

CSV形式ファイルレイアウト

子ども医療費

NO.	項目名称	最大桁数	種別	説明
1	データ種別	1	数字	1:子ども医療費
2	請求年月	5	数字	GYMM
3	提出年月日	7	数字	GYMMDD
4	保険医療機関番号	10	数字	県番号2桁+点数表1桁+地区2桁+番号4桁+検証1桁 県番号「17」固定 点数表 1:医科 3:歯科 4:調剤
5	市町村コード	6	数字	金沢市「172014」固定
6	医療証番号	10	文字	左詰め記載(前ゼロ有り)
7	保険者番号	8	文字	左詰め記載(前ゼロ有り):注意 桁数4桁~8桁記載
8	氏名	20	漢字	印字用に利用する 全角10文字(半角20文字)
9	生年月日	7	数字	GYMMDD
10	入院・外来の別	1	数字	1:入院 2:外来
11	割合	2	数字	2:2割(未就学児) 3:3割(小学1~中学3年生)
12	日数	2	数字	日数は入院の時記載される。外来は日数不要。
13	保険点数	6	数字	
14	自己負担支払額	6	数字	
15	診療年月	5	数字	GYMM

ひとり親家庭等医療費

NO.	項目名称	最大桁数	種別	説明
1	データ種別	1	数字	3:ひとり親家庭等医療費
2	請求年月	5	数字	GYMM
3	提出年月日	7	数字	GYMMDD
4	保険医療機関番号	10	数字	県番号2桁+点数表1桁+地区2桁+番号4桁+検証1桁 県番号「17」固定 点数表 1:医科 3:歯科 4:調剤
5	市町村コード	6	数字	金沢市「172014」固定
6	資格証番号	7	文字	左詰め記載(前ゼロ有り)
7	枝番	2	文字	記載方法を確認する必要あり:注意
8	保険者番号	8	文字	左詰め記載(前ゼロ有り):注意 桁数4桁~8桁記載
9	氏名	20	漢字	印字用に利用する 全角10文字(半角20文字)
10	生年月日	7	数字	GYMMDD
11	入院・外来の別	1	数字	1:入院 2:外来
12	割合	2	数字	
13	日数	2	数字	日数は入院の時記載される。外来は日数不要。
14	保険点数	6	数字	
15	自己負担支払額	6	数字	
16	診療年月	5	数字	GYMM