

平成 17 年 7 月 1 日

**重 要**

お客様各位



**兵庫県福祉医療費制度に関するご案内**

拝啓 貴局ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、本日「H17年7月1日」より変更になりました「兵庫県福祉医療費制度」のうち、伊丹市は県の制度とは異なり平成17年10月まではほぼ現行どおりで進めるとの発表がございました。市の取り決めが月末に差し掛かって決定しました関係上、伊丹市の福祉制度に対応する特別な設定が、バージョンアップ作業とは別に必要となりました。

先日より引き続いてのご案内となり、大変お手数をおかけ致しますが、下記の内容をご確認いただき手順に沿って、伊丹市 42 老人対応および伊丹市 81 乳幼児 1 割負担の福祉マスタ登録手順をご案内いたします。

今後ともご高配のほど、よろしくお願い致します。

敬具

記

6月28日にお送りしましたバージョンアップでは、伊丹市の「42 老人月額上限管理」「乳幼児 1 割負担と月額 5000 円上限管理」を行なうことができません。バージョンアップ後に手動にて福祉マスタに追加登録が必要です。(下記の手順で作業をお願いします)

**[福祉マスタ追加登録手順]**

必ず6月28日にお送りしました「平成17年度7月 兵庫県福祉改正対応」CDをかけてから以下の作業を行って下さい

複数端末をお使いのお客様は、User 1 のみの作業で結構です。

福祉マスタに「伊丹市 42 老人福祉番号」「伊丹市乳幼児番号」の追加登録を行ないます

メインメニュー画面より、マスタ登録 福祉マスタを選択すると、福祉マスタ一覧画面が表示されます。

**F 2**追加を押して下さい。「伊丹市 42 老人福祉番号」を登録します。

下記の通りに項目を入力してください。

県番号:	28	兵庫県															
法別番号:	42	福祉番号: 42280081															
福祉名称:	老人伊丹市																
種類																	
社保	福祉	福祉請求書															
国保組合	福祉	レセプト															
国保市町村	福祉	レセプト															
国保他縣市町村	福祉	レセプト															
<input checked="" type="checkbox"/> レセ一部負担記載 <input type="checkbox"/> 薬割一部負担無し(H150331) 患者負担割合: 0      負担適応範囲: 全医療費控除 対象年齢上限:      対象年齢下限:																	
<input checked="" type="checkbox"/> 老人準拠 H150331以前 薬負 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(窓口徴収なし) <input type="checkbox"/> 有(窓口徴収あり)																	
<input checked="" type="checkbox"/> 上限区分 <input checked="" type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> 日単位																	
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>月上限</td> <td>日上限</td> </tr> <tr> <td>一般</td> <td>40200 円</td> <td>0 円</td> </tr> <tr> <td>低所得者I</td> <td>12000 円</td> <td>0 円</td> </tr> <tr> <td>低所得者II</td> <td>8000 円</td> <td>0 円</td> </tr> <tr> <td>回数</td> <td></td> <td>適応単位: 患者単位</td> </tr> </table>				月上限	日上限	一般	40200 円	0 円	低所得者I	12000 円	0 円	低所得者II	8000 円	0 円	回数		適応単位: 患者単位
	月上限	日上限															
一般	40200 円	0 円															
低所得者I	12000 円	0 円															
低所得者II	8000 円	0 円															
回数		適応単位: 患者単位															
<input checked="" type="checkbox"/> 公費患者負担額を含まない																	
適応開始日:	H170701	適応終了日: H821231															

県番号 28

法別番号 42 福祉番号 42280081

福祉名称 老人伊丹市

社保 福祉 福祉請求書

国保組合 福祉 レセプト

国保市町村 福祉 レセプト

国保他縣市町村 福祉 レセプト

レセ一部負担記載

(以下 にチェックを入れてください)

患者負担割合: 0

負担適応範囲: 全医療費控除

老人準拠

無

上限区分

月単位

一般: 40200

低所得者: 12000

低所得者: 8000

適応範囲: 患者単位

公費患者負担額を含まない

適応開始日: H170701

適応終了日: H821231

入力が完了しましたら、**F 8**登録を押して下さい。福祉マスター一覧に戻ります。

**F 8**登録キーの表示が、画面下に隠れてしまっている場合がありますが、キーボードのファンクションキー**F 8**を押していただくと、登録できます。

続いて、**F 2**追加を押して下さい。「伊丹市乳幼児番号」を登録します。

下記の通りに入力してください

県番号:	28	兵庫県
法別番号:	81	福祉番号: 81280083
福祉名称:	乳幼児伊丹市	
種別		
社保	福祉	福祉請求書 <input type="checkbox"/> 償還払い
国保組合	福祉	レセプト <input type="checkbox"/> 償還払い
国保市町村	福祉	レセプト <input type="checkbox"/> 償還払い
国保他縣市町村	福祉	レセプト <input type="checkbox"/> 償還払い
<input checked="" type="checkbox"/> レセ一部負担記載	<input type="checkbox"/> 薬剤一部負担無し(H150331)	
患者負担割合:	0	負担適応範囲: 全医療費控除
対象年齢上限:	7	対象年齢下限: 0
<input type="checkbox"/> 老人等拠		
H150331以前		
前負	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(窓口徴収なし) <input type="checkbox"/> 有(窓口徴収あり)
<input checked="" type="checkbox"/> 上限区分	<input checked="" type="checkbox"/> 月単位	<input type="checkbox"/> 日単位
	月上限	日上限
一般	5000 円	0 円
低所得者I	5000 円	0 円
低所得者II	5000 円	0 円
回数		適応単位
		レセプト単位
<input type="checkbox"/> 公費患者負担額を含まない		
適応開始日:	H170701	適応終了日: H21231

県番号 28  
 法別番号 81 福祉番号 81280083  
 福祉名称 乳幼児伊丹市  
 社保 福祉 福祉請求書  
 国保組合 福祉 レセプト  
 国保市町村 福祉 レセプト  
 国保他縣市町村 福祉 レセプト  
 レセ一部負担記載  
 (以下 にチェックを入れてください)  
 患者負担割合: 0  
 負担適応範囲: 全医療費控除  
 対象年齢上限: 7  
 対象年齢下限: 0  
 上限区分  
 月単位  
 一般: 5000  
 低所得者 : 5000  
 低所得者 : 5000  
 適応範囲: レセプト単位  
 適応開始日: H170701  
 適応終了日: H21231

入力が完了しましたら、**F 8**登録を押して下さい。福祉マスター一覧に戻ります。

**F 8**登録キーの表示が、画面下に隠れてしまっている場合がありますが、キーボードのファンクションキー**F 8**を押していただくと、登録できます

**ESC**終了を押し、メインメニューに戻ります。

**F12**作業終了を押しして一度 RECEPTY を終了し、再度 RECEPTY を起動して下さい。

(RECEPTY を再起動することで登録した内容が有効となります)

以上で作業は終了です。

インフォメーションTEL: 050-5518-1888  
 インフォメーションFAX: 06-6397-1899