

印刷用データ ファイルレイアウト

別紙1-4

フォーマット	CSV	区切り文字	カンマ
文字コード	UTF-8 BOM付	文字引用符	ダブルクォーテーション
改行コード	CR+LF	ヘッダー	なし
外字	あり	サロゲート	あり
繰り返し	一部繰り返しあり		

項番	項目名	属性	繰り返し	入力 文字数	バイト数	備考	出力 対象
1	保険者番号	英数字		8	8		
2	医療費通知出力区分	数字のみ		1	1		
3	世帯管理番号	英数字		40	40		
4	機械整理番号（世帯主）	数字のみ		12	12		
5	通知書枝番	数字のみ		2	2		
6	被保険者証記号（世帯主）	日本語		20	40		
7	被保険者証番号（世帯主）	日本語		10	20		○
8	氏名（世帯主）	日本語		50	100		○
9	郵便番号	英数字		7	7	半角数字(左右スペースなし) 例) 9999999	○
10	郵便区分表示1_配達猶予	英数字		1	1		
11	郵便区分表示2_郵便事業所名	日本語		7	14		
12	郵便区分表示3_支払形態	英数字		6	12		
13	郵便区分表示4_郵便区内特別	数字のみ		6	12		
14	カスタマバーコード	英数字		23	23		
15	住所	日本語		50	100		○
16	番地	日本語		50	100		○
17	方書	日本語		50	100		○
18	保険者名（漢字）	日本語		30	60		○
19	住所（保険者）	日本語		40	80		○
20	電話番号（保険者）	英数字		12	12		○
21	主管部署（部）	日本語		10	20		○
22	主管部署（課）	日本語		10	20		○
23	主管部署（係）	日本語		10	20		○
24	差出人欄1	日本語		7	7		○
25	差出人欄2	日本語		27	54		
26	差出人欄3	日本語		27	54		
27	差出人欄4	日本語		27	54		
28	被保険者証記号	日本語		20	40		
29	被保険者証番号	日本語		20	40		
30	作成日	日付		7	7		
31	診療年月	日付	(データがあるのは13回目まで。14回目以降は値はない) 項番31～43は20回繰り返し	5	5		○
32	機械整理番号	数字のみ		12	12		
33	被保険者氏名	日本語		50	100		○
34	医療機関コード	英数字		10	10		
35	医療機関名（漢字）	日本語		30	60		○
36	入外区分	英数字		1	1		○
37	保険_診療実日数	数字のみ		3	3		○
38	費用額	数字のみ		9	9		○
39	患者負担額	数字のみ		9	9		○
40	減額区分	数字のみ		1	1		
41	医療費の減額金額	数字のみ		9	9		
42	一部負担金の減額金額	数字のみ		9	9		
43	全国共通レセプトキー	数字のみ		20	20		
44	発行番号	英数字		12	12		
45	ページ番号	数字のみ		7	7		
46	引抜不作成事由	数字のみ		1	1		
47	バーコードエラーフラグ	数字のみ		1	1		

項番	項目名	属性	繰り 返し	入力 文字数	バイト数	備考	出力 対象
48	ソート項目 1	日本語		40	80		
49	ソート項目 2	日本語		40	80		
50	ソート項目 3	日本語		40	80		
51	ソート項目 4	日本語		40	80		
52	ソート項目 5	日本語		40	80		
53	保険者負担額	数字のみ	項 番 5 3 〜 6 6 は 2 0 回 繰 り 返 し	9	9		
54	当初患者負担額	数字のみ		9	9		
55	高額療養費	数字のみ		9	9		
56	長期高額療養費	数字のみ		9	9		
57	公 1_負担者番号	英数字		8	8		
58	公 2_負担者番号	英数字		8	8		
59	公 3_負担者番号	英数字		8	8		
60	公 4_負担者番号	英数字		8	8		
61	公 1_負担者負担金額	数字のみ		9	9		
62	公 2_負担者負担金額	数字のみ		9	9		
63	公 3_負担者負担金額	数字のみ		9	9		
64	公 4_負担者負担金額	数字のみ		9	9		
65	公 5_負担者負担金額	数字のみ		9	9		
66	医療機関略称	日本語		20	40		
67	引抜サイン	英数字記号		2	2		
68	滞納区分	英数字記号		2	2		