

福祉医療費請求書 電子請求ファイル仕様書

第 1.0 版

2018 年 8 月 15 日

山口県国民健康保険団体連合会

変更履歴

版数	日付	変更箇所	変更内容
1.0	2018/8/15	初版	新規作成



目次

1. ファイル仕様	4
1-1.ファイル形式.....	4
1-2.ファイル名.....	4
1-3.ファイル構成.....	5
2. ファイルフォーマット	6
2-1.レコード編集仕様.....	6
3. コード表.....	9
3-1.コード表.....	9

1. ファイル仕様

1-1. ファイル形式

福祉医療費請求書電子請求ファイル形式は以下のとおりとする。

表 1 ファイル形式

データ形式	CSV形式（「,」（カンマ）区切り）
レコード形式	可変長レコードとし、各レコードの末尾に改行コードを入れる。
文字列引用符	なし（ダブルクォーテーションなし）
埋め字	なし
文字コード	Shift-JIS

1-2. ファイル名

福祉医療費請求書電子請求ファイル名は以下のとおりとする。

なお全ての文字は半角にて設定する。

FESD001_YYYYMM_KKTHHHHHHH.csv

表 2 ファイル名称

項目名称	内容	文字位置	文字数	備考
ファイル ID	FESD001（固定）	1	7	
項目区切	_（固定）	8	1	
請求年月	西暦請求年月	9	6	
項目区切	_（固定）	15	1	
県番号	保険医療機関等の所在する県コード	16	2	表 3-1 参照
点数表	保険医療機関等が使用する点数表コード	18	1	表 3-2 参照
医療機関等番号	保険医療機関等に定められた医療機関コード等	19	7	
ファイル拡張子	.csv（固定）	26	4	

1-3.ファイル構成

- (1) 福祉医療費請求書電子請求ファイルは、データレコードのみで構成される。
- (2) データレコードには、区切り文字以外に「,」（カンマ）を設定しない。
- (3) 福祉医療費請求1件につき、1レコードとする。
- (4) 機関単位で1ファイルとする。
- (5) 月遅れ請求分（返戻後の再請求を含む。）も、当月分と同一ファイル上に作成する。

2. ファイルフォーマット

2-1.レコード編集仕様

No.	項目名	属性	最大桁数	内容	必須区分 (※1)	備考
1	県番号	英数	2	保険医療機関等の所在する県コードを記録する。	◎	表 3-1 参照
2	点数表	英数	1	保険医療機関等が使用する点数表コードを記録する。	◎	表 3-2 参照
3	医療機関等番号	英数	7	保険医療機関等に定められた医療機関コード等	◎	
4	診療年月	英数	5	診療年月を和暦で年号区分コードを含めて記録する。 数字は” GYYMM” の形式で記録する。	◎	表 3-3 参照
5	一般後期区分	英数	1	一般後期区分コードを記録する。	◎	表 3-4 参照
6	本人家族入外区分	英数	1	本人家族入外区分コードを記録する。	◎	表 3-5 参照
7	福祉医療費負担者番号	英数	8	福祉医療費受給者証に記載されている福祉医療費負担者番号 8 桁を記録する。	◎	表 3-6 参照
8	福祉医療費受給者番号	英数	7	福祉医療費受給者証に記載されている福祉医療費受給者記号番号 7 桁を記録する。	◎	
9	性別	英数	1	男性は 1 を、女性は 2 を記録する。	◎	

No.	項目名	属性	最大桁数	内容	必須区分(※1)	備考
10	生年月日	英数	7	生年月日を和暦で年号区分コードを含めて記録する。 数字は”GYMMDD”形式で記録する。	◎	表 3-3 参照
11	保険者番号	英数	8	保険者番号を記録する。	◎	※2
12	給付割合	英数	1	給付割合コードを記録する。	◎	表 3-7 参照
13	日数	英数	2	福祉医療費に係る診療実日数を記録する。	◎	
14	福祉医療費請求点数	英数	7	福祉医療費に係る請求点数を記録する。	◎	※3
15	福祉医療費請求額	英数	7	福祉医療費に係る請求額を記録する。	◎	
16	一部負担金	英数	6	福祉医療費で一部負担金を徴収した場合は、当該金額を記録する。	○	
17	特殊区分	英数	1	◎に該当する場合に特殊区分コードを記録する。	○	表 3-8 参照
18	入院年月日	英数	7	入院開始年月日を和暦で年号区分コードを含めて記録する。 数字は”GYMMDD”形式で記録する。	○	表 3-3 参照 ※4
19	氏名	漢字	100	名字と名前の間に 1 文字分の”スペース”を記録する。 半角文字は入力不可。	◎	※5
20	被保険者証・記号	英数 又は 漢字	38	健康保険被保険者証等の「記号及び番号」欄の記号を記録する。	△	

No.	項目名	属性	最大桁数	内容	必須区分 (※1)	備考
21	被保険者証・番号	英数 又は 漢字	38	健康保険被保険者証等の「記号及び番号」欄の番号を記録する。	△	
22	公費負担者番号	英数	8	他公費との併用の場合は、医療券等に記載されている公費負担者番号8桁を記録する。	△	
23	公費対象点数	英数	7	他公費との併用の場合は、公費負担医療に係る点数を記録する。	△	
24	備考	漢字	100	備考があれば記録する。	△	
25	予備項目 1	-	-	予備項目		
26	予備項目 2	-	-	予備項目		
27	予備項目 3	-	-	予備項目		
28	予備項目 4	-	-	予備項目		
29	予備項目 5	-	-	予備項目		
30	予備項目 6	-	-	予備項目		
31	予備項目 7	-	-	予備項目		
32	予備項目 8	-	-	予備項目		
33	予備項目 9	-	-	予備項目		
34	予備項目 10	-	-	予備項目		

※1 必須区分 (◎：必須、○：パターン毎に必須、△：任意設定、-：NULL (設定しない))

※2 保険者番号については「表 3-6 保険者・負担者コード」を参照し、「社会保険の場合は8桁」、「国民健康保険の場合は6桁または8桁」で記録する。

※3 訪問看護ステーションの場合は請求金額を記録する。

※4 入院年月日については入院の場合に必須。

※5 氏名については常用漢字を使用し、常用漢字以外はカナ・アルファベット文字 (2バイト) を使用する。

3. コード表

3-1.コード表

表 3-1 県コード

No.	コード	内容
1	31	鳥 取 県
2	32	島 根 県
3	33	岡 山 県
4	34	広 島 県
5	35	山 口 県
6	38	愛 媛 県
7	40	福 岡 県

表 3-2 点数表コード

No.	コード	内容
1	1	医 科
2	3	歯 科
3	4	調 剤
4	6	訪 問 看 護

表 3-3 年号区分コード

No.	コード	内容
1	1	明 治
2	2	大 正
3	3	昭 和
4	4	平 成
5	5	—

表 3-4 一般後期区分コード

No.	コード	内容
1	1	一 般 (後期高齢者以外)
2	2	後 期 高 齢 者

表 3-5 本人家族入外区分コード

No.	コード	内容
1	1	本人・家族入院
2	2	本人・家族外来
3	3	未就学者入院
4	4	未就学者外来
5	7	高齢者・後期高齢者一般入院
6	8	高齢者・後期高齢者一般外来
7	9	高齢者・後期高齢者7割入院
8	0	高齢者・後期高齢者7割外来

※退職分については、コード1~4を含む。

表 3-6 保険者・負担者コード

No.	市町名	国保	退職	後期	福祉医療
1	下 関 市	350017	67350017	39352018	81350019
2	宇 部 市	350025	67350025	39352026	81350027
3	山 口 市	350033	67350033	39352034	81350035
4	防 府 市	350066	67350066	39352067	81350068
5	下 松 市	350074	67350074	39352075	81350076
6	岩 国 市	350082	67350082	39352083	81350084
7	山 陽 小 野 田 市	350090	67350090	39352166	81350092
8	光 市	350108	67350108	39352109	81350100
9	柳 井 市	350124	67350124	39352125	81350126
10	美 祢 市	350132	67350132	39352133	81350134
11	周 防 大 島 町	350157	67350157	39353057	81350159
12	和 木 町	350199	67350199	39353214	81350191
13	上 関 町	350280	67350280	39353412	81350282
14	田 布 施 町	350306	67350306	39353438	81350308
15	平 生 町	350314	67350314	39353446	81350316
16	阿 武 町	350520	67350520	39355029	81350522
17	周 南 市	350595	67350595	39352158	81350597
18	萩 市	350603	67350603	39352042	81350605
19	長 門 市	350611	67350611	39352117	81350613
20	山口県医師国民 健康保険組合	353029	-	-	-

※社会保険及び国保組合の保険者番号は被保険者証に記載された番号を記録する。

表 3-7 給付割合コード

No.	コード	内容
1	7	給付割合 7 割
2	8	給付割合 8 割
3	9	給付割合 9 割

表 3-8 特殊区分コード

No.	コード	内容
1	2	限度額 2 万円
2	5	限度額 1 万円