

療養費データ入力業務委託仕様書

1 概要

後期高齢者医療療養費支給申請（あんまマッサージ指圧、鍼灸、一般診療、補装具）について、受託者が保有する施設・機器を使用して、申請内容を埼玉県後期高齢者医療広域連合が所有する広域連合電算処理システムの取込フォーマットに準拠した様式でデータ入力を行う。

2 業務範囲

本業務の範囲は、次の内容とする。

- （１） 後期高齢者医療療養費支給申請書の引き取り
- （２） 後期高齢者医療療養費支給申請データ入力作業
- （３） 後期高齢者医療療養費支給申請書の納品

3 提供データ媒体

提供媒体はＣＤ－Ｒとする。

格納データはタイトル名を「JKD08M0010201_KD08F001N」とし、テキスト、CSV、SAM ファイルの三種類のデータで納品をすること。

4 入力項目

別添 広域連合電算処理システム__療養費情報インターフェイスを参照。

5 納入期限

別添 療養費支給業務（窓口受付分）【年間スケジュール】を参照。

6 契約期間

令和８年４月１日から令和９年３月３１日までとする。

7 履行場所

受託者の施設内

8 契約方法

単価契約（データ入力・１件当たり）

9 データ入力予定件数

２８，０００件（令和８年度合計件数）

10 業務終了報告

毎月業務終了後、業務完了報告書を提出すること。

11 個人情報及び特定個人情報の取り扱い

個人情報の保護に関する法律、行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律、その他関係法令を遵守し、業務を通じて知り得た情報の保護の重要性を認識し、適正に取り扱うこと。

広域連合電算処理システム_療養費情報IF

[illegible]

広域連合電算処理システム 療養費情報IF

データレコード		固定長SAM（1,000バイト）				必須区分(◎:必須/○:パターン毎に必須/△:任意設定/空白:スペース) 設定値(○:請求書・申請書項目値、△:固定値(自動設定)、空白:初期値(ゼロorスペース))									
No.	療養費情報項目名		属性	桁数	バイト	必須区分	設定値	設 定 / 編 集 内 容							
								一般診療	補装具	鍼灸	あんま・マッサージ	鍼灸 (受領委任制度取扱い分)	あんま・マッサージ (受領委任制度取扱い分)		
1	レコード識別子		英数	1	1	◎	△	'2'							
2	連番		英数	7	7	◎	△	1からの連番を設定する 指定桁未満の場合、前ゼロ埋めを行う							
3	レセプト管理番号		英数	30	30	○	○	納品年月(西暦6桁)+被保険者番号(8桁)+連番(7桁)、前ゼロ埋めを行う。							
4	診療年月		英数	5	5	◎	○	診療年月(和暦) 例)平成22年3月 ⇒「42203」 令和元年5月 ⇒「50105」							
5	医 関 療 番 機 号	都道府県番号	英数	2	2	○	○	医療機関等の都道府県番号をセット		全桁スペース					
6		点数表コード	英数	1	1	○	○	1:医科、3:歯科、4:調剤		全桁スペース		「8」をセット			
7		医療機関等コード	英数	7	7	○	○	申請書に記載された下7桁をセット		全桁スペース		申請書に記載された下7桁をセット			
8	保険種別		英数	1	1	◎	△	'1'							
9	区分コード※		英数	2	2	○	○	07:入院一般 08:外来一般 09:入院7割 00:外来7割		負担割合が'01'または'02'のとき'08' 負担割合が'03'のとき'00'					
10	保険者番号		英数	8	8	◎	○	申請書の保険者番号を右詰め前ゼロでセット							
11	被保険者番号		英数	8	8	◎	○	申請書の被保険者番号を右詰め前ゼロでセット							
12	給付割合※		英数	3	3	○	○	給付割合を%形式の数値で設定 090:9割 080:8割 070:7割							
13	療養費区分コード		英数	2	2	◎	△	「01」をセット		「03」をセット		「06」をセット		「05」をセット	
14	施術開始年月日		英数	7	7	△	○	診療開始年月日をセット		全桁スペース		施術開始年月日をセット 例)平成22年3月 ⇒「42203」 令和元年5月 ⇒「50105」			
15	施術終了年月日		英数	7	7	△	○	診療終了年月日をセット		全桁スペース		施術終了年月日をセット 例)平成22年3月 ⇒「42203」 令和元年5月 ⇒「50105」			
16	月 別 診 療 年 月	年月1	英数	5	5	○	△	全桁ゼロをセット							
17		年月2	英数	5	5	○	△								
18		年月3	英数	5	5	○	△								
19		年月4	英数	5	5	○	△								
20		年月5	英数	5	5	○	△								
21		年月6	英数	5	5	○	△								
22	診療実日数		英数	2	2	○	○	診療実日数を右詰前ゼロでセット		「01」をセット		診療実日数を右詰前ゼロでセット			
23	月 別 診 療 実 日 数	日数1	英数	2	2	○	△	全桁ゼロをセット							
24		日数2	英数	2	2	○	△								
25		日数3	英数	2	2	○	△								
26		日数4	英数	2	2	○	△								
27		日数5	英数	2	2	○	△								
28		日数6	英数	2	2	○	△								
29	請求金額		英数	8	8	◎	○	支給金額を右詰前ゼロでセット							
30	決定金額		英数	8	8	○	○	請求金額と同額をセット							

広域連合電算処理システム 療養費情報IF

データレコード		固定長SAM（1,000バイト）				必須区分（◎：必須／○：パターン毎に必須／△：任意設定／空白：スペース） 設定値（○：請求書・申請書項目値、△：固定値（自動設定）、空白：初期値（ゼロorスペース）							
No.	療養費情報項目名		属性	桁数	バイト	必須区分	設定値	設 定 / 編 集 内 容					
								一般診療	補装具	鍼灸	あんま・マッサージ	鍼灸 （受領委任制度取扱い分）	あんま・マッサージ （受領委任制度取扱い分）
31	費用額(合計)		英数	8	8	○	○	費用額(合計)を右詰前ゼロでセット					
32	月別費用金額	金額1	英数	8	8	△	△	全桁ゼロをセット					
33		金額2	英数	8	8	△	△						
34		金額3	英数	8	8	△	△						
35		金額4	英数	8	8	△	△						
36		金額5	英数	8	8	△	△						
37		金額6	英数	8	8	△	△						
38	負担金額		英数	8	8	○	○	一部負担金を右詰前ゼロでセット	No.9が入院の場合、一部負担金を右詰前ゼロでセット 外来の場合、全桁ゼロ	全桁ゼロ			
39	療養費 食事	回数	英数	3	3	○	○	食事回数を右詰前ゼロでセット	全桁ゼロ				
40		決定金額	英数	6	6	○	○	食事決定金額を右詰前ゼロでセット	全桁ゼロ				
41		標準負担額	英数	6	6	○	○	食事標準負担額を右詰前ゼロでセット	全桁ゼロ				
42	公費1負担者	負担者番号	英数	8	8	○	△	全桁スペース					
43		受給者番号	英数	7	7	○	△	全桁スペース					
44		日数	英数	2	2	○	△	全桁ゼロ					
45		請求点数	英数	7	7	○	△	全桁ゼロ					
46		決定点数	英数	7	7	○	△	全桁ゼロ					
47		公費対象負担金額	英数	8	8	○	△	全桁ゼロ					
48		公費患者負担金額	英数	8	8	○	△	全桁ゼロ					
49		食事回数	英数	3	3	○	△	全桁ゼロ					
50		食事決定金額	英数	6	6	○	△	全桁ゼロ					
51		食事標準負担額	英数	6	6	○	△	全桁ゼロ					
52	公費2負担者	負担者番号	英数	8	8	○	△	全桁スペース					
53		受給者番号	英数	7	7	○	△	全桁スペース					
54		日数	英数	2	2	○	△	全桁ゼロ					
55		請求点数	英数	7	7	○	△	全桁ゼロ					
56		決定点数	英数	7	7	○	△	全桁ゼロ					
57		公費対象負担金額	英数	8	8	○	△	全桁ゼロ					
58		公費患者負担金額	英数	8	8	○	△	全桁ゼロ					
59		食事回数	英数	3	3	○	△	全桁ゼロ					
60		食事決定金額	英数	6	6	○	△	全桁ゼロ					
61		食事標準負担額	英数	6	6	○	△	全桁ゼロ					
62	支払先区分コード		英数	1	1	◎	△	「1:被保険者」をセット			「2:受領委任」をセット		

広域連合電算処理システム 療養費情報IF

データレコード			固定長SAM（1,000バイト）			必須区分(◎:必須/○:パターン毎に必須/△:任意設定/空白:スペース) 設定値(○:請求書・申請書項目値、△:固定値(自動設定)、空白:初期値(ゼロorスペース))									
No.	療養費情報項目名		属性	桁数	バイト	必須区分	設定値	設 定 / 編 集 内 容							
								一般診療		補装具		鍼灸		あんま・マッサージ (受領委任制度取扱い分)	
63	支 医 関 払 療 関 先 機	都道府県番号	英数	2	2	○	△	全桁スペース							
64		点数表コード	英数	1	1	○	△	全桁スペース							
65		医療機関等コード	英数	7	7	○	△	全桁スペース							
66	受付年月日		英数	7	7	◎	○	受付年月日(和暦) 例)平成22年3月1日 ⇒「4220301」 ※受付年月日が判断できない場合は、別紙一覧表の受付月に対応した受付年月日をセットする。 ※令和元年5月1日 ⇒「5010501」							
67	決定年月日		英数	7	7	△	△	別紙一覧表の受付月に対応した決定年月日をセットする。							
68	支出年月日		英数	7	7	△	△	全桁ゼロ							
69	支給決定額		英数	8	8	◎	○	「支給金額」をセット			「請求額」をセット				
70	充当額		英数	8	8		未使用	全桁ゼロ							
71	支給調整額		英数	8	8		未使用	全桁ゼロ							
72	支給額		英数	8	8		未使用	全桁ゼロ							
73	申 請 者	郵便番号	英数	7	7	△	△	全桁スペース							
74		電話番号	英数	16	16	△	△	全桁スペース							
75		氏名(漢字)	漢字	30	60	△	△	全桁全角スペース							
76		住所(漢字)	漢字	100	200	△	△	全桁全角スペース							
77	被保険者との関係		漢字	15	30	△	△	全桁全角スペース							
78	金融機関区分コード		英数	1	1	△	△	「1:金融機関」をセット							
79	金融機関コード		英数	4	4	△	○	金融機関コードを全銀協コードでセット							
80	金融機関店舗コード		英数	3	3	△	○	金融機関店舗コードを全銀協コードでセット							
81	預金種別コード		英数	1	1	△	○	「1:普通」「2:当座」「4:貯蓄」のいずれかをセット							
82	口座番号		英数	13	13	△	○	口座番号を右詰前ゼロでセット ⇒ 前詰めでセット。ただし口座番号が7桁に満たない場合は7桁になるよう前ゼロをセットする。							
83	口座名義人氏名(カナ)		漢字	100	200	△	○	口座名義人氏名を全角カナでセット							
84	公金受取口座一括照会フラグ		英数	1	1	○	○	支給申請書の「公金口座を利用します」にチェックがある場合に1、それ以外の場合は空白。							
85	予備		英数	46	46			全桁スペース							

※制度変更に伴い、別途連絡予定あり。

広域連合電算処理システム 療養費情報IF

[illegible]

データエントリーにおける留意点

広域連合電算処理システム_療養費情報 IF について

(1) No.4 「診療年月」について

鍼灸、あんま・マッサージについては、枠外に記載のある年月をパンチしてください。枠外に年月の記載がないものについては、施術期間から読み取っていただきますようお願いいたします。

(例) 施術期間：令和7月3月1日～令和7年3月31日であれば、診療年月は令和7年3月となります。

※一般診療、補装具については、診療年月をパンチしてください。

(2) No.6 点数表「点数表コード」について

申請書に記載された点数表コードが各設定値と相違した場合については、記載ミスがあるため、疑義があるものは、PDFで広域連合へ確認をお願いいたします。

(3) No.10・11 「保険者番号・被保険者番号」について

申請書の中には、保険者番号・被保険者番号とは別に、公費負担者番号・公費受給者番号が記載されていることがあります。番号の桁数や記載位置が類似しておりますので、パンチの際にはご注意ください。

※保険者番号は3911から始まる8桁の番号になります。

(4) No.12 「給付割合」について

申請書の中には「負担割合」のみ記載されているものがあります。その場合、「給付割合」を読み取っていただき、パンチをお願いいたします。

「負担割合」 1割 ⇒ 「給付割合」 9割

「負担割合」 2割 ⇒ 「給付割合」 8割

「負担割合」 3割 ⇒ 「給付割合」 7割

また、稀に「負担割合」「給付割合」の両方とも記載のない申請書がありますが、その場合は「自己負担額」「請求額(申請額)」から「負担割合」「給付割合」を読み取っていただきますようお願いいたします。

※厚労省から示されている様式・療養費支給申請書（別紙１）には、給付割合７割の記載がありません。給付割合８・１０割に丸が記載されている場合は、「一部負担金」「請求額（申請額）」から「負担割合」「給付割合」を読み取っていただきますようお願いいたします。

（５）No.22「診療実日数」について

補装具については、申請書の診療日数に関係なく、すべて１日（０１）固定でお願いします。その他の一般診療、鍼灸、あんま・マッサージについては、申請書の診療日数（実日数）をパンチしてください。

（６）No.38「負担金額」について

補装具（入院の場合のみ）負担金額のパンチをお願いします。

外来の場合は、全桁ゼロ

入院・外来不明の場合は、負担金額をパンチでお願いいたします。

（７）No.39～No.41「食事療養費 回数・決定金額・標準負担額」について

一般診療の申請書にすべて記載がない場合は、全桁ゼロ。それ以外の場合（１項目だけ空欄など）は、スペースでパンチをお願いします。一般診療以外の補装具、鍼灸、あんま・マッサージについては、全桁ゼロです。

（８）No.66「受付年月日」について

市町村の受付印の日付をパンチする。複数の受付印がある場合は、一番最新の日付をパンチする。受付印がない場合は、別紙一覧表のとおり、受付月に対応した日付を入れてください。

（１０）No.67「決定年月日」について

別紙一覧表のとおり、受付月に対応した日付を入れてください。

（１１）No.79「金融機関コード」・No.80「金融機関店舗コード」について

無記入の場合は、金融機関コードは０００１固定、金融機関店舗コードは６２４固定でお願いいたします。どちらか片方のみ記載があった場合でも、もう片方が無記入であれば、金融機関コードは０００１固定、金融機関店舗コードは６２４固定でお願いいたします。

(12) No.8 2 「口座番号」について

口座番号が8桁の場合、マッサージ・針灸については、0以外の数字をパンチして、前0セットで7桁固定、後ろ6桁スペースをお願いいたします。

例) 0 0 6 4 4 9 4 8

↓

0 6 4 4 9 4 8 □ □ □ □ □ □

一般診療・補装具の口座番号に疑義があるものは、PDFで広域連合へ確認をお願いいたします。

(13) No.8 3 「口座名義人氏名」について

①無記入（フリガナが振っていない場合も同様）の場合は、「コウザメイギニンナシ」固定をお願いいたします。

②口座名義人の中に中点（・）があった場合は、中点を無視してパンチしてください。

例) ユウゲンガイシヤ・コウイキ・タロウ

↓

ユウゲンガイシヤコウイキタロウ

(14) 申請書の不明点についてPDFで問合せが来た場合（ほとんどが医療機関番号や口座番号）は、標準システムや医療機関マスターシートで確認して、メールにて回答します。念のため、添付ファイルには、パスワード（メール回答日：（例）2月25日→0225）を設定しています。

(15) 文字コードは「Shift_JIS」を使用してください。

療養費支給業務(窓口受付分)【年間スケジュール】

業務内容	令和8年										令和9年	
	3月受付分	4月受付分	5月受付分	6月受付分	7月受付分	8月受付分	9月受付分	10月受付分	11月受付分	12月受付分	1月受付分	2月受付分
申請書提出締切(21日～翌月20日受付分) 市町村 ⇒ 広域連合	3/25(水)	4/23(木)	5/25(月)	6/25(木)	7/24(金)	8/25(火)	9/25(金)	10/23(金)	11/25(水)	12/23(水)	1/25(月)	2/25(木)
申請書(21日～翌月20日受付分) 広域連合 ⇒ パンチ業者	4/2(木)	5/1(金)	6/1(月)	7/2(木)	8/3(月)	9/1(火)	10/1(木)	11/2(月)	12/2(水)	1/5(火)	2/2(火)	3/2(火)
申請書・パンチデータ納入日 パンチ業者 ⇒ 広域連合	4/8(水)	5/11(月)	6/8(月)	7/8(水)	8/7(金)	9/8(火)	10/7(水)	11/6(金)	12/8(火)	1/8(金)	2/8(月)	3/8(月)
連合会提出日(予定) 広域連合 ⇒ 国保連合会	4/10(金)	5/13(水)	6/10(水)	7/10(金)	8/12(水)	9/10(木)	10/9(金)	11/10(火)	12/10(木)	1/13(水)	2/10(水)	3/10(水)
決定年月日	5080515	5080615	5080715	5080815	5080915	5081015	5081115	5081215	5090115	5090215	5090315	5090415
受付年月日	5080301	5080401	5080501	5080601	5080701	5080801	5080901	5081001	5081101	5081201	5090101	5090201

※受付年月日については、申請書に市町村受付印がない場合の固定値です。