

福祉医療費請求書 電子請求ファイル仕様書

第2.0版

2024年5月1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
2.0	2024/5/1	3-1 コード表	表 3-3 年号区分コード「5 令和」追加
			表 3-5 欄外「※退職関連コメント」削除
			表 3-6 「退職」欄削除、「福祉医療」欄強調、欄外コメント文言整理

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_KKTHHHHHHHH.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” GYYMDD” 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” GYYMDD” 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」、「後期高齢者医療の場合は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	令 和

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

表 3-6 保険者・負担者コード

No.	市町名	国保	後期	福祉医療
1	下 関 市	350017	39352018	81350019
2	宇 部 市	350025	39352026	81350027
3	山 口 市	350033	39352034	81350035
4	防 府 市	350066	39352067	81350068
5	下 松 市	350074	39352075	81350076
6	岩 国 市	350082	39352083	81350084
7	山 陽 小 野 田 市	350090	39352166	81350092
8	光 市	350108	39352109	81350100
9	柳 井 市	350124	39352125	81350126
10	美 祢 市	350132	39352133	81350134
11	周 防 大 島 町	350157	39353057	81350159
12	和 木 町	350199	39353214	81350191
13	上 関 町	350280	39353412	81350282
14	田 布 施 町	350306	39353438	81350308
15	平 生 町	350314	39353446	81350316
16	阿 武 町	350520	39355029	81350522
17	周 南 市	350595	39352158	81350597
18	萩 市	350603	39352042	81350605
19	長 門 市	350611	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（山口県医師国保は除く）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