 | TIWSSK_NM_L | N | 16 | | 2744 | |
| 114 | 組織名左 | | 09 | TIWSSK_SSK_NM_L | N | 20 | | 2776 | |
| 115 | 組織名左2 | | 09 | TIWSSK_SSK_NM_L2 | N | 30 | | 2816 | |
| 116 | 郵便番号左 | | 09 | TIWSSK_ZIPCD_L | X | 7 | | 2876 | |
| 117 | 郵便番号左(編集形式) | | 09 | TIWSSK_ZIPCD_Z_L | N | 9 | | 2883 | |
| 118 | 住所1左 | | 09 | TIWSSK_AD_KJ1_L | N | 20 | | 2901 | |
| 119 | 住所2左 | | 09 | TIWSSK_AD_KJ2_L | N | 20 | | 2941 | |
| 120 | 連絡先左 | | 09 | TIWSSK_TEL_NO_L | X | 16 | | 2981 | |
| 121 | 問い合わせ先右 | | 07 | TIWSSK_AREA_R | | | | 2997 | |
| 122 | 問い合わせ先名右 | | 09 | TIWSSK_NM_R | N | 16 | | 2997 | |
| 123 | 組織名右 | | 09 | TIWSSK_SSK_NM_R | N | 20 | | 3029 | |
| 124 | 組織名右2 | | 09 | TIWSSK_SSK_NM_R2 | N | 30 | | 3069 | |
| 125 | 郵便番号右 | | 09 | TIWSSK_ZIPCD_R | X | 7 | | 3129 | |
| 126 | 郵便番号右(編集形式) | | 09 | TIWSSK_ZIPCD_Z_R | N | 9 | | 3136 | |
| 127 | 住所1右 | | 09 | TIWSSK_AD_KJ1_R | N | 20 | | 3154 | |
| 128 | 住所2右 | | 09 | TIWSSK_AD_KJ2_R | N | 20 | | 3194 | |
| 129 | 連絡先右 | | 09 | TIWSSK_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 | |
| | | 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 |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

| # | 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_YTLBIKO | N | 50 | | 3702 | |
| 147 | 支払方法01 | | 07 | SHRI1_KJ_01 | N | 20 | | 3802 | |
| 148 | 支払方法02 | | 07 | SHRI1_KJ_02 | N | 20 | | 3842 | |
| 149 | 支払方法03 | | 07 | SHRI1_KJ_03 | N | 20 | | 3882 | |
| 150 | 支払方法04 | | 07 | SHRI1_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、“”(ダブルクォ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。 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 ¹⁾ 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、“”(ダブルクォ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。 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 ¹⁾ 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、“”(ダブルクォ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。 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 定 義 ¹⁾ | 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、“”(ダブルクォ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。 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 定 義 ¹⁾ | 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、“”(ダブルクォ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。 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 定義 ¹⁾ | 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、“”(ダブルクォ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。 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 ¹⁾ 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新療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,""(ダブルクォ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。 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 ¹⁾ 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、“”(ダブルクォ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。 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 ¹⁾ 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、“”(ダブルクォ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。 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 ¹⁾ 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、“”(ダブルクォ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。 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 ¹⁾ 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、“”(ダブルクォ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。 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 定 義 ¹⁾ | 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、“”(ダブルクォ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。 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 ¹⁾ 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_KTTI_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、“”(ダブルクォ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。 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 ¹⁾ 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 | 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。 |
| 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、“”(ダブルクォ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。 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 ¹⁾ 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〒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、“”(ダブルクォ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。 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 項番 | 日本語名称(項目名称) | 再 ¹⁾ 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

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
氏名
(被保険者)
生年月日
住 所

コウイキ ハナコ
広域 はな子
明治・大正・昭和 12 年 3 月 4 日
〒 123-4567 神奈川県〇〇市〇〇町1-2 ××マンション3-4号

計算期間
個人番号

000000000000

上記対象者について、
※ 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 をれで囲んでください。
※ 自己負担額証明書の交付申請を行う場合、1・2 のいずれもれで囲んでください。
※ 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
令和 〇 年 〇 月 〇 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

住所(※)
(※)被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可
氏名 広域 はな子 電話番号 000 (123) 4567

振込先口座
金 融 機 関 コー ド
1 2 3 4 3 2 1

信用金庫 信用組合 農業協同組合 漁業協同組合
支店 出所 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)
口座名義人 広域 はな子

要 任 状
氏名

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任します。
受任者(口座名義人) 氏名
委任者(申請者) 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(6)のものをご用意いただき、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

3枚複写です。すべてお持ちください。
- (2) 申請者本人の印鑑

朱肉を使う印鑑(シャチハタ不可)
- (3) 振込先の口座情報がわかるもの

預金通帳、キャッシュカード等
- (4) 本人確認ができるもの

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
- (5) 個人番号(マイナンバー)が確認できるもの

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
- (6) その他添付書類等

・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**

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。

| 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。 | |

| 所得区分 | | 介護合算算定基準額 (NNXXNNXXNN ^[1] ～NNXXNNXXNN ^[2]) |
|----------|----------------|--|
| 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 | 31万円 |
| 区分Ⅰ | | 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。**

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」。

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 氏名 (被保険者) | コウイキ タロウ 広域 太郎 | 計算期間 | |
| 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ー2 ××マンション3ー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 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)の支給申請を行う場合、1 をれで囲んでください。 ※ 自己負担額証明書の交付申請を行う場合、1・2 のいずれもれで囲んでください。 ※ 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。 | | | |
| 令和〇年 〇月 〇日 | | 申請者 〒 765-4321 住所(※) 東京都〇〇市〇〇町2ー2 (※)被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可 氏名 広域 太郎 成年後見人 神奈川 次郎 電話番号 000 (123) 4567 | |
| 振込先口座 | 〇× 金 融 機 関 コー ド 支 店 コー ド 1 2 3 4 9 9 9 | 種目 普通 口座番号 0 1 2 3 4 5 6 口座名義人(カタカナ) コウイキ タロウ 口座名義人 広域 太郎 | |

②委任状の記載が必要な場合

| | | | |
|--|--|--|--------------|
| フリガナ 氏名 (被保険者) | コウイキ タロウ 広域 太郎 | 計算期間 | |
| 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ー2 ××マンション3ー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 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)の支給申請を行う場合、1 をれで囲んでください。 ※ 自己負担額証明書の交付申請を行う場合、1・2 のいずれもれで囲んでください。 ※ 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。 | | | |
| 令和〇年 〇月 〇日 | | 申請者 〒 住所(※) 東京都〇〇市〇〇町1 2ー3 4 (※)被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可 氏名 広域 太郎 電話番号 000 (123) 4567 | |
| 振込先口座 | 〇× 金 融 機 関 コー ド 支 店 コー ド 9 0 0 9 1 0 1 | 種目 普通 口座番号 1 2 3 4 5 6 7 口座名義人(カタカナ) 〇〇(カ) タ イ ヒ ヨ ウ ト リ シ マ 口座名義人 〇〇株式会社 代表取締役 後期 次郎 | |
| 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任します。 受任者(口座名義人) 〒 999-0000 東京都〇〇市〇〇町1 2ー3 4 住所 〇〇株式会社 代表取締役 後期 次郎 氏名 広域 太郎 | | |

③相続人等が申請される場合

| | | | |
|--|--|--|--------------|
| フリガナ 氏名 (被保険者) | コウイキ タロウ 広域 太郎 | 計算期間 | |
| 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ー2 ××マンション3ー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 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)の支給申請を行う場合、1 をれで囲んでください。 ※ 自己負担額証明書の交付申請を行う場合、1・2 のいずれもれで囲んでください。 ※ 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。 | | | |
| 令和〇年 〇月 〇日 | | 申請者 〒 321-7654 住所(※) 神奈川県〇〇市〇〇町1ー234 (※)被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可 氏名 広域 一男 電話番号 000 (123) 4567 | |
| 振込先口座 | 〇× 金 融 機 関 コー ド 支 店 コー ド 9 0 0 9 3 2 1 | 種目 普通 口座番号 0 1 2 3 4 5 6 口座名義人(カタカナ) コウイキ カス オ 口座名義人 広域 一男 | |

④加入歴の記載について

| | | | |
|----------|--|---------------------------|-----------------|
| 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 | | 続柄 | 保険者名称 |
| 被保険者記号 | | | 計算期間における加入期間 |
| 被保険者番号 | | 1.世帯主 2.病弱世帯主 3.世帯員 | 年 月 日から 年 月 日まで |
| 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 | | | 年 月 日から 年 月 日まで |

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。

・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。

・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。

・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のご使用いただく欄です。通常、ご記載は不要です。

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

[illegible]

| | | | | | | | | |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|---|-------------------------|--|---|
| [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 | [38]: 編集後医療支給額: 148 | <div>ファイル / レコード仕様書</div> <div>機能名 高額医療・高額介護合算</div> <div>ファイル名称 支給申請勧奨通知書ファイル</div> <div>機能ID KD40 ファイルID KD40F152N</div> <div>作成日 R3.11.2 作成者 神奈川県後期高齢者医療広域連合 倉棚里</div> |
| [2]: 介護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: 151 | |
| [3]: 仮算定被保険者氏名: 96 | [13]: 介護資格の保険者名称: 182 | [52]: 介護住所地特別対象者(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: 156 | |
| [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 | |
| [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]: 印刷シート連番 | [33]: 印字用住所1、印字用住所2: 16 | [42]: 編集後介護支給額: 150 | |
| [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]: 再勧奨用文言①: 269 | [25]: 申請書連番: 139+ ” - ” + 構成員連番: 140+ ” - ” + 構成員数(141+ ” - ” + 封入パターン: 203 | [34]: 印字用連絡先: 165 | [43]: 申請対象年度一元号: 213+ | |
| [7]: 介護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]: 再勧奨用文言②: 270 | [26]: 方書1名(漢字): 22 | [35]: [3]と同じ | [44]: 申請対象年度一年(214+ ” - ” + 申請対象年度一年(215+ ” - ” + 申請対象年度一年(216+ ” - ” + 申請対象年度一年(217+ ” - ” + 申請対象年度一年(218+ ” - ” + 申請対象年度一年(219+ ” - ” + 申請対象年度一年(220+ ” - ” + 申請対象年度一年(221+ ” - ” + 申請対象年度一年(222+ ” - ” + 申請対象年度一年(223+ ” - ” + 申請対象年度一年(224+ ” - ” + 申請対象年度一年(225+ ” - ” + 申請対象年度一年(226+ ” - ” + 申請対象年度一年(227+ ” - ” + 申請対象年度一年(228+ ” - ” + 申請対象年度一年(229+ ” - ” + 申請対象年度一年(230+ ” - ” + 申請対象年度一年(231+ ” - ” + 申請対象年度一年(232+ ” - ” + 申請対象年度一年(233+ ” - ” + 申請対象年度一年(234+ ” - ” + 申請対象年度一年(235+ ” - ” + 申請対象年度一年(236+ ” - ” + 申請対象年度一年(237+ ” - ” + 申請対象年度一年(238+ ” - ” + 申請対象年度一年(239+ ” - ” + 申請対象年度一年(240+ ” - ” + 申請対象年度一年(241+ ” - ” + 申請対象年度一年(242+ ” - ” + 申請対象年度一年(243+ ” - ” + 申請対象年度一年(244+ ” - ” + 申請対象年度一年(245+ ” - ” + 申請対象年度一年(246+ ” - ” + 申請対象年度一年(247+ ” - ” + 申請対象年度一年(248+ ” - ” + 申請対象年度一年(249+ ” - ” + 申請対象年度一年(250+ ” - ” + 申請対象年度一年(251+ ” - ” + 申請対象年度一年(252+ ” - ” + 申請対象年度一年(253+ ” - ” + 申請対象年度一年(254+ ” - ” + 申請対象年度一年(255+ ” - ” + 申請対象年度一年(256+ ” - ” + 申請対象年度一年(257+ ” - ” + 申請対象年度一年(258+ ” - ” + 申請対象年度一年(259+ ” - ” + 申請対象年度一年(260+ ” - ” + 申請対象年度一年(261+ ” - ” + 申請対象年度一年(262+ ” - ” + 申請対象年度一年(263+ ” - ” + 申請対象年度一年(264+ ” - ” + 申請対象年度一年(265+ ” - ” + 申請対象年度一年(266+ ” - ” + 申請対象年度一年(267+ ” - ” + 申請対象年度一年(268+ ” - ” + 申請対象年度一年(269+ ” - ” + 申請対象年度一年(270+ ” - ” + 申請対象年度一年(271+ ” - ” + 申請対象年度一年(272+ ” - ” + 申請対象年度一年(273+ ” - ” + 申請対象年度一年(274+ ” - ” + 申請対象年度一年(275+ ” - ” + 申請対象年度一年(276+ ” - ” + 申請対象年度一年(277+ ” - ” + 申請対象年度一年(278+ ” - ” + 申請対象年度一年(279+ ” - ” + 申請対象年度一年(280+ ” - ” + 申請対象年度一年(281+ ” - ” + 申請対象年度一年(282+ ” - ” + 申請対象年度一年(283+ ” - ” + 申請対象年度一年(284+ ” - ” + 申請対象年度一年(285+ ” - ” + 申請対象年度一年(286+ ” - ” + 申請対象年度一年(287+ ” - ” + 申請対象年度一年(288+ ” - ” + 申請対象年度一年(289+ ” - ” + 申請対象年度一年(290+ ” - ” + 申請対象年度一年(291+ ” - ” + 申請対象年度一年(292+ ” - ” + 申請対象年度一年(293+ ” - ” + 申請対象年度一年(294+ ” - ” + 申請対象年度一年(295+ ” - ” + 申請対象年度一年(296+ ” - ” + 申請対象年度一年(297+ ” - ” + 申請対象年度一年(298+ ” - ” + 申請対象年度一年(299+ ” - ” + 申請対象年度一年(300+ ” - ” + 申請対象年度一年(301+ ” - ” + 申請対象年度一年(302+ ” - ” + 申請対象年度一年(303+ ” - ” + 申請対象年度一年(304+ ” - ” + 申請対象年度一年(305+ ” - ” + 申請対象年度一年(306+ ” - ” + 申請対象年度一年(307+ ” - ” + 申請対象年度一年(308+ ” - ” + 申請対象年度一年(309+ ” - ” + 申請対象年度一年(310+ ” - ” + 申請対象年度一年(311+ ” - ” + 申請対象年度一年(312+ ” - ” + 申請対象年度一年(313+ ” - ” + 申請対象年度一年(314+ ” - ” + 申請対象年度一年(315+ ” - ” + 申請対象年度一年(316+ ” - ” + 申請対象年度一年(317+ ” - ” + 申請対象年度一年(318+ ” - ” + 申請対象年度一年(319+ ” - ” + 申請対象年度一年(320+ ” - ” + 申請対象年度一年(321+ ” - ” + 申請対象年度一年(322+ ” - ” + 申請対象年度一年(323+ ” - ” + 申請対象年度一年(324+ ” - ” + 申請対象年度一年(325+ ” - ” + 申請対象年度一年(326+ ” - ” + 申請対象年度一年(327+ ” - ” + 申請対象年度一年(328+ ” - ” + 申請対象年度一年(329+ ” - ” + 申請対象年度一年(330+ ” - ” + 申請対象年度一年(331+ ” - ” + 申請対象年度一年(332+ ” - ” + 申請対象年度一年(333+ ” - ” + 申請対象年度一年(334+ ” - ” + 申請対象年度一年(335+ ” - ” + 申請対象年度一年(336+ ” - ” + 申請対象年度一年(337+ ” - ” + 申請対象年度一年(338+ ” - ” + 申請対象年度一年(339+ ” - ” + 申請対象年度一年(340+ ” - ” + 申請対象年度一年(341+ ” - ” + 申請対象年度一年(342+ ” - ” + 申請対象年度一年(343+ ” - ” + 申請対象年度一年(344+ ” - ” + 申請対象年度一年(345+ ” - ” + 申請対象年度一年(346+ ” - ” + 申請対象年度一年(347+ ” - ” + 申請対象年度一年(348+ ” - ” + 申請対象年度一年(349+ ” - ” + 申請対象年度一年(350+ ” - ” + 申請対象年度一年(351+ ” - ” + 申請対象年度一年(352+ ” - ” + 申請対象年度一年(353+ ” - ” + 申請対象年度一年(354+ ” - ” + 申請対象年度一年(355+ ” - ” + 申請対象年度一年(356+ ” - ” + 申請対象年度一年(357+ ” - ” + 申請対象年度一年(358+ ” - ” + 申請対象年度一年(359+ ” - ” + 申請対象年度一年(360+ ” - ” + 申請対象年度一年(361+ ” - ” + 申請対象年度一年(362+ ” - ” + 申請対象年度一年(363+ ” - ” + 申請対象年度一年(364+ ” - ” + 申請対象年度一年(365+ ” - ” + 申請対象年度一年(366+ ” - ” + 申請対象年度一年(367+ ” - ” + 申請対象年度一年(368+ ” - ” + 申請対象年度一年(369+ ” - ” + 申請対象年度一年(370+ ” - ” + 申請対象年度一年(371+ ” - ” + 申請対象年度一年(372+ ” - ” + 申請対象年度一年(373+ ” - ” + 申請対象年度一年(374+ ” - ” + 申請対象年度一年(375+ ” - ” + 申請対象年度一年(376+ ” - ” + 申請対象年度一年(377+ ” - ” + 申請対象年度一年(378+ ” - ” + 申請対象年度一年(379+ ” - ” + 申請対象年度一年(380+ ” - ” + 申請対象年度一年(381+ ” - ” + 申請対象年度一年(382+ ” - ” + 申請対象年度一年(383+ ” - ” + 申請対象年度一年(384+ ” - ” + 申請対象年度一年(385+ ” - ” + 申請対象年度一年(386+ ” - ” + 申請対象年度一年(387+ ” - ” + 申請対象年度一年(388+ ” - ” + 申請対象年度一年(389+ ” - ” + 申請対象年度一年(390+ ” - ” + 申請対象年度一年(391+ ” - ” + 申請対象年度一年(392+ ” - ” + 申請対象年度一年(393+ ” - ” + 申請対象年度一年(394+ ” - ” + 申請対象年度一年(395+ ” - ” + 申請対象年度一年(396+ ” - ” + 申請対象年度一年(397+ ” - ” + 申請対象年度一年(398+ ” - ” + 申請対象年度一年(399+ ” - ” + 申請対象年度一年(400+ ” - ” + 申請対象年度一年(401+ ” - ” + 申請対象年度一年(402+ ” - ” + 申請対象年度一年(403+ ” - ” + 申請対象年度一年(404+ ” - ” + 申請対象年度一年(405+ ” - ” + 申請対象年度一年(406+ ” - ” + 申請対象年度一年(407+ ” - ” + 申請対象年度一年(408+ ” - ” + 申請対象年度一年(409+ ” - ” + 申請対象年度一年(410+ ” - ” + 申請対象年度一年(411+ ” - ” + 申請対象年度一年(412+ ” - ” + 申請対象 | |

[illegible]

別紙
【A3用紙右側】P.5参照。

| | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------------|--|------------------------|------------------------|---------------------------------|
| [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: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 | [38]: 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]: 介護対象者(文言):227 | [60]: 支店コードアスタリスク:239 | [69]: 口座番号アスタリスク:250 | [21]: 宛名住所1～5(漢字):8-12 | [31]: 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:240 | [70]: 口座番号アスタリスク:251 | [22]: 宛名氏名(漢字):13 | [30]: 印字用組織名:2:160 | [40]: 編集後基準額:156 | |
| [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:241 | [71]: フリガナアスタリスク:243 | [23]: 宛名カスナーバーコード: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 | |
| [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]: 金融機関間アスタリスク: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:244 | [24]: 印刷セクタ番号 | [33]: 印字用住所1、印字用住所2:16 | [42]: 編集後介護支給額:150 | |
| [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]: 再動奨励文言①:269 | [25] 申請書連番:139+”-”+構成員連番:140+ “-”+構成員数:141+”-”+封入パターン:203 | [34]: 印字用連絡先:165 | [43]: 申請対象年度一元号:213+ | ファイル名称 支給申請勧奨通知書ファイル |
| [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]: 再動奨励文言②:270 | [26]: 方書1名(漢字):22 | [35]: [3]と同じ | [44]: 申請対象年度一年(文言):215 | |
| [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]: 再動奨励文言③:271 | [27]: 介護保険代表者肩書き:209 | [36]: [4]と同じ | [45]: 広域連合長公印省略:210 | |
| [9]: 介護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]: 再動奨励文言④:272 | | [37]: [5]と同じ | [46]: 介護保険代表者公印省略:21 | |
| [10]: 後期資格の加入期間開始年月日:175-181 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 機能ID KD40 |
| | | | | | | | | ファイルID KD40F152N |
| | | | | | | | | 作成日 R3.11.2 |
| | | | | | | | | 作成者 神奈川県後期高齢者医療広域連合 合 備 型 |

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 | 個人番号 | 000000000000 |
| 生年月日 | 明治・(大正)・昭和 12年 3月 4日 | | |
| 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 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 〒 令和 〇年 〇月 〇日 (宛先) 神奈川県後期高齢者医療広域連合会 (宛先) 市区町村長 住所(※) (※)被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可 氏名 広域 はな子 電話番号 000 (123) 4567 | | | |
| 振込先口座 | 銀行 | 種目 | 普通 |
| | 信用金庫 | 口座番号 | 1 2 3 4 5 6 7 |
| | 信用組合 | 口座名義人(カタカナ) | コウイキ ハナコ |
| 金融機関コード | 支店コード | 支所 | |
| 1 2 3 4 | 3 2 1 | 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任します。 受任者(口座名義人) 〒 住所 氏名 委任者(申請者) 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 | | (B) 基準額(介護合算算定基準額) | |
|---|-----------------------------|--------------------|--|
| 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) | 所得区分 | 介護合算算定基準額 (NNXXNXXNXXN ^[1] ~NNXXNXXNXXN ^[2]) |
| 保険外の診療 | 保険外の介護(予防)サービス | 現役並み所得者Ⅲ | 212万円 |
| 入院時の食費 | 入所時等の食費 | 現役並み所得者Ⅱ | 141万円 |
| 居住費 | 居住費(滞在費) | 現役並み所得者Ⅰ | 67万円 |
| 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) | 一般Ⅱ・一般Ⅰ | 56万円 |
| 高額療養費(外来年間合算を含む)・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。 | | 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 氏名 (被保険者) | コウイキ タロウ 広域 太郎 | 計算期間 | |
| 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 | | |

上記対象者について、
 ① 高齢介護合算療養費(高齢医療合算介護(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。

※ 高齢介護合算療養費(高齢医療合算介護(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、被保険者加入歴に記載のある他の被保険者に対しても、支給を申請します。

| | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 令和〇年 〇月 〇日 | 申請者 〒 765-4321 |
| 住所(※) (※)被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可 | 東京都〇〇市〇〇町2-2 |
| 氏名 | 広域 太郎 成年後見人 神奈川 次郎 |
| 電話番号 | 000 (123) 4567 |

| | | | |
|-----------------|----------|-------|---------------|
| 届出先 口座 | 〇× | 口座番号 | 0 1 2 3 4 5 6 |
| 金融機関コード | 9 9 9 | 支店コード | |
| 口座名義人 (カタカナ) | コウイキ タロウ | | |
| 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 氏名 (被保険者) | コウイキ タロウ 広域 太郎 | 計算期間 | |
| 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 | | |

上記対象者について、
 ① 高齢介護合算療養費(高齢医療合算介護(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。

※ 高齢介護合算療養費(高齢医療合算介護(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、被保険者加入歴に記載のある他の被保険者に対しても、支給を申請します。

| | |
|------------------------------------|------------------|
| 令和〇年 〇月 〇日 | 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 | |
| 氏名 | 広域 太郎 |
| 電話番号 | 000 (123) 4567 |

| | | | |
|-----------------|---------------------------------|-------|---------------|
| 届出先 口座 | 〇× | 口座番号 | 1 2 3 4 5 6 7 |
| 金融機関コード | 9 0 0 9 | 支店コード | 1 0 1 |
| 口座名義人 (カタカナ) | 〇〇(カ)タ イヒヨウトリシマ リヤク コウキ シ ロウ | | |
| 口座名義人 | 〇〇株式会社 代表取締役 後期 次郎 | | |

私は、次の者に高齢介護合算療養費(高齢医療合算介護(予防)サービス費)の受給に関する一切の権限を委任します。
 委任者(口座名義人) 受任者(申請者)

住所 〒 999-0000 東京都〇〇市〇〇町1 2-3 4

氏名 〇〇株式会社 代表取締役 後期 次郎 氏名 広域 太郎

・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。

③相続人等が申請される場合

| | | | |
|----------------------|--------------------------------------|------|--------------|
| フリガナ 氏名 (被保険者) | コウイキ タロウ 広域 太郎 | 計算期間 | |
| 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 | | |

上記対象者について、
 ① 高齢介護合算療養費(高齢医療合算介護(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。

※ 高齢介護合算療養費(高齢医療合算介護(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、被保険者加入歴に記載のある他の被保険者に対しても、支給を申請します。

| | |
|------------------------------------|------------------|
| 令和〇年 〇月 〇日 | 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 | 神奈川県〇〇市〇〇町1-234 |
| 氏名 | 広域 一男 |
| 電話番号 | 000 (123) 4567 |

| | | | |
|-----------------|-----------|-------|---------------|
| 届出先 口座 | 〇× | 口座番号 | 0 1 2 3 4 5 6 |
| 金融機関コード | 9 0 0 9 | 支店コード | 3 2 1 |
| 口座名義人 (カタカナ) | コウイキ カス オ | | |
| 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、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。

④加入歴の記載について

| 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 | 続柄 | 保険者名称 | 計算期間における加入期間 |
| 被保険者記号 | 1 被保険者 2 被保険者主たる被保険者 | | 年 月 日から 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 | 続柄 | 保険者名称 | 計算期間における加入期間 |
| 被保険者番号 | | | 年 月 日から 日まで |
| 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。

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 | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | |
| 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 | | [23]: 自治体住所(2段) | | | | | |
| [5]: 宛名氏名 | | [15]: 計算対象期間 - 元号 | | [24]: 自治体電話番号 | | | | | |
| [6]: カスタマーバーコード | | [16]: 計算対象期間 - 年 | | | | | | | |
| [7]: 支給申請書整理番号 | | [17]: 申請年月日 | | | | | | | |
| サブ名 | 帳票名 | 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. | | | | | |

3 支給決定通知にかか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)

[illegible]

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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りません。

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 | 自己負担限度額 | |
|----------|--------|--|-------------------------|
| | | 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カ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まれません。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、一度お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。

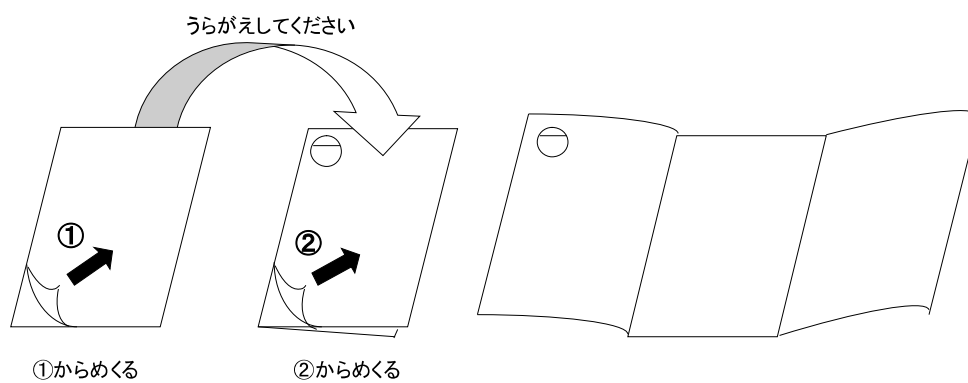
※4 口座を変更するときは、市区町村窓口へ届出が必要です。

<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+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)

[illegible]

SPACING CHART (ハガキ)

[illegible]

※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)であっ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 | 14万4千円 |
| 一般Ⅰ | | 1割 | |
| 非課税区分 | 区分Ⅱ | | |
| | 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っ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、新たに始められました。

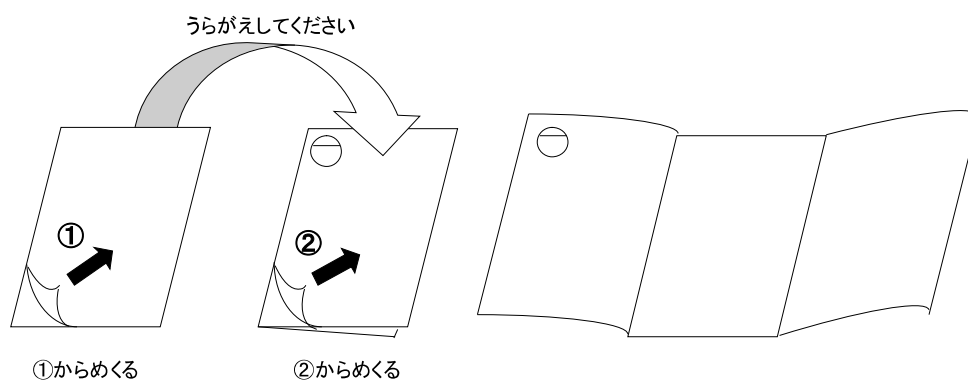
Q2 薬局(調剤)や歯科(歯医者)などの自己負担額も含まれますか？

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まれます。
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られている方や、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)

[illegible]

検 討 課 題

-
-
-

SPACING CHART (ハガキ)

[illegible]

檢 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 | | |
| 区分Ⅱ | 1割 | 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) 介護施設等から市区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？

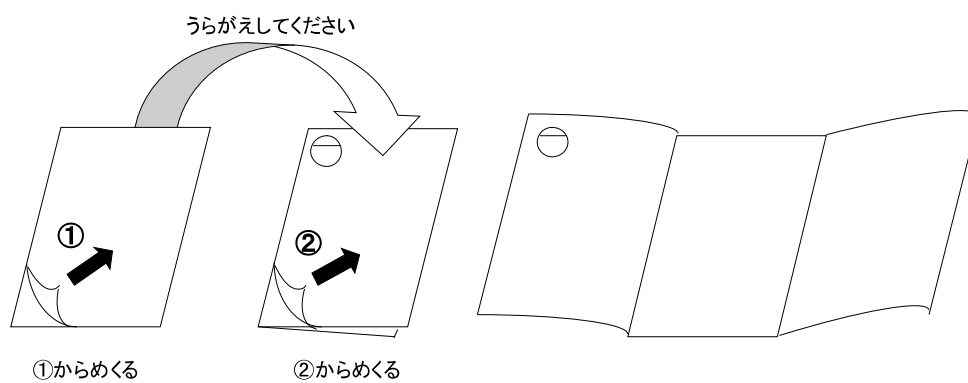
解約されている口座に振込みできなかった場合には、広域連合から後日（振込日から2週間程度後）、新たな振込先口座を申請していただくための書類を送付いたします。
なお、書類が届く前に手続きをされたい方は申請書を提出した市区町村窓口で事前に手続きすることもできます。
※書類が届く前に手続きされる場合は、市区町村窓口へ申請に必要なものを事前にお問い合わせください。

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 | 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 | 課税 | 一般Ⅱ 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 |
| | | 一般Ⅰ 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 | 非課税 | 区分Ⅱ 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 |
| | | 区分Ⅰ 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)

[illegible]

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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)

[illegible]

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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)

[illegible]

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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

※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 | | | | | | |
|------|-----------|--------------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------|----------|----------|----|----|
| | | ※葬祭費・療養費 は国保連納品 | 納品日 | 引渡日 | 高額 外来年間 | 高額介護合算 | 支給決定通知 | | | | |
| | | | | | 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 | 葬祭 |
| 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) | | ◎ | | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |

(1) 高額療養費（外来年間合算）に係る帳票作成業務

| ア 勸奨通知作成等業務 | 仕様 | 想定数量／回 | 回数 | 単価 | 小計 |
|---------------|-----------------------|---------|-----|----|----|
| 勸奨通知作成（用紙印刷） | A 3 カット紙、1 c /1 c | 5,000 部 | 1 回 | | |
| 封筒作成 | 洋形 0 号窓付、1 c /0 c、裏地紋 | 5,000 部 | 1 回 | | |
| 勸奨通知作成（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 勸奨通知作成等業務 | 仕様 | 想定数量／回 | 回数 | 単価 | 小計 |
|--------------------|--|-------------|-----|----|----|
| 勸奨通知作成（用紙印刷・データ印字） | A 3 ロール紙（全面カーボン有）、2 c /0 c | 130,000 セット | 1 回 | | |
| 同封文書①（申立書） | A 4 3P 1P上質70kg 2・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） | A 4 普通紙、1 c /0 c | 20,000 部 | 1 回 | | |
| 同封文書③（複数人世帯の申請方法） | A 4 普通紙、1 c /0 c | 23,000 部 | 1 回 | | |
| 封筒作成 ※ 1 | 勸奨通知二つ折り（A 4）、1 c /0 c、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 再勸奨通知作成等業務 | 仕様 | 想定数量／回 | 回数 | 単価 | 小計 |
|--------------------|----------------------------|-----------|-----|----|----|
| 勸奨通知作成（用紙印刷・データ印字） | A 3 ロール紙（全面カーボン有）、2 c /0 c | 7,100 セット | 1 回 | | |
| 同封文書作成 | A 4 普通紙、1 c /0 c | 700 部 | 1 回 | | |
| 封筒作成 | 勸奨通知二つ折り（A 4）、1 c /0 c、裏地紋 | ※ 1 に含む | － 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） | A 4 普通紙、2 c /0 c | 240 部 | 8 回 | | |
| 不支給決定通知書作成（印刷・データ印字） | A 4 普通紙、2 c /0 c | 1,760 部 | 3 回 | | |
| 不支給決定通知書作成（印刷・データ印字） | A 4 普通紙、2 c /0 c | 3,300 部 | 1 回 | | |
| 同封文書作成 | A 4 普通紙、1 c /1 c | 240 部 | 8 回 | | |
| 同封文書作成 | A 4 普通紙、1 c /1 c | 1,760 部 | 3 回 | | |
| 同封文書作成 | A 4 普通紙、1 c /1 c | 3,300 | 1 回 | | |
| 封筒作成 | 洋形 0 号窓付、1 c /0 c、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、1 c /0 c、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