

穿孔作業指示書

作業名称 システム名称	ひとり親家庭等医療費申請書パンチ作業（償還）		
原票名称	ひとり親家庭等医療費申請書	原票No.	

指示書No.	
穿孔媒体	1.M/0 2.USBメモリ 3.CD 4.F/D(3.5") 5.その他( )

レコード 種別	カラム	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	73	74	75	76	77	78	79	80
	項目番号	1				2				3				4				5				6				7				8				9				10				11				12				13				14				15				16				17				18											
	項目名称	支給年月				連番				県内外区分				申請者区分				受給資格証番号				生年月日				保険者番号				入院・外来区分				入院日数				外来日数				保険診療一部負担金				診療年月				保険診療総点数				高額療養費				附加給付金																							
	桁数	N	N2	N2	N5				N	N	N	N	N10				N	N2	N2	N2	N8				N	N	N2	N2	N7				N	N2	N2	N7				N8				N8																																					
	形式1	KN	ZZ	ZZ	ZZ				KN	KN	KN	KN	LL				KN	ZZ	ZZ	ZZ	LL				KN	KN	ZZ	ZZ	ZZ				KN	ZZ	ZZ	ZZ				ZZ				ZZ																																					
	形式2	GS	GS	GS	GF				GS	GS	GS	GS	GS				GS	GS	GS	GS	GS				GS	GS	GZ	GZ	GZ				GS	GS	GS	GZ				GZ				GZ																																					
レコード 長	補足事項																																																																																
128																																																																																	

カラム	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128
項目番号	19																																															
項目名称	医療機関コード												SP																																			
桁数	N10												N38																																			
形式1	LL												SK																																			
形式2	GS																																															
補足事項																																																

シート 番号	1 2
-----------	--------

穿孔作業指示書

作業名称 システム名称	ひとり親家庭等医療費申請書バンチ作業（償還）		
原票名称	ひとり親家庭等医療費申請書	原票No.	

指示書No.	
穿孔媒体	1. M/O 2. USBメモリ 3. CD 4. F/D(3.5") 5. その他( )

特記事項	【全般】		
	・訂正箇所を二重線で消し枠で囲み余白に正しい文字を記入し矢印で示します。 （二重線、枠、文字は赤字で示します）		
	納品ファイル形式：テキスト(固定長)		
	納品ファイル名     : HITORI償還.TXT		
	項番1：明治→'1'、大正→'2'、昭和→'3'、平成→'4'、令和→'5'		
	項番2：未記入時(ナンバリング漏れ)は、ゼロ埋めで付箋を貼る。付箋には 何も記入しなくてよい。縦貼り。		
	項番3, 4, 5, 6：○で囲まれた番号を入力		
	項番8：年号は○で囲まれている場合、次のとおり入力する。 昭和→'3'、平成→'4'、令和→'5'		
	○で囲まれていない場合はスペース		
	西暦記入は項8スペース付箋		
	項番9：記号の記入は保険者番号スペースで付箋		
	項目10：○で囲まれている場合、次の通りに入力する。 課税→'1'、非課税→'2'		
	項番11：○で囲まれている場合、次のとおりに入力する。 入院→'1'、外来→'2'		
	項目14：マイナス指示あり。		
	項目15：年号は次のとおり 昭和→'3'、平成→'4'、令和→'5'		
	西暦記入は項15スペース付箋		
	項目13：欠番として、00詰めで入力する。		

穿孔指示記号	形式1（基本記号）		形式2（項目無記入の処理）	
	記号	処 理	記号	処 理
	ZZ	レフトゼロ（ゼロ1個記入はゼロ埋め）	GZ	無記入ゼロ埋め
	ZO	〃（ゼロ1個記入はゼロ1個）	GS	無記入スペース
	ZS	〃（ゼロ1個記入はスペース）	GF	無記入付箋（原則として不可）
	KN	記入通り	桁数	「 <i>nm</i> 」で表示 <i>n</i> ：数字(N)、英字(A)、カナ(K) 特殊(S)、漢字(J) <i>m</i> ：桁数
	LL(KN)	先頭左づめ（後スペース、途中スペースは記入通		
	LL	左づめ（後スペース）		
	RR	右づめ（前スペース）		
	SK	スキップ		
	CC	固定文字		

エントリーコード	① EBCDIC ③ JIS	2. KEIS83 4. その他( )
納品数量	① 正	2. 副
マルチファイル	① 可	2. 否

シート番号	2 / 2
-------	-------