# 労災保険業務機械処理事務手引

(二次健康診断等給付業務)

平成23年

厚生労働省労働基準局

Ι		基本的事項	2
1		二次健康診断等給付業務に係るシステムの概要	3
	(1)	業務に係るシステムの目的	3
	(2)	業務に係るシステムの特徴	3
	(3)	処理の流れ	4
2		端末装置の用語	5
3		台帳の種類	6
4		基本的用語	7
	(1)	給付キー	7
	(2)	健診給付病院等番号(7桁)	8
	(3)	データ受付番号(20桁)	8
	(4)	エラー保留	9
	(5)	キャンセル	9
	(6)	リアル処理及びバッチ処理	9
5		処理機能に関する説明	10
	(1)	保留	10
	(2)	給付請求書のエラー保留解除	10
	(3)	レセプトのエラー保留解除	10
	(4)	処理区分	10
	(5)	状態区分	11
6		入出力帳票及びリスト一覧	12
	(1)	入出力帳票	12
	(2)	リスト	13
	(3)	配信時期及び配信方式	16
7		運用管理	17
	(1)	入力時間	17
	(2)	操作カードの使用	17
	(3)	ブザーの短鳴動	17
	(4)	端末装置障害時の代行入力	17
	(5)	直接印刷・自動配信の帳票の再印字	17
II		留意事項	18
1		給付請求書の事前入力と決議後入力	19
	(1)	事前入力	19
	(2)	決議後入力	19
2		請求書類の修正可能な労働局と時期	20
	(1)	給付請求書を修正する場合	20
	(2)	費用請求書及びレセプトを修正する場合	20
3		管轄外の労働局(労災診療費審査事業受託者)がOCR入力を行った場合	21
	(1)	給付請求書の事前入力	21
	(2)	費用請求書及びレセプトの入力	21

	(3)	給付請求書の決議後入力	22
4		給付請求書とレセプトの連動について	23
	(1)	給付キー変更の連動について	23
	(2)	処理区分変更の連動について	23
	(3)	保留の連動について	23
5		保留設定及び保留解除	23
III		事務処理	24
1		請求書の作成及び提出	25
	(1)	請求書類の作成単位	25
	(2)	請求書類の提出先	25
2		労働局における事務処理(県内分)	26
	(1)	請求書類の受付	26
	(2)	請求書類の審査	26
	(3)	事前点検及び入力を終えた請求書類の審査	26
	(4)	修正処理	26
	(5)	健診給付病院等の登録及び変更報告書の審査	26
3		労災診療費審査事業受託者における事務処理(県内分)	27
	(1)	事前点検(システムチェック)	27
	(2)	入力処理	27
	(3)	請求情報の修正処理	27
4		県外分の請求書類の取扱い	28
	(1)	労働局における事務処理	28
	(2)	労災診療費審査事業受託者における事務処理	28
	(3)	県外分の事務処理の流れ	29
5		二次健康診断等給付請求書	30
	(1)	機械処理の流れ(事前入力)	30
	(2)	機械処理の流れ(決議後入力)	31
	(3)	関連する事務処理	32
	(4)	様式	33
	(5)	入力項目	34
	(6)	記入要領	35
	(7)	形式チェック	37
	(8)	給付請求書の入力に係る留意事項	38
	(9)	出力帳票・リストと事務処理	39
6		二次健康診断等費用請求書、レセプト及び追加帳票	46
	(1)	機械処理の流れ	46
	(2)	費用請求書	48
	(3)	レセプト	50
	(4)	レセプト追加帳票	54
	(5)	請求書グループの入力に係る留意事項	57

7	二次健康診断等給付基本・請求情報修正帳票	58
(1)	機械処理の流れ	58
(2)	関連する事務処理	60
(3)	様式	61
(4)	入力項目	62
(5)	記入要領	65
(6)	形式チェック・業務チェック	70
(7)	二次健康診断等給付基本・請求情報修正帳票の入力に係る留意事項	74
(8)	出力帳票・リストと事務処理	74
8	二次健康診断等給付漢字項目登録(変更)帳票	84
(1)	機械処理の流れ	84
(2)	関連する事務処理	84
(3)	入力項目	86
(4)	記入要領	87
(5)	出力帳票・リストと事務処理	88
9	労災指定病院等登録(変更)報告書	90
(1)	機械処理の流れ	90
(2)	様式	91
(3)	入力項目	93
(4)	記入要領	96
(5)	形式チェック	101
(6)	留意事項	103
(7)	出力帳票・リストと事務処理	104
10	再処理要求	114
(1)	再処理要求画面	114
(2)	再処理要求完了画面	116
11	各種リスト内容	117
(1)	二次健診給付請求書エラー保留解除可能リスト	117
(2)	未処理事案リスト(二次健診給付)	119
(3)	二次健康診断等給付請求書未登録レセプトチェックリスト(労保、生年、受診チェック)	
	二次健康診断等給付請求書未登録レセプトチェックリスト(氏名、労保、生年チェック)	
	二次健康診断等給付請求書未登録レセプトチェックリスト(氏名、労保、受診チェック)	
	二次健康診断等給付請求書未登録レセプトチェックリスト(氏名、生年、受診チェック) 1	121
(4)	二次健康診断等費用チェックリスト(キャンセルリスト兼用)	124
(5)	二次健診費用エラー保留解除可能リスト	135
(6)	二次健診費用エラー保留リスト	139
(7)	二次健診給付請求書エラー保留リスト	144
(8)	二次健康診断等費用保留一覧表(局別)(局宛)	147
(9)	二次健康診断等帳票別受付日報(局宛)、二次健康診断等帳票別受付日報(労災診療費審査事業	受
	託者宛)	150

	(10)	二次健康診断等費用不支給処理リスト(局宛)	152
	(11)	二次健康診断等費用レセプト支払修正結果リスト(回収のみ)	155
	(12)	二次健診給付キー変更リスト	158
	(13)	二次健診処理区分変更リスト	161
	(14)	二次健診管轄局変更リスト	164
IV		情報検索	167
1		基本事項	168
	(1)	検索体系図	168
	(2)	情報検索の概要	169
	(3)	検索の方法	169
	(4)	キャンセル表示	169
	(5)	入出力画面一覧	170
2		二次健康診断等請求労働者検索	171
	(1)	二次健康診断等請求労働者検索画面	171
	(2)	二次健診労働者基本情報・レセプト情報画面	173
3		二次健康診断等費用請求書概要検索	178
	(1)	二次健康診断等費用請求書概要検索画面	178
	(2)	二次健康診断等健診給付病院等費用請求書一覧画面	180
4		二次健康診断等費用請求書詳細検索	182
	(1)	二次健康診断等費用請求書詳細検索画面	182
	(2)	二次健康診断等費用請求書支払・保留情報画面	184
V		メッセージー覧	187

- 1 -

# I 基本的事項

#### 1 二次健康診断等給付業務に係るシステムの概要

#### (1) 業務に係るシステムの目的

二次健康診断等給付業務は、脳血管疾患及び心臓疾患等の発症予防の観点から、労働者の健康確保を 支援する二次健診給付の請求の受付から支払までの一連の事務処理をシステム化することにより、職員 が行う点検・審査業務の一層の効率化を図ること、健診給付病院等に対し、迅速・適正な支払、行政サ ービスの向上を図ること及び担当職員の業務負担の軽減を図ることを目的とする。

## (2) 業務に係るシステムの特徴

イ 給付対象者

二次健診給付の給付対象者は、一次健診において、血圧、血中脂質、血糖及び肥満度(腹囲又はB MI)の全ての検査項目に異常所見が認められた労働者であることから、他の労災保険給付における 給付対象者である「被災労働者」とは異なるため、本システムではそれらの給付対象者データとの突 合は行わないこととした。

ロ 受給資格者チェック

二次健康診断等給付請求書〔帳票種別 38530〕(以下「給付請求書」という。)については、システ ムに入力した際に、二次健診給付の受給資格のうち、同一年度内に1回の支給及び一次健診を受診し た日から二次健診の請求年月日までが3か月以内であるかのチェックを行うこととしている。しかし ながら、同一年度内に1回の支給(当該年度内に二次健診給付の受給の有無)のチェックについては、 システムにおいて、給付対象者の特定を完全に行うことは不可能であることから、2回目の支給との 疑義が生じた場合には、「疑義が生じている候補者」をリストにして出力することとした。

また、二次健康診断等費用請求書〔帳票種別 38700〕(以下「費用請求書」という。)及び二次健康 診断等費用請求内訳書〔帳票種別 38701〕(以下「レセプト」という。)については、費用請求書の「請 求金額」とレセプトの「請求額」の合計のチェック、費用請求書の「内訳書添付枚数」と実際に入力 されたレセプトの枚数とのチェック及びレセプトにおける検査項目との組み合わせと二次健診費の額 のチェックを行うこととした。

ハ 二次健康診断等給付基本・請求情報修正帳票

本システムで使用する二次健康診断等給付基本・請求情報修正帳票 [帳票種別 38501](以下「修正 帳票」という。)は、1つの様式としている。給付請求書に係る基本情報の修正、費用請求書及びレセ プトに係る請求情報の修正については、同時に行うことができないことから、各々、修正帳票に記入 することとした。

ニ 医療機関に係る情報の統一管理

指定医療機関台帳に健診給付病院等の情報を追加することにより、医療機関の情報を統一して一元 管理することとした。

労災診療費審査事業受託者(健診給付病院等が所在する都道府



県の労災診療費審査事業受託者)



# 2 端末装置の用語

名称	内容
Fat Client (OCR)	OCR 帳票に記入された手書き文字(カナ文字、数字、記号、 ひらがな及び漢字)を光学的に読み取ることで、データ入力を
	実現する装置である。また、印刷指示を行った際に、本省業務
Thin Client	労災 AP サーバに搭載される Thin Client アプリケーション
	を操作する端末である。Thin Client 端末から照会、印刷等の 労災業務を行う。
汎用プリンタ	本省業務課から送信された配信データ等を印字するカラーレ ーザプリンタである。出力専用装置で、両面印刷及びカラー印 刷も可能である。

# 3 台帳の種類

名 称	台帳の内容
	事前入力の給付請求書及び決議後入力の給付請求書について、請求書単位
	で給付キー(労働保険番号・労働者の生年月日・二次健康診断受診年月日・
給付請求書台帳	労働者のシメイ(カナ))、管轄局、状態区分、受付年月日、処理区分、支
	給・不支給決定年月日、特例コード、性別、一次健康診断受診年月日、一
	次健康診断結果、請求年月日等を管理する台帳。
弗田建士事力相	費用請求書について、健診給付病院等番号、受付年月日、請求金額、内訳
复用胡水香口恢	書添付枚数、請求年月、支払通知年月日等を管理する台帳。
	レセプトについて、請求額、増減額、検査項目及び特定保健指導の有無、
申請給付台帳	脳又は心臓疾患の症状の有無、状態区分、処理区分、支給・不支給決定年
	月日、支給額、回収額、支払年月日等を管理する台帳。
	労災指定医療機関及び健診給付病院等の、指定医療機関番号、名称、所在
指定医療機関台帳	地、電話番号、口座番号、口座名義人、指定年月日、指定取消年月日等を
	管理する台帳。

## 4 基本的用語

(1) 給付キー

給付キーとは、システム内において、請求労働者を特定するためのものである。 本業務においては、「労働保険番号」、「労働者の生年月日」、「二次健康診断受診年月日」及び「労働者 のシメイ(カナ)」を給付キーとしている。

労働保険番号				労	働者の	)生年,	月日	二沙	健影	断受診	年月日	労働者のシメイ(カナ)	
府	所	管	其龄釆早	枯釆早	元	年	Н	П	元	年	Н	П	
県	掌	轄	坐杆宙 <b>万</b>	化面内	号	号	平 万	Н	号	+	Л	н	
00	0	00	000000	000	0	00	00	00	0	00	00	00	000000000000000000000000000000000000000

- イ 労働保険番号(14桁)
  - (イ) 府県(2桁)

事業場の所在地(事務組合委託事業場については、事務組合の主たる事務所の所在地)を管轄す る労働局の都道府県コードで示す。

(1) 所掌(1桁)

当該事業に係る労働保険料等の徴収事務の所掌を以下のコードで示す。

監督署が労働保険番号の付与事務を所掌する事業 ………1 安定所が労働保険番号の付与事務を所掌する事業 …………3 昭和47年3月31日までに成立した有期事業又は既に消滅した事業 ………9

(ハ)管轄(2桁)

事業場の所在地を管轄する監督署又は安定所をコードで示す。

(ニ) 基幹番号(6桁)及び枝番号(3桁)

当該事業場の労働保険の事業単位を示す固有番号であって、6桁の数字で構成する基幹番号及び3 桁の数字で構成する枝番号で示す。

ロ 労働者の生年月日(7桁)

二次健診給付請求労働者(以下「請求労働者」という。)の生年月日を和暦で、以下の元号コードを 付して示す。

大正	 3
昭和	 5
平成	 7

ハ 二次健康診断受診年月日(7桁)

二次健診を受診した年月日を、平成を表す「7」の元号コードを付して示す。

ニ 労働者のシメイ(カナ)(16 桁)
 請求労働者の氏名をカタカナで示す。氏名が16字を超える場合は、先頭から16字までで示す。

### (2) 健診給付病院等番号(7桁)

健診給付病院等番号は、二次健診費の支払計算又は情報検索の際のキーとなる健診給付病院等の番号 であり、7桁の数字で構成する。また、労災指定医療機関として指定を受けている医療機関が新たに「健 診給付病院等」として指定を受けた場合には、既に付与されている労災指定医療機関番号を健診給付病 院等番号として使用することとする。

府県	病院等番号	C D
0 0	0 0 0 0	0

イ 府県 (2桁)

健診給付病院等の所在地を管轄する労働局の都道府県コードで示す。

ロ 病院等番号(4桁)

健診給付病院等の所在地を管轄する各労働局において、労災病院については「0001~0009」の番号 を、それ以外の病院等については「0010~9899」の番号を振り出す。

ハ CD (チェックデジット) (1桁)

健診給付病院等番号の記入誤り、誤読等を発見するためのチェックコードであり、システムが自動 的に付与する。

#### (3) データ受付番号(20桁)

費用請求書、レセプトを 0CR 入力した時点でシステムから自動的に振り出される番号 (20 桁) であり、 費用請求書、レセプトの修正及び検索を行う際のキーとなるものである。ただし、入力されたデータが キャンセルとなった場合には振り出されない。

イ 労働基準行政システム運用開始日以降に入力したデータ

〔例〕

業務区分	新旧区分	年月日	一連番号
00	1	20111001	00000002

(1) 業務区分(2桁)

業務区分を次のコードで示す。

二次健診:給付請求書	 06
二次健診:費用請求書	 07
二次健診:レセプト	 08

(1) 新旧区分(1桁)

新旧区分を次のコードで示す。

(ハ)年月日(8桁)

データを登記した西暦年月日を振り出す。

(ニ) 一連番号 (9 桁)

00000000~999999999 までの一連番号をシステムにより自動的に付与する。

ロ 労働基準行政システム運用開始日以前に入力したデータ

業務区分	新旧区分	健診給付病院等番号	請求書番号	一連番号	CD	ダミー
00	0	000000	0000	000	0	000

(1) 業務区分

業務区分を次のコードで示す。

二次健診:給付請求書	 06
二次健診:費用請求書	 07
二次健診:レセプト	 08

(1) 新旧区分

新旧区分を次のコードで示す。

(ハ) 健診給付病院等番号、請求書番号、一連番号、CD

労働基準行政システム運用開始日以前に使用されていた指定病院用委託費データ受付番号(14桁) を示す。

(ニ) ダミー

システムが自動的に「000」を付与する。

### (4) エラー保留

入力に不備があり、処理できないが台帳に登録した状態をいう。台帳に登録されたエラー保留は OCR の処理結果画面又はエラー保留リストにその旨を出力する。

## (5) キャンセル

入力データに不備がある等により各種台帳に登録されず、データが破棄される状態をいう。

キャンセルの場合は、キャンセルメッセージを OCR の処理結果画面又はリストに出力するので、キャンセルとなった理由を解消した上で再度 OCR 入力すること。

#### (6) リアル処理及びバッチ処理

入力に対応して計算や台帳への登録等を即時に行う処理が「リアル処理」であり、即時に処理を行わず一定期間経過後にまとめて行う処理が「バッチ処理」である。

## 5 処理機能に関する説明

## (1) 保留

イ 決議後保留

給付そのものを一時的に止める(保留する)ことをいう。

口 局保留

個々のレセプトデータのみを一時的に止める(保留する)ことをいう。局保留は上記決議後保留と異なり、他のデータには影響しない。

## (2) 給付請求書のエラー保留解除

給付請求書がエラー保留の状態にあり、下表の条件に該当した場合には、二次健診給付請求書エラー 保留解除可能リストが労働局にコマンド配信されるので、再処理画面にて再処理を行うこと。

エラー保留の状態	エラー保留解除可能となる条件
労働保険番号なし	該当する労働保険番号が労働保険番号台帳に登録された場合
雇用のみ成立	労災保険及び雇用保険の両保険が成立し、労働保険番号台帳に登録された 場合

#### (3) レセプトのエラー保留解除

レセプトがエラー保留の状態にあり、下表の条件に該当した場合には、二次健診費用エラー保留解除 可能リストが労働局にコマンド配信されるので、再処理要求画面にて再処理を行うこと。

エラー保留の状態	エラー保留解除可能となる条件
碑診华守继期丛	該当する二次健診指定医療機関の指定期間が更新され、二次健康診断受信
)EP1日足1成[月7]	年月日が指定期間外から指定期間内となる場合

## (4) 処理区分

提出された請求書データを支給・不支給決定又は保留にする場合、記入するコードをいう。コードは 以下の通りである。

<給付請求書>

支給	 01
不支給	11

<レセプト>

不支給又は保留から支給	01
保留	03
不支給(重複請求)	13
不支給(その他)	14

# (5) 状態区分

登記された請求書データのシステム上の状態を示す。状態は以下の通りである。 <給付請求書>

状態区分	システム上の状態		
保留入力	給付請求書が事前入力された状態		
エラー保留	エラー保留となっている状態		
保留 決議後保留となっている状態			
決議済	給付請求書が支給決議入力された状態		
不支給決定済	給付請求書が不支給決議入力された状態		

# <レセプト>

状態区分	システム上の状態
エラー保留	エラー保留となっている状態
保留	局保留となっている状態
給付保留	給付請求書が決議後保留となっている状態
支給決定済	支払・回収情報確定となっている状態
不支給決定済	不支給確定となっている状態
支払済	支払期を経過し、支払処理を行った状態
回収済	支払期を経過し、回収処理を行った状態

# 6 入出力帳票及びリスト一覧

- (1) 入出力帳票
  - イ 新帳票

帳票 種別	帳 票 名	略 称	備考
38530	二次健康診断等給付請求書	給付請求書	
38700	二次健康診断等費用請求書	費用請求書	
38701	二次健康診断等費用請求内訳書	レセプト	
38712	二次健康診断等費用レセプト追加帳票	追加帳票	
38501	二次健康診断等給付基本 · 請求情報修 正帳票	修正帳票	ターンアラウンド
34561 34562	労災指定病院等登録(変更)報告書	病院登録帳票	
38504	二次健康診断等給付漢字項目登録(変 更)帳票	漢字帳票	

口 旧帳票

帳票	框 西 友	較 称	備 老
種別	w 示 石	т <u>т</u> 1/1,	
38500	二次健康診断等給付請求書	給付請求書	

(2) リスト

帳票 種別	帳票 ID	帳票名	略称	出力 場所	時期	出力方 式	CSV 保存	手引 記載 ページ
620	TSKNJ002	二次健康診断等給付不支 給(変更)決定通知書	不支給(変更)決定通 知書	労働局	即時	直接印 刷		44
_	TSKNKB01	二次健康診断等給付請求書 処理結果一覧表(局宛)	処理結果一覧表	労働局	日次	コマン ド配信	0	40
_	TSKNKB02	二次健康診断等給付請求書 処理結果一覧表(労災診療費 審査事業受託者宛)	処理結果一覧表	<ul> <li>労災診</li> <li>療費審</li> <li>查事業</li> <li>受託者</li> </ul>	日次	コマン ド配信	0	40
_	TJKKKB09	二次健診給付請求書エラー 保留解除可能リスト	二次健診給付請求書 エラー保留解除可能 リスト	労働局	日次	コマン ド配信	0	117
_	TJKKMB11	未処理事案リスト(二次健診 給付)	未処理事案リスト (二次健診給付)	労働局	月次	コマン ド配信	0	119
_	T JKKRB05	二次健康診断等給付請求書 未登録レセプトチェックリ スト(労保、生年、受診チェ ック)	二次健康診断等給付 請求書未登録レセプ トチェックリスト (労保、生年、受診 チェック)	労働局	支払 期	コマン ド配信	0	121
_	T JKKRB06	二次健康診断等給付請求書 未登録レセプトチェックリ スト(氏名、労保、生年チェ ック)	二次健康診断等給付 請求書未登録レセプ トチェックリスト (氏名、労保、生年 チェック)	労働局	支払 期	コマン ド配信	0	121
_	T JKKRB07	二次健康診断等給付請求書 未登録レセプトチェックリ スト(氏名、労保、受診チェ ック)	二次健康診断等給付 請求書未登録レセプ トチェックリスト (氏名、労保、受診 チェック)	労働局	支払 期	コマン ド配信	0	121
_	T JKKRB08	二次健康診断等給付請求書 未登録レセプトチェックリ スト(氏名、生年、受診チェ ック)	二次健康診断等給付 請求書未登録レセプ トチェックリスト (氏名、生年、受診 チェック)	労働局	支払 期	コマン ド配信	0	121
_	TJKKKB10	二次健診給付請求書エラー 保留リスト	二次健診給付請求書 エラー保留リスト	労働局	日次	コマン ド配信	0	144

	TSKTHB04		二次健診給付キー変	労災診			0	
		二次健診給付キー変更リス	更リスト	療費審		コマン		150
_		arepsilon		査事業	日次	ド配信		158
				受託者				
	TSKTHB05		二次健診処理区分変	労災診			0	
		二次健診処理区分変更リス	更リスト	療費審		コマン		
—		<u>۲</u>		查事業	日次	ド配信		161
				受託者				
	TSKTHB06		二次健診管轄局変更	労災診			0	
			リスト	療費審		コマン		
—		二次健診管轄局変更リスト		杳事業	日次	ド配信		164
				受託者				
	T IKKTB04		チェックリスト	240-14		自動配	0	
		二次健康診断等費用チェッ			即時	信	0	
_		クリスト (キャンセルリスト		労働局	/8	/ 37		124
		(局 <u>病</u> )		54 (537-3	次	ンド配		
						信		
	T IKKTB05		チェックリスト			白動码	$\cap$	
	1JIMID00	二次健康診断等費用チェッ	7 4 7 7 7 7 1	労災診	即時	信	0	
_		クリスト (キャンセルリスト		療費審		177		194
		兼用)(労災診療費審査事業		查事業	∕ ⊢ \/r	ノー・		124
		受託者宛)		受託者	ГЛ ГЛ	ノト記		
	VCV 4 4 0 0 1		体长加和			古		
500	KSKAA001	債権確認書	[[惟帷秘 <del>書</del>	労働局	即時	<b>旦</b> 按印		-
						帅		
_	TJKKTB10	一次健診費用エフー保留解	一次健診費用エフー	労働局	日次	コマン	0	135
		除可能リスト	保留解除可能リスト			ド配信		
_	TJKKTB11	二次健診費用エラー保留リ	二次健診費用エラー	労働局	日次	コマン	0	139
		スト	保留リスト			ド配信		
	TJKKIB05	二次健康診断等費用保留一	二次健康診断等費用	労働局	支払	コマン	0	147
		覧表(局別)(局宛)	保留一覧表		期	ド配信		
	TSKRKB02	二次健康診断等費用レセプ	二次健康診断等費用			コマン	0	
—		ト支払修正結果リスト(回収	レセプト支払修正結	労働局	日次	ド配信		155
		のみ)	果リスト (回収のみ)			-		
_	TGSKNB03	二次健康診断等帳票別受付	二次健康診断等帳票	労働局	ПЖ	コマン	0	150
		日報(局宛)	別受付日報	刀脚府	цŅ	ド配信		100
	TGSKNB04	一次健康診断室框西町三日	二次健康診断等帳票	労災診			0	
			別受付日報	療費審		コマン		150
		□ H T (刀火砂原貫衛宜事果文 ) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (		查事業	日伏	ド配信		190
		□□1日 9년 /		受託者				

	TSKNFB02	二次健康診断等費用不支給	二次健康診断等費用	受働日	支払	コマン	0	159		
		処理リスト(局宛)	不支給処理リスト	刀倒向	期	ド配信		152		
	TGSRKB02	労災指定医療機関等登録(変	労災指定医療機関等	兴働已		コマン		104		
		更)出力書(日次)(局宛)	登録(変更)出力書	力側向	口伏	ド配信		104		
	TGSRKB03	労災指定医療機関等登録(変	労災指定医療機関等	兴働已		コマン		104		
		更)通知書(日次)(局宛)	登録(変更)通知書	方側向	口伏	ド配信		104		
	TGSRTB01	労災指定医療機関等登録(変	労災指定医療機関等	兴展日	印咕	コマン		104		
_		更)出力書(局宛)	登録(変更)出力書	方側向	군바미치	ド配信		104		
	TGSRTB02	労災指定医療機関等登録(変	労災指定医療機関等	兴禹已	印咕	コマン		104		
_		更)通知書(局宛)	登録(変更)通知書	力側向	군바미치	ド配信		104		
	TGSRKB01	労災指定病院等登録(変更)	労災指定病院等登録				0			
		報告書キャンセルリスト (局	(変更)報告書キャン	光田口		兴趣日		コマン		100
_		宛)	セルリスト	力側向	口伏	ド配信		109		
	TGSRNB01	一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	労災保険二次健診等			コマン				
—		力灭床陕二伙健砂寺和竹区 废继期华宁通知書	給付医療機関指定通	労働局	即時	ド町信		111		
		凉1成用作用地 一 一 一 元 一 元 一 元 一 元 一 元 一 元 一 元 一 元 一	知書							

## (3) 配信時期及び配信方式

- イ 配信時期
  - (イ) 「即時」とは、入力後即時に結果が出力されること。
  - (ヮ)「日次」とは、1日単位で結果が出力されること。
  - (ハ) 「支払期」とは、二次健診費支払に係るデータ締切日ごとに結果が出力されること。
  - (ニ) 「月次」とは、月1回、定められた時間に出力されること。
  - (ホ)「年次」とは、年1回、定められた時間に出力されること。
- 口 配信方式
  - (イ) 「自動」とは、データを所定の日時に、各端末装置にあらかじめセットしている帳票あてに自動 的に出力すること。
  - (p) 「コマンド」とは、配信電文がある旨のメッセージに基づき、端末装置からの要求に応じて出力 すること。
- ハ その他

「ターンアラウンド」とは、OCR 専用プリンタで印書されたものに、必須項目を記載して再度 OCR 入力すること。

## 7 運用管理

## (1) 入力時間

帳票の入力時間は8時30分~17時30分である。

#### (2) 操作カードの使用

以下の帳票の入力時には「操作カード」(通称0番カード。以下「操作カード」という。)を使用する こと。

- イ 給付請求書〔帳票種別 38530〕
- 口 修正帳票 〔帳票種別 38501〕

### (3) ブザーの短鳴動

端末装置には、ブザーが備え付けられており、システムエラー時等に鳴動する。

### (4) 端末装置障害時の代行入力

帳票の入力は、当該事案を管轄する労働局(以下「自局」という。)の端末装置から行うことが原則で あるが、自局の端末装置に障害が発生し、長期間にわたり使用不能となった場合は、他の労働局(以下「代 行局」という。)の端末装置から代行入力することができる。(なお、監督署の端末装置からは代行入力 することができないので注意すること。また、労働局と労災診療費審査事業受託者間における代行入力 もできないので注意すること。)

代行入力を行う場合は、代行入力を希望する旨を事前に本省業務課に連絡し、システムが代行入力の 受け入れが可能となっていることを確認後、代行入力を行うこと。

なお、代行局から入力する帳票は、各帳票にある「管轄局」の欄に自局のコードを必ず記入した上で 入力すること(「管轄局」の欄を記入せずに入力したデータは、代行局が管轄である労働局であるものと してデータ処理されるので、注意すること。)。

#### (5) 直接印刷・自動配信の帳票の再印字

直接印刷(帳票の入力により即時に出力される帳票)される帳票や、自動配信される帳票を再印字したいときは、帳票検索画面にて検索し、再印字することができる。

# II 留意事項

## 1 給付請求書の事前入力と決議後入力

本業務では、事前点検のうちOCRで読取可能な部分については、システムによるチェックを行うこと とした。そのため、給付請求書のOCR入力は、事前入力と決議後入力の2回行うこととなる。

(1) 事前入力

事前入力とは、請求書類の形式チェック、一次健診結果のチェック、請求労働者の受給資格のチェック及び一次健診と二次健診との検査項目間のチェックをシステムで行うためにOCR入力することをいう、事前入力状態では、給付請求書はシステム上「保留入力状態」のため、支払処理が行われることはない。

## (2) 決議後入力

決議後入力とは、労働局において支給又は不支給の決議後に給付請求書をOCR入力することをいい、 決議後入力を行うことにより支払処理が行われる。

## 2 請求書類の修正可能な労働局と時期

## (1) 給付請求書を修正する場合

給付請求書を修正する場合は、請求労働者の所属する事業場を管轄する労働局において、決議後入力 を行った後に、速やかに修正帳票のOCR入力を行うこと。

なお、事前入力時に修正は行わないこと。

## (2) 費用請求書及びレセプトを修正する場合

費用請求書及びレセプトは、当該健診給付病院が所在する都道府県の労災診療費審査事業受託者のみ において入力が可能であり、修正する場合は、当該健診給付病院等の所在地を管轄する労働局において 修正帳票を作成し、労災診療費審査事業受託者においてOCR入力を行うこと。

なお、費用請求書及びレセプトの修正は、決議前に行うこと。

### 3 管轄外の労働局(労災診療費審査事業受託者)がOCR入力を行った場合

#### (1) 給付請求書の事前入力

給付請求書の事前入力は、健診給付病院等が所在する都道府県の労災診療費審査事業受託者で行うが、 当該労災診療費審査事業受託者以外においても入力が可能である。

誤送付等の理由により、健診給付病院等が所在する都道府県以外の労災診療費審査事業受託者が、誤 って給付請求書を入力した場合、入力日の翌日に、二次健康診断等給付請求書処理結果一覧表(以下「処 理結果一覧表」という。)が出力されるので、入力した労災診療費審査事業受託者は、給付請求書に処理 結果一覧表を添付して、健診給付病院等の所在地を管轄する労働局(以下、この項において「病院管轄 局」という。)に回送すること。

なお、入力データにエラー又はキャンセルがあることが判明した場合でも、給付請求書の修正は決議 後入力後に行うので、入力データを修正せずに病院管轄局に回送すること。

給付請求書及び処理結果一覧表の回送を受けた病院管轄局は、給付請求書は既に事前入力されている (キャンセルとなっているものを除く)ことから、病院管轄局では入力せずに給付請求書を、請求労働 者の所属する事業場の所在地を管轄する労働局(以下、この項において「事業場管轄局」という。)に送 付する。ただし、キャンセルされている給付請求書は、病院管轄局から労災診療費審査事業受託者に回 送し、事前入力をすること。



#### (2) 費用請求書及びレセプトの入力

誤送付等の理由により、費用請求書及びレセプトを、健診給付病院が所在する都道府県以外の労災診 療費審査事業受託者でOCR入力を行った場合、「(ET\_15002)他局の「健診給付病院等番号」が設定さ れています」とキャンセルメッセージが出力される。

この場合、速やかに費用請求書及びレセプトを、病院管轄局に送付すること。

## (3) 給付請求書の決議後入力

決議後入力は事業場管轄局で行うが、誤って事業場管轄局以外の労働局が決議後入力した場合は、入 力した労働局において、修正帳票により管轄局を事業場管轄局に修正し、OCR入力すること。

正常に処理された場合、即時に「(IT\_10001)入力の内容で処理が完了しました」というメッセージを 修正帳票の処理結果欄に印書し、OCR専用プリンタから出力するので、給付請求書を事業場管轄局へ 送付すること。

また、基本情報及び請求情報に係る修正後の検索結果を、基本情報については事業場管轄局へ、請求 情報については病院管轄局へそれぞれ送付すること。

事業場管轄局は、管轄局が事業場管轄局に変更されたことを確認し、決裁を行う。

ただし、決議後入力した内容に誤りがある場合には、事業場管轄局において修正処理を行うこと。



## 4 給付請求書とレセプトの連動について

## (1) 給付キー変更の連動について

基本情報修正で給付キーを変更した場合、対応するレセプトが存在する場合は、レセプトの給付キー 項目は変更されないため、個別に請求情報修正で変更すること。

#### (2) 処理区分変更の連動について

基本情報修正で給付請求書の処理区分の変更をした場合は、下表の通り、レセプトの処理区分が「01」 又は「11」のものについてのみ併せて変更することとする。

変更前のレセ	01	03	11	13	14
プトの状態	(支給)	(保留時のみ)	(不支給)	(重複請求で	(その他で
給付請求書				不支給)	不支給)
01 → 11 (支給から不支給へ)	01 → 11	03		13	14
11 → 01 (不支給から支給へ)		03	$11 \rightarrow 01$	13	14

## (3) 保留の連動について

基本情報修正における給付キー変更、処理区分変更、保留設定及び保留解除、重複請求解除、成消給 付による給付請求書の保留設定又は保留解除に伴う、レセプトの保留設定、保留解除は以下の通りであ る。

## イ 保留設定

(イ)決議済(状態区分「10」)のレセプトのみ対象である。

- 口 保留解除
  - (イ)保留(処理区分「03」)のレセプト以外が対象である。

#### 5 保留設定及び保留解除

給付請求書のエラー保留(労なし保留、雇用のみ保留)、成消事案又は重複事案と修正帳票による保留の 設定は同時に行うことができない。

したがって、修正帳票による保留の設定は、給付請求書の全ての保留を解除した決議後入力後に行うこと。

# III 事務処理

#### 1 請求書の作成及び提出

健診給付病院等からの二次健診費の請求は、以下のとおりとすること。 なお、給付請求書には一次健診の結果を証明することができる書類を添付させること。

#### (1) 請求書類の作成単位

二次健診費の請求は、暦月単位で行わせること。

#### (2) 請求書類の提出先

給付請求書、費用請求書、レセプト及び一次健診の結果(以下「請求書類」という。)は、健診給付病院 等の所在地を管轄する労働局へ提出すること。

#### 〔請求書類の作成及び提出先〕

健診給付病院等の所在地を管轄する労働局と請求労働者の所属する事業場の所在地を管轄する労働局が 同じ場合(以下「県内分」という。)



健診給付病院等の所在地を管轄する労働局と請求労働者の所属する事業場の所在地を管轄する労働局が 異なる場合(以下「県外分」という。)



### 2 労働局における事務処理(県内分)

#### (1) 請求書類の受付

健診給付病院等から請求書類の提出を受けた労働局は、請求書類に不備がないか確認後、直ちに所定の 受付日付印を請求書の受付印欄に押印し、また、受付年月日欄に日付を記入した後、速やかに事前点検及 びOCR入力のため健診給付病院等が所在する都道府県の労災診療費審査事業受託者へ送付すること。

#### (2) 請求書類の審査

請求書類の審査は、「労災保険給付事務取扱手引」に示すところによること。

#### (3) 事前点検及び入力を終えた請求書類の審査

労災診療費審査事業受託者から送付された請求書類、処理結果一覧表及びチェックリストにより審査し、 支給・不支給決定の後にOCR入力を行うこととする。

なお、県外分の請求書類の取扱いは、「4 県外分の請求書類の取扱い」(28 ページ)を参照すること。 また、入力漏れのあったレセプトの取扱いは、「6 (4) レセプト追加帳票」(54 ページ)を参照するこ と。

#### (4) 修正処理

基本情報(給付請求書情報)を修正する場合には、決議処理後、速やかに請求労働者の所属する事業場の所在地を管轄する労働局において修正帳票を作成し、OCR入力すること。

請求情報(費用請求書、レセプト情報)を修正する場合には、健診給付病院等の所在地を管轄する労働 局で修正帳票を作成し、労災診療費審査事業受託者へ送付すること。

#### (5) 健診給付病院等の登録及び変更報告書の審査

労災指定病院等登録(変更)報告書〔帳票種別 34561 及び帳票種別 34562 〕が提出された場合には、 健診給付病院等の登録、変更及び取消しを行うために必要な内容が記入してあることを確認し、OCR入 力すること。

#### 3 労災診療費審査事業受託者における事務処理(県内分)

- (1) 事前点検(システムチェック)
  - イ 本業務では、給付請求書の事前入力及び費用請求書、レセプトのOCR入力により、以下の項目に ついてシステムチェックを行う。
  - 口 給付請求書
    - (イ) 給付対象所見の確認
    - (n) 脳・心臓疾患の発症の有無の確認
    - (ハ) 請求期日の確認
  - ハ 費用請求書

健診給付病院等ごとに提出される費用請求書の請求金額及び内訳書添付枚数が、レセプトの請求額 の合計額及びレセプトの枚数と同じであるかの確認。

- ニ レセプト
  - (イ) 二次健診検査の実施の有無の確認
  - (1) 請求額の確認
  - (ハ)給付請求書の一次健診結果とのチェック

#### (2) 入力処理

労働局より送付された請求書類の事前点検後、給付請求書の事前入力並びに費用請求書及びレセプト (以下「請求書グループ」という。なお、費用請求書の代わりに、追加帳票となる場合もある。)のOC R入力を行う。

OCR入力を終えた請求書類、配信される処理結果一覧表及びチェックリストは、修正が必要な帳票 等には、付箋を貼付することとし、請求労働者の所属する事業場の所在地を管轄する労働局に送付する。

#### (3) 請求情報の修正処理

労働局から請求情報(費用請求書、レセプト情報)に係る修正帳票が送付された場合には、速やかに OCR入力し、労働局に返送すること。

#### 4 県外分の請求書類の取扱い

#### (1) 労働局における事務処理

イ 受付

県外分の請求書類も、県内分と同様に、健診給付病院等の所在地を管轄する労働局(以下、この項 において「A局」という。)に提出される。

A局は、請求書類に不備がないか確認後、直ちに所定の受付日付印を請求書類の受付印欄に押印し、 受付年月日欄に日付を記入した後、速やかに事前点検及びOCR入力のため健診給付病院等が所在す る都道府県の労災診療費審査事業受託者へ送付すること。

口 修正処理

基本情報(給付請求書情報)を修正する場合には、請求労働者の所属する事業場の所在地を管轄す る労働局(以下、この項において「B局」という。)において修正帳票を作成し、給付請求書の決議後 入力後、速やかにOCR入力を行うこと。

請求情報(費用請求書、レセプト情報)を修正する場合は、A局において、労災診療費審査事業受 託者から送付されたチェックリストに基づき修正帳票を作成し、入力処理のため健診給付病院等が所 在する都道府県の労災診療費審査事業受託者に送付することとし、OCR入力を終えた修正帳票は、 労災診療費審査事業受託者からA局へ送付すること。

ハ 決議処理

B局において決議処理を行う。

健診給付病院等が所在する都道府県の労災診療費審査事業受託者から給付請求書、レセプトの写し、 チェックリストの写しが送付され、処理結果一覧が配信されるので、速やかに、支給・不支給決定及 びOCR入力を行うこと。

#### (2) 労災診療費審査事業受託者における事務処理

イ 事前点検及び入力処理

A局から健診給付病院等が所在する都道府県の労災診療費審査事業受託者に送付された請求書類は、 県内分の取扱いと同様に事前点検及びOCR入力を行う。

ロ 請求書類の送付

OCR入力後、給付請求書の写し、費用請求書、レセプト、処理結果一覧表はA局に返送し、給付 請求書、レセプトの写し、チェックリストの写しはB局に送付する。

なお、費用請求書及びレセプトに修正が生じた場合には、A局から修正帳票が送付されるので、O CR入力後、修正帳票とチェックリストをA局へ送付し、それらの写しをB局に送付する。

# (3) 県外分の事務処理の流れ

事務処理の流れ	処理の説明		
レセプト     (受付)       費用請求書     給付請求書       給付請求書     A局       労災診療費審査事業受託者(事前点検及びOCR入力)       処理結果一覧表	<ul> <li>(共通の処理)</li> <li>① 健診給付病院等から提出された請求書類 をA局で受け付ける。</li> <li>A局から健診給付病院等が所在する都道 府県の労災診療費審査事業受託者に請求書 類を送付し、事前点検及びOCR入力を行 う。</li> <li>※ 事前入力を行った給付請求書がキャン セルとなった場合、A局においてキャン セルを解消させること。</li> </ul>		
レセプト     費用請求書     ③修正帳票の       給付請求書     ③修正帳票の       の写し     〇 C R 入力       ②A局に送付     ④ B 局に	<ul> <li>(請求情報に修正がない場合)</li> <li>② 給付請求書の写し、費用請求書、レセプト、処理結果一覧表をA局に送付する。</li> <li>④ 労災診療費審査事業受託者において、給付請求書、レセプトの写し、チェックリストの写しをB局に送付する。</li> </ul>		
修正帳票     送付       ※費用請求書又は レセプトに係る 修正に限る。     チェックリスト の写し	<ul> <li>(請求情報に修正が生じた場合)</li> <li>② 給付請求書の写し、費用請求書、レセプト、処理結果一覧表をA局に送付する。</li> <li>③ A局で修正帳票を作成し、労災診療費審査事業受託者において、修正帳票のOCR入力を行う。</li> <li>④ 労災診療費審査事業受託者において、給付請求書、レセプトの写し、チェックリストの写しをB局に送付する。</li> </ul>		
写し	<ul><li>(共通の処理)</li><li>⑤ B局において支給・不支給の決定を行い、</li><li>その後、決議後入力を行う。</li></ul>		
<ul> <li>⑤決議後入力</li> <li>⑤修正帳票の 作成及び OCR入力</li> <li>※ 給付請求書に係る 修正に限る。</li> </ul>	(基本情報に修正がある場合) ⑥ B局において修正帳票を作成し、OCR 入力を行う。		

# 5 二次健康診断等給付請求書

## (1) 機械処理の流れ(事前入力)



## (2) 機械処理の流れ(決議後入力)


### (3) 関連する事務処理

- イ 請求労働者から給付請求書が提出された場合は、直ちに所定の受付日付印を指定された箇所に押印 すること。
- ロ 事前入力後に不備返戻するもの及びキャンセル等の補正が当日中にできないものは、請求書に係る 事項を保険給付請求書処理簿に記載すること。
- ハ 支給・不支給決定を行った上で、操作カードを用いてOCR入力を行うこと。

(4) 様式

1.8       ○ <th><ul> <li>様式第16号の10の2 (表面 二次健康診断等</li> <li>帳票種別</li> <li>38530</li> <li>(1)</li> <li>(2)</li> <li>(2)</li> <li>(3)</li> <li>(4)</li> <li>(5)</li> <li>(5)</li> <li>(7)</li> <li>(7)</li> <li>(8)</li> <li>(7)</li> <li>(8)</li> <li>(7)</li> <li>(7)</li> <li>(7)</li> <li>(8)</li> <li>(7)</li> <li>(7)</li> <li>(7)</li> <li>(8)</li> <li>(7)</li> <li>(8)</li> <li>(7)</li> <li>(8)</li> <li>(8)</li> <li>(9)</li> <li>(9)</li> <li>(9)</li> <li>(9)</li> <li>(10)</li> <li>(10)<!--</th--><th><ul> <li>労働者災害補償保険</li> <li>盗付請求書</li> <li>議んだ上で、記入してください。</li> <li>認知者ののでは、</li> <li>(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)</li></ul></th><th>標準書体       ○5アカサタナ/       167キシチニセ       27ウクスツズラ       38ェケセテネク       中(中)オコフトノカ       埋区分       ⑦支給・不支給決定年月日       13歳       15次       16       17       17       18       17       17       18       18       17       17       17       17       17       18       17       17       17       17       17       18       17       17       17       17       18       17       17       18       17       17       18       18       17       17       18       18       19       19       19       10       17       18       18       17&lt;</th><th>1マヤラワ       ミリン       アムユル       アムユル       ドモョロー       ⑧/特例コード       月超       (び)</th></li></ul></th>	<ul> <li>様式第16号の10の2 (表面 二次健康診断等</li> <li>帳票種別</li> <li>38530</li> <li>(1)</li> <li>(2)</li> <li>(2)</li> <li>(3)</li> <li>(4)</li> <li>(5)</li> <li>(5)</li> <li>(7)</li> <li>(7)</li> <li>(8)</li> <li>(7)</li> <li>(8)</li> <li>(7)</li> <li>(7)</li> <li>(7)</li> <li>(8)</li> <li>(7)</li> <li>(7)</li> <li>(7)</li> <li>(8)</li> <li>(7)</li> <li>(8)</li> <li>(7)</li> <li>(8)</li> <li>(8)</li> <li>(9)</li> <li>(9)</li> <li>(9)</li> <li>(9)</li> <li>(10)</li> <li>(10)<!--</th--><th><ul> <li>労働者災害補償保険</li> <li>盗付請求書</li> <li>議んだ上で、記入してください。</li> <li>認知者ののでは、</li> <li>(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)</li></ul></th><th>標準書体       ○5アカサタナ/       167キシチニセ       27ウクスツズラ       38ェケセテネク       中(中)オコフトノカ       埋区分       ⑦支給・不支給決定年月日       13歳       15次       16       17       17       18       17       17       18       18       17       17       17       17       17       18       17       17       17       17       17       18       17       17       17       17       18       17       17       18       17       17       18       18       17       17       18       18       19       19       19       10       17       18       18       17&lt;</th><th>1マヤラワ       ミリン       アムユル       アムユル       ドモョロー       ⑧/特例コード       月超       (び)</th></li></ul>	<ul> <li>労働者災害補償保険</li> <li>盗付請求書</li> <li>議んだ上で、記入してください。</li> <li>認知者ののでは、</li> <li>(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)</li></ul>	標準書体       ○5アカサタナ/       167キシチニセ       27ウクスツズラ       38ェケセテネク       中(中)オコフトノカ       埋区分       ⑦支給・不支給決定年月日       13歳       15次       16       17       17       18       17       17       18       18       17       17       17       17       17       18       17       17       17       17       17       18       17       17       17       17       18       17       17       18       17       17       18       18       17       17       18       18       19       19       19       10       17       18       18       17<	1マヤラワ       ミリン       アムユル       アムユル       ドモョロー       ⑧/特例コード       月超       (び)
2014(0527)1/2012(1)/2012(1)/2012(	1 男 3大正 5昭和 100日1101			「「職(員社
マリガナ       ( 歳)         ( 注 所       ( 歳)         ( 注 所       ( ( ( ñ)         ( ( ( ñ))       ( ( ( ñ))         ( ( ( ñ))       ( ( ( ñ))         ( ( ( ñ))       ( ( ( ñ))         ( ( ( ñ))       ( ( ( ( ñ)))         ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( (	<u>シメイ (力タカナ)</u> (13)	<u>when i when i</u>		
個       医       名       (       成)         7       フリガナ       (       成)         7       (       成)       (       )       )       )       <	<sup>™</sup> /		]	ま) すい し
者       フリガナ       29 原本       29 RE       20 RE       29 RE       20	働 氏 名		( 歳)	
の       住 所       空飯便番号	者 フリガナ			
空館便番号         一         一           7次         20年度番号         一         一         一           7次         20年の違い(30)         3年前月2000で、すべて(7月)の方が二次健康設断等時付き受給することができます。)         20月27日         20月27日           20月27日         3年(11)         3年(11)         3年(11)         20月27日	の 住所 			
一大税の4/2月         中国社 少ない税税税利用         小人口の「使用         小人口の「使用         小人口の「使用         の人口の「使用         の人口の「用         の人口の         の人口のの         の人口の         の人口の        の人口の        の人口の         の人口の			@郵便番号 ●	
	一 (以下の風、⑤、 の及び思	でであったいです。これです。 の異常所見について、すべて「有」の方が二次健康診断得	、// co v 。 等給付を受給することができます。)	注 意 事
二次健康診断等実施機師の     名称     電話番号       第在地     郵(便番号 -       第次地     第(便番号 -       ②の期目が⑩の期目から3か月を超えている場合、その理由について、該当するものをOで囲んでください、 イズ災地愛により請求を行うことかできなかった。     ハ その池 理由:       □ 医療機関の場合等により、一次健康診断の結果の通知が着しく遅れた。     パ その池 理由:       □ 図の者について、⑪の期日が一次健康診断の結果の通知が着しく遅れた。     パ その池 理由:       ■ 図の者について、⑪の期日が一次健康診断の結果の通知が着しく遅れた。     1       事業の名称     電話番号       事業もの氏名     印       (法人その他の団体であるときはその名称及び代表者の氏名)     (記名押印又は著名)       「日     第年の日       「日     (法名が下所在地       事業主の氏名     印       「日     (法名伊印又は著名)       「日     (日       「日        「日        「日	<ul> <li>健 御血圧の測定におけ ⑤血 る異常所見</li> <li>る異常所見</li> <li>高い場合に限る。)</li> <li>第</li> <li>1 有</li> <li>3 無</li> </ul>	中脂質検査における 血 糖 検 査 常所見(高い場合に限 っだし、HDLコレス ロールについては、低い 合に限る。) . 有	③腹囲又はBMI(肥満度) 測定における異常所見 (高い場合に限る) 1 有 3 無 3 無 7 ++ 9 +++	<ul> <li>1 有</li> <li>3 無</li> </ul>
所在地     郵便番号     -       ③の期日が0の期日からろか月を超えている場合、その埋由について、該当するものをOで囲んでください。     ////////////////////////////////////			電話番号 -	- ださい
①の期日から3か月を超えている場合、その埋由について、該当するものをOT囲んでください。       ハ その他         イ 天災地変により請求を行うことができなかった。       ハ その他         ロ 医療機関の都合等により、一次健康診断の発知の常しく遅れた。       ハ その他         (個の者について、①の期日か一次健康診断の実施日であること及び添付された書類が①の期日における一次健康診断の結果であることを証明します。	所在北		郵便番号 –	。 折 2
	②の期日が①の期日から3か月 イ 天災地変により請求を行 ロ 医療機関の都合等により、	:超えている場合、その理由について、該当するものを○ ことができなかった。 ハ 一次健康診断の結果の通知が著しく遅れた。	で囲んでください。 その他 🖊 理由:	) 「「「」」
業     事業の名称     電話番号     -       車     事業場の所在地     郵便番号     -       事業主の氏名     印       (法人その他の団体であるときはその名称及び代表者の氏名)     (記名押印又は署名)       労働者の所属事業 場の名称・所在地     電話番号     -       上記により二次健康診断等給付を請求します。     20篇求年月日 7年成     7年成       労働局長 殿     9       (記名押印又は署名)     1-03頃は石・1-03町は石・1-03町       前水人の     住 所 氏     度     町       「石     町     1     1     1       「石     日     1     1     1 <td>■ ③の者について、①の期日# 事</td> <td>(一次健康診断の実施日であること及び添付された書類が(</td> <td>①の期日における一次健康診断の結果であることを証明  年</td> <td>します。 <u>月日</u></td>	■ ③の者について、①の期日# 事	(一次健康診断の実施日であること及び添付された書類が(	①の期日における一次健康診断の結果であることを証明  年	します。 <u>月日</u>
単果場の所任地     郵便番号     -            事業主の氏名     印            「     事業主の氏名     印            「     (記名押印又は署名)     (記名押印又は署名)            個     労働者の所属事業 場の名称・所在地     電話番号     -            上記により二次健康診断等給付を請求します。           「     アヤ成          」         」         「            方筋病・所在地           第原番号     -     -          」         …谷田古小1~9月は古小1~9日は古小         …日         …谷田古小1~9月は古小1~9日は古小         …日         …谷田古小1~9月は古小1~9日は古小         …谷田古小         …谷田古小         …谷田古小1~9月は古小1~9日は古小         …谷田古小         …谷田古小         …日         …谷田市小         …谷田古小         …谷田市         …日         …谷田市小         …谷田市小         …谷田市小         …日         …谷田市小         …谷田市小         …谷田市小         …谷田市小         …日         …谷田市小         …谷田市小         …日         …谷田市小         …谷田市小         …日         …谷田市小         …日         …日         …日	業 事業の名称		電話番号 -	の 所を
明     (記名押印又は署名)       「     (記名押印又は署名)       労働者の所属事業 場の名称・所在地     電話番号       上記により二次健康診断等給付を請求します。     (記高求年月日 7平成)       「     労働局長 殿       第 院     請求人の       住 所     (記名押印又は署名)       (記名押印又は署名)     (記名押印又は署名)       (記名押印又は署名)     (記名押印又は署名)       (記名押印又は書名)     (記名押印又は署名)	エ <u>事業主の氏名</u>			
御 穷働者の防属事業 場の名称・所在地     電話番号       上記により二次健康診断等給付を請求します。     ①請求年月日 7平成       労働局長 殿     第度番号       第 院     請求人の       住 所       氏 名       回       日       「日	明 (法人その他の団体である	ときはその名称及び代表者の氏名)	(記名	4押印又は署名) さら
上記により二次健康診断等給付を請求します。     (1)請求年月日 7年成       労働局長 殿     7年成       労働局長 殿     1~0円は在、1~0円は日、1~0目は日、1~0円は日、1~0目は日、1~0目は日、1~0日は日、1~0	<ul> <li>欄 労働者の所属事業</li> <li>場の名称・所在地</li> </ul>		電話番号 -	- 22
病院     郵便番号     -     電話番号     -       請求人の           (記名押印又は署名)          (記名押印又は署名)          (記名押印又は署名)          (記名押印又は署名)          (記名押印又は署名)	上記により二次健康診断等給付れ 労	:請求します。 勤局長 殿		
前米への     注 所       診療所     氏 名       原<長 部 長 課 長			電話番号 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —	Taivi
同長部長課長     調査年月日     ・       支工     資命書番号     第号       治油     日     ・	( 診療所	MANAVY II 17/1 氏名		印
局長     部長     課長     調査年月日     ・       支工            治給            決定年月日     ・     ・			(記名	3押印又は署名) ○
		周長     部長     課長       支     支       拾給       決定       決議書	調査年月日         ・           復命書番号         第           決定年月日         ・           マ、 文 給損 理 由         ・	· 号 · しないでくださ

(5) 入力項目

項目	入力項目名	事 前 入 力	決議後入力
番号			
1	管轄局		
2	帳票区分	×	×
3	保留	(※1)	(※1)
4	受付年月日	0	(※2)
5	労働保険番号	0	(※2)
6	処理区分	×	0
7	支給・不支給決定年月日	×	0
8	特例コード		
9	性別	0	(※2)
10	労働者の生年月日	0	(※2)
11	一次健康診断受診年月日	0	(※2)
12	二次健康診断受診年月日	0	(※2)
13	労働者のシメイ(カタカナ)	0	(※2)
14	血圧の測定における異常所見	0	(※2)
15	血中脂質検査における異常所見	0	(※2)
16	血糖検査における検査方法	0	(※2)
17	血糖検査における異常所見	0	(※2)
18	腹囲の検査又はBMI(肥満度)の測定 における異常所見	0	(※2)
19	尿蛋白検査についての所見	0	(※2)
20	脳又は心臓疾患について療養を行ってい	0	(※2)
	るなど、当該疾患の症状の有無		
21	請求年月日	0	(※2)
22	郵便番号	А	
23	氏名漢字	(※3)	
24	住所漢字1	(※3) A	
25	住所漢字2	( <b>※</b> 3) A	

(注)○…必ず記入する。 ×…記入しない。 空欄…必要に応じて記入する。

- (※1) あらかじめ、コード「1」を印刷しているため記入しない。
- (※2) 事前入力時において既に記入されているため決議後入力時には記入しない。
- (※3) 通知書に漢字住所・氏名を印字するため、打鍵により入力を行うこと。Aはセットで入力すること。

項目 番号	入力項目名	記入要領
₩1	管轄局	代行局から入力する場合のみ記入する。
₩2	帳票区分	記入しない。
₩3	保留	記入しない(あらかじめ、コード「1」を印刷しているため)。
₩4	受付年月日	給付請求書を受け付けた年月日を記入する。
5	労働保険番号	請求労働者の所属する事業場の労働保険番号を記入する。
і № 6	処理区分	支給・不支給の別を以下のコードで記入する。
		支給
		不支給
₩7	支給・不支給決定年月日	支給決定年月日又は不支給決定年月日を記入する。
₩8	特例コード	特例事案に該当する場合は、以下のコードを記入する。
		3か月超
		産業医等
		3か月超及び産業医等
9	性別	請求労働者の性別を以下のコードで記入する。
		男
		女
10	労働者の生年月日	請求労働者の生年月日を記入する。
11	一次健康診断受診年月日	一次健診受診年月日を記入する。
12	二次健康診断受診年月日	二次健診受診年月日を記入する。
13	労働者のシメイ(カタカナ)	請求労働者の氏名をカタカナで記入する。
14	血圧の測定における異常所	異常所見の有無を以下のコードで記入する。
	見	有
		無
15	血中脂質検査における異常	異常所見の有無を以下のコードで記入する。
	所見	有
		無
16	血糖検査における検査方法	一次健診で実施された血糖検査の方法を以下のコードで記入す
		る。
		血糖値検査
		ヘモグロビンA1c 検査
17	血糖検査における異常所見	異常所見の有無を以下のコードで記入する。
		有
		無
18	腹囲の検査又はBMI(肥満	異常所見の有無を以下のコードで記入する。
	度)の測定における異常所見	有
		無

項目 番号	入力項目名	記入要領											
19	尿蛋白検査についての所見	一次健診で実施された尿蛋白検査の所見を以下のコードで記入											
		する。											
		1											
		± 3											
		+											
		++											
		+++											
20	脳又は心臓疾患について療	当該疾患の有無を以下のコードで記入する。											
	養を行っているなど、当該疾	有											
	患の症状の有無	無											
21	請求年月日	二次健診給付を健診給付病院等に請求した年月日を記入する。											
22	郵便番号	請求労働者の郵便番号を記入する。											
■23	氏名漢字	請求労働者の氏名漢字を記入する。											
<b>2</b> 4	住所漢字	請求労働者の住所漢字を記入する。また、住所の右枠が空いた											
$\sim 25$		状態でスペースを入力しても項番 24 と 25 の間にスペースは付加											
		されないので、スペース等区切り文字が必要な場合は、項番 25											
		の最初にスペースを設定すること											

(注)「項目番号」欄に「※」が付されている項目は、職員が記入する欄である。「項目番号」欄に「■」が付されている項目は、職員が画面上で打鍵入力する欄である。

# (7) 形式チェック

主なキャンセル内容

チェック内容	メッセーシ゛ ID	キャンセル概要
日付前後性チェッ	ET_10022	受付年月日が労働者の生年月日より前である。
ク		受付年月日が一次健診受診年月日より前である。
		受付年月日が二次健診受診年月日より前である。
		受付年月日が請求年月日より前である。
		一次健診受診年月日が労働者の生年月日より前である。
		二次健診受診年月日が労働者の生年月日より前である。
		請求年月日が労働者の生年月日より前である。
		請求年月日が一次健診受診年月日より前である。
		二次健診受診年月日が請求年月日より前である。
		支給・不支給決定年月日が労働者の生年月日より前である。
		支給・不支給決定年月日が一次健診受診年月日より前である。
		支給・不支給決定年月日が請求年月日より前である。
		支給・不支給決定年月日が二次健診受診年月日より前である。
	ET_10023	支給・不支給決定年月日が受付年月日より前である。
特例コードチェッ	ET_15010	「特例コード」が「1」で「請求年月日」が3か月を超えてい
ク		ない。
	ET_15011	「特例コード」が「3」で一次健診結果全てに異常所見がある。
	ET_15012	「特例コード」が「5」で3か月超、一次健診結果全てに異常
		所見がない。
	ET_15013	3か月超えしているが、特例コードが「3か月超」でない。
施行年月日チェッ	ET_15014	「二次健康診断受診年月日」が施行年月日より前である。
ク		
一次健診結果チェ	ET_15015	「一次健診結果」が異常所見無しのものがあるが、特例コード
ック		が記入されていない。
	ET_15031	「脳又は心臓疾患の症状の有無」が「無」でない。
同一給付キーチェ	ET_10010	記入された「二次健康診断給付キー」のデータが既に登録済で
ック		ある。
同一年度チェック	ET_15104	同一年度内に同じ情報が存在する。
保留入力チェック	ET_15016	保留入力されずに決議入力されている。
	ET_15017	保留入力時と決議入力時の内容が異なっている。
船員保険事業チェ	ET_15130	請求労働者の所属する事業場の業種が船員に係る事業である。
ック		
入力端末チェック	ET_10152	労災診療費審査事業受託者から決議入力されている。

#### (8) 給付請求書の入力に係る留意事項

- イ 事前入力は労災診療費審査事業受託者、決議後入力は労働局で行うこと。
- ロ 給付請求書は必ず事前入力を行った上で、決議後入力を行うこと。
- ハ 事前入力時に重複事案となった場合は、決議後入力時に処理区分欄「01」(支給)とすることで当該事案は解消される。ただし、決議後入力後に給付キーを変更した結果、重複事案となった場合は、 修正帳票により当該事案を解消させること。
- ニ 成消事案に係る給付請求書を入力する場合は、修正票により成消給付(コード)を登記した上で当 該給付請求書を決議入力すること。
- ホ 旧帳票(38500:二次健康診断等給付請求書)でも入力が可能である。

# (9) 出力帳票・リストと事務処理

- イ 給付請求書入力結果
  - (1) 画面

処理結果画面

(1) 出力時期

給付請求書を入力すると即時にOCRの処理結果画面に出力する。

(ハ) 主な出力項目の内容

出力項目名	出力肉容
メッセージ	イ 事前入力、決議後入力又は修正帳票の入力をし、正常処理された場
	合、「IT_10003 正常に登録が完了しました」「IT_15008 支給決議しま
	した」、「IT_15007 不支給決議しました」と出力する。
	ロ 事前入力し、重複事案となった場合、「WT_15006 重複事案です」と
	出力する(また、併せて「WT_15001 労働保険番号及び生年月日が同一
	の請求労働者が存在します」、「WT_15004 氏名及び生年月日が同一の請
	求労働者が存在します」又は「WT_15007 労保番号・生年月日及び氏名・
	生年月日が同一の者が存在します」と出力する。)。
	ハ チェックの結果エラーとなった場合、「WT_15013 当該労働保険番号
	は存在しません。エラーにしました」、「WT_15014 労働保険関係が雇用
	保険のみ成立です。エラーにしました」又は「WT_15003 成消事案です」
	と出力する。
	ニ チェックの結果キャンセルとなった場合、キャンセル理由に関する
	メッセージを出力する。

(ニ) 事務処理

入力結果を即時に知る必要がある場合に参照できる。

エラーとなった場合はエラーの原因を確認し、修正帳票による修正又は労働保険番号の登録等の 処理を行い、エラーを解消すること。

キャンセルとなったものは、キャンセルの内容を確認し、当該給付請求書を正しい内容に修正の 上、再度OCR入力を行うこと。

- 二次健康診断等給付請求書処理結果一覧表(局宛)、二次健康診断等給付請求書処理結果一覧表(労 災診療費審査事業受託者宛)
  - (1) 様式

汎用紙 A4横 配信帳票(コマンド配信)

(1) 出力時期

給付請求書を入力した日の翌日に、入力した労働局又は労災診療費審査事業受託者事務所の端末 にコマンド配信する。

(ハ) 主な出力項目の内容

出力項目名	出力内容
労働保険番号	請求労働者の労働保険番号を出力する。
生年月日	請求労働者の生年月日を出力する。
請求労働者名(カナ)	請求労働者の氏名(カナ)を出力する。
性別	請求労働者の性別を出力する。
一次健診受診年月日	請求労働者が一次健診を受診した年月日を出力する。
請求年月日	請求労働者が二次健診費用を請求した年月日を出力する。
二次健診受診年月日	請求労働者が二次健診を受診した年月日を出力する。
受付年月日	請求書を受け付けた年月日を出力する。
血圧	異常所見を表すコードを出力する。
血脂	異常所見を表すコードを出力する。
方法	血糖検査方法を表すコードを出力する。
血糖	異常所見を表すコードを出力する。
ВМ	異常所見を表すコードを出力する。
尿蛋	尿蛋白検査所見を表すコードを出力する。
脳心	脳又は心臓疾患の症状を表すコードを出力する。
特例	特例コードを出力する。
区分	二次健診の処理区分を表すコードを出力する。
決定年月日	支給不支給が決定した年月日を出力する。
郵便番号	郵便番号を出力する。

出力項目名	出 力 内 容
結果	以下の通り、「結果」として一桁の数字を出力する。
	二次健診給付請求書台帳の状態区分が
	(1)決議済の場合1
	(2) 不支給決定済又は通知書出力依頼済の場合2
	(3) 01(保留入力)の場合
	(Ⅰ)重複事案、かつ
	成消事案が
	(i) 適用の場合8
	(ii) 適用以外の場合
	(Ⅱ)重複事案でない、かつ
	成消事案が
	(i) 適用の場合6
	(ii) 適用以外の場合3
	(4) エラー保留かつ
	(I) 重複事案の場合7
	(Ⅱ) 重複事案以外の場合4
事業場名 (カナ)	請求労働者の所属する事業場の名称をカナで出力する。
入力総数	請求書の入力総数を出力する。
決議入力	請求書の入力総数のうち、決議入力件数を出力する。
1 支給	結果1の件数を出力する。
2 不支給	結果2の件数を出力する。
3 正常	結果3の件数を出力する。
4エラー	結果4の件数を出力する。
5重複事案	結果5の件数を出力する。 
6 成消事案	結果6の件数を出力する。
7エラー・重複	結果7の件数を出力する。
8重複・成消	結果8の件数を出力する。

(二) 印書例

- (ホ) 事務処理
  - a 印書内容について入力データと照合を行い、誤りがある場合は、修正帳票により修正すること。
  - b 給付請求書入力時点の処理結果を労働局又は労災診療費審査事業受託者事務所の端末にコマン ド配信するため、給付請求書入力後に修正を行ったものは修正前の内容を出力し、自動解除の対象となったものは自動解除前の内容を出力するので注意すること。 なお、自動解除の対象となる可能性のあるものについては、[自動解除等リスト]を確認すること。
  - c メッセージが出力された場合は、メッセージの内容を必ず確認すること。
  - d エラーとなった場合は、エラーの原因を確認し、修正帳票による修正又は労働保険番号の登録 等の処理を行い、エラーを解消すること。
  - e キャンセルとなったものは、キャンセルの内容を確認し、当該給付請求書を正しい内容に修正 の上、再度入力すること。
  - f 代行入力を行った場合は、自局の入力データが先に出力され、その後、代行入力したデータが 出力される。

- ハ 二次健康診断等給付不支給(変更)決定通知書
  - (1) 様式



																				7	Γ\$	徐	÷ •	変	更	理	由																						
	Z	の	決	定	理	由	の	詳	細	16		יכ	Ļγ	τ	¥	3 [	扪	ŧ	k	:;	な	ŋ	た	ιv	Α,	点	が	あ	, ł	r	ば	、	1	¥ /	副	ま	C	照	₹£	≩ I	ι	τ	く	t	ő ö	ŧ	γ	•	
	な	ħ	•	ے ا	<i></i> С	保	険	給	付	ŀ k	目	Į,	ţ	3	Ħ	ŧ,	Ē	C	7	F	报	が	ð	5 8	5:	場	合	10	1	t		決	気	Ë j	5×	あ	5	た	: 3	-	Ł	を	知	1 -	> Ż	È.	日	σ	
꽃	!日 :本	かき	ちま	起	算	しょ	Ţ	6 L	0 ಹ	E S	1 L ~ 3	۱. د ۱	村士	にす	∌	₹₽	id	の	者	βj	值	府	県	19	子 1	懄	局	σ,	) 9	₽Ţ -	懄	者	· y	¢ f	F	禰	傎	〔俦	き隙	€≦	番	査	且	16	53	ſŢ	U	ζ	

(1) 出力時期

不支給決定した給付請求書を入力した労働局のOCR専用プリンタに出力する。

(ハ) 主な出力項目の内容

出力項目名	出力内容
記入枠上部	イ 処理区分「11」の場合、「不支給決定通知」と印書する。
	ロ 処理区分を「11」から「01」に変更した場合、「不支給決定の変更
	決定通知」と印書する。
	ハ 処理区分を「01」から「11」に変更した場合、「支給決定の変更決
	定通知」と印書する。
請求人氏名	二次健康診断等給付漢字項目登録(変更)帳票(84ページ参照)によっ
宛名	て、漢字氏名を登録した場合は、その漢字氏名が印書され、漢字氏名が
	登録されていない場合は、給付請求書台帳に登録されている労働者の氏
	名(カナ)を印書する
決定年月日	不支給(変更)決定年月日を印書する。
番号	「給付請求書データ受付番号」を印書する。
通知先郵便番号	二次健康診断等給付請求書又は二次健康診断等給付漢字項目登録(変
通知先住所	更)帳票によって郵便番号・住所を登録した場合に印書する。
(帳票右半分)	

(二) 事務処理

通知先郵便番号及び通知先住所は、事前に請求書もしくは漢字帳票で登録することとなるが、住 所が登録されていない場合には、通知書に住所が印書されないので、住所を手書き等で記入の上、 請求人に通知すること。

#### 6 二次健康診断等費用請求書、レセプト及び追加帳票

#### (1) 機械処理の流れ

請求書グループの入力を行う場合には、最初に給付請求書を入力すること。 給付請求書を入力した後、請求書グループを「費用請求書、レセプト」又は「追加帳票、レセプト」 を、1つのグループ構成としてOCR入力を行う。

給付請求書に誤りがあり、キャンセルとなる場合でも、請求書グループのOCR入力を行うことができる。

イ 給付請求書が登録されていない場合





# (2) 費用請求書

イ 様式

帳 票 種 別 38700	①健診給付病院等 <i>0</i>	
<ul> <li>③ 請 求</li> <li>*5 B5 +5 5 +</li> <li>金額の頭に ¥ マークを付</li> <li>⑤請求年</li> </ul>	金 額	<ul> <li>④内訳書添付枚数</li> <li>*</li> <li></li></ul>
ただし、 7平成 <u>1~8年</u> <u>1~8年</u> <u>1~8年</u> <u>1~8</u> 年 <u>1~8</u> 年 <u>1~8</u> <u>1~8</u> <u>1~8</u> <u>1~8</u> <u>1~8</u> <u>1~8</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~85</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u> <u>1~55</u>	月分 <u>1~9月itā~</u> t	
ほか 上記の金額を請求します。 成 年	名に対 月	マオる二次健康診断等費用の内訳は、別紙内訳書のとおり 
請 求 人 の (病院又は診療所)	住 所 (所在地) 名 称 ———————————————————————————————————	<u></u> <u></u> <u></u>
	責任者氏名 	印 (記名押印又は署名)
労働局長 受付印	<u>殿</u>	電話番号 — —

項目番号	入力項目名	記入要領
*	修正項目番号	費用請求書の記入内容を修正する場合に、修正する項目番号を記
		入する。
1	健診給付病院等番号	当該費用について請求を行う健診給付病院等番号を記入する。
2 💥	受付年月日	費用請求書を受け付けた年月日を記入する。
3	請求金額	レセプトの請求額の総計を記入する(請求金額の頭に「Ұ」を記
		入すること。)。
4	内訳書添付枚数	請求書に添付するレセプト枚数を記入する。
5	請求年	請求月の属する年を和暦で記入する。
6	請求月	添付されたレセプトのうち、最新の二次健診受診日の属する月を
		記入する(請求月が1桁の場合は、右詰で記入すること。)。
*	修正欄	修正項目番号に対応する修正内容を修正対象の記入要領に沿って
		記入する。なお、画面での修正も可能。

(注)「項目番号」欄に「※」が付されている項目は、職員が記入する欄である。

ハ 関連する事務処理

- (イ)費用請求書は、健診給付病院等から当該所在地を管轄する労働局に提出される。
- (n) 労働局において受付後、速やかに所定の受付印を費用請求書の受付印欄に押印後、健診給付病院 等が所在する都道府県の労災診療費審査事業受託者へ送付すること。

(3) レセプト

イ様式



ロ 記入要領

項目 番号	入力項目名	記入要領
*	修正項目番号	レセプトの記入内容を修正する場合に、修正する項目番号を記
		入する。
1 💥	支払額	査定により「⑩請求額」に増減を生じた場合は、査定後の金額
		を記入する。
		(注)・「増減額」、「増減理由」も併せて記入する。
		<ul> <li>・「支払額」=「請求額」±「増減額」となること。</li> </ul>
2	労働保険番号	請求労働者の所属する事業場の労働保険番号を記入する。
3 💥	増減コード及び増減額	査定により「⑩請求額」に査定が生じたときに、増減コード及
		び増減額を記入する。
		増減コードには次のコードを記入する。
		支払額が増える場合「+」
		支払額が減る場合「-」
4	労働者の氏名(カナ)	請求労働者の氏名をカタカナで記入する。
5 💥	増減理由	増減理由を次のコードで記入する。
		ヘモグロビン A1C 検査
		心電図・胸部超音波検査
		微量アルブミン尿検査又は胸部超音波検査 13
		特定保健指導
		その他
6 💥	処理区分	労働局においてレセプトを局保留とする場合又は不支給とす
		る場合は次のコードにより記入する。
		局保留
		重複不支給
		その他不支給
		(注) 不支給の場合は、「⑧決定年月日」も併せて記入する。
7	労働者の生年月日	請求労働者の生年月日を記入する。
8 💥	決定年月日	労働局でレセプトを不支給決定した場合のみ、不支給決定年月
		日を和暦で記入する。
9	二次健康診断受診年月日	二次健診受診年月日を記入する。
1 0	請求額	請求金額を記入する。
1 1	空腹時血中脂質検査	検査の有無を以下のコードで記入する。
		有
		無

項目 番号	入力項目名	記入要領
1 2	空腹時血糖値検査	検査の有無を以下のコードで記入する。
		有
		無
13	ヘモグロビンAlc検査	検査の有無を以下のコードで記入する。
		有
		無
14	負荷心電図検査又は胸部	検査の方法を以下のコードで記入する。
	超音波検査(心エコー検	負荷心電図検査
	查)	胸部超音波検査
15	頸部超音波検査(頸部エコ	検査の有無を以下のコードで記入する。
	一検査)	有
		無
16	微量アルブミン尿検査	検査の有無を以下のコードで記入する。
		有
		無
1 7	特定保健指導	特定保健指導の有無を以下のコードで記入する。
		有
		無
18	脳又は心臓疾患の症状の	症状の有無を以下のコードで記入する。
	有無	有
		無
*	修正欄	修正項目番号に対応する修正内容を左詰で記入する。
		修正項目番号に対応する修正内容を修正対象の記入要領に沿
		って記入する。なお、画面での修正も可能。

(注)「項目番号」欄に「※」が付されている項目は、職員が記入する欄である。

ハ 形式チェック・業務チェック

主なキャンセル内容

チェック内容	メッセーシ゛ ID	キャンセル概要
請求書グループ整	ET_11161	請求書にレセプトが存在しない
合性チェック	ET_10042	請求書のレセプト件数が997枚を超えている
請求書チェック	ET_15002	請求書に他局の「健診給付病院等番号」が設定されている
レセプト重複チェ	ET_10008	同一給付キーを持つレセプトが既に存在する
ック		
日付整合性チェッ	ET_10022	「受付年月」が「請求年月」より前である
ク	ET_10023	「二次健康診断受診年月日」が「請求書受付年月日」より後である
	ET_10022	「決定年月日」が「受付年月日」より前である
	ET_10023	「二次健診受診年月日」が「決定年月日」より後である
	ET_10023	「労働者の生年月日」が「二次健診受診年月日」より後である
時効チェック	ET_15005	時効の可能性がある
健診給付病院チェ	ET_10035	健診給付病院等番号に該当する指定医療機関が指定医療機関台帳に
ック		登記されていない
処理区分チェック	ET_15022	処理区分が不支給の場合で、決定年月日の入力がされていない
	ET_15021	処理区分が支給又は局保留の場合で、決定年月日の入力がされている
入力不整合	ET_15101	必須検査未実施により、「検査項目」と「請求額」が不整合である
チェック	ET_15102	「特定保健指導」と「脳又は心臓疾患の症状の有無」が不整合である
二次健康診断等検	ET_15092	二次健康診断等検査項目等の組み合わせに誤りがある
査項目チェック	ET_15018	二次健康診断等検査項目等と請求金額に誤りがある
	ET_15018	二次健康診断等検査項目等と支払額に誤りがある
査定チェック	ET_15020	不支給の場合で支払額、査定増減項目が入力されている
	ET_15019	査定ありの場合で支払額、査定増減項目が全て入力されていない
	ET_15136	「請求額」と「増減額」の計算結果と「支払額」が不一致である
船員保険事業チェ	ET_15130	請求労働者の所属する事業場の業種が船員に係る事業である
ック		

# (4) レセプト追加帳票

イ様式

振 票 種 別     二次健康診断等費用レセプト追加帳票     二次健康診断等費用レセプト追加帳票	

### 口 記入要領

項目 番号	入力項目名	記入要領
1	データ受付番号	追加対象となる請求書グループの費用請求書のデータ受付番号を
		記入する。
		(注1) レセプトの追加は、請求書エラーとなっている場合に入
		力できる。
		(注2) 請求書のデータ受付番号は、チェックリストにより確認
		した番号を記入すること。
		なお、記入した番号に誤りがあった場合には、キャンセルとなり、
		レセプトは当該請求書グループには追加されない。

ハ 形式チェック・業務チェック

主なキャンセル内容

チェック内容	メッセーシ゛ ID	キャンセル概要
請求書グループ整	ET_10042	追加により請求書のレセプト件数が997枚を超えてしまう
合性チェック		
追加帳票チェック	ET_15002	追加帳票に他局の「データ受付番号」が設定されている
	ET_15004	追加帳票に入力されたデータ受付番号に誤りがある
レセプト追加チェ	ET_10047	支払内容が確定したためレセプトの追加は行えない
ック		
レセプト重複チェ	ET_10008	同一給付キーを持つレセプトが既に存在する
ック		
日付整合性チェッ	ET_10022	「受付年月」が「請求年月」より前である
ク	ET_10023	「二次健康診断受診年月日」が「請求書受付年月日」より後である
	ET_10022	「決定年月日」が「受付年月日」より前である
	ET_10023	「二次健診受診年月日」が「決定年月日」より後である
	ET_10023	「労働者の生年月日」が「二次健診受診年月日」より後である
時効チェック	ET_15005	時効の可能性がある
処理区分チェック	ET_15022	処理区分が不支給の場合で、決定年月日の入力がされていない
	ET_15021	処理区分が支給又は局保留の場合で、決定年月日の入力がされている
入力不整合チェッ	ET_15101	必須検査未実施により、「検査項目」と「請求額」が不整合である
ク	ET_15102	「特定保健指導」と「脳又は心臓疾患の症状の有無」が不整合である
二次健康診断等検	ET_15092	二次健康診断等検査項目等の組み合わせに誤りがある
査項目チェック	ET_15018	二次健康診断等検査項目等と請求金額に誤りがある
	ET_15018	二次健康診断等検査項目等と支払額に誤りがある
査定チェック	ET_15020	不支給の場合で支払額、査定増減項目が入力されている
	ET_15019	査定ありの場合で支払額、査定増減項目が全て入力されていない
	ET_15136	「請求額」と「増減額」の計算結果と「支払額」が不一致である

ニ 関連する事務処理

追加帳票は、健診給付病院等から提出のあったレセプトを、既に入力した請求書グループに追加す るために必要な帳票である。

追加帳票により追加することができるレセプトは、OCR入力時に入力漏れとなったレセプトである。

(イ) OCR入力時にレセプトの入力漏れがあった場合

請求書グループの入力時に、OCR入力が必要であるレセプトを入力できなかった場合には、費 用請求書の内訳書添付枚数と実際に入力したレセプトの枚数が合致しないため、エラーメッセージ がチェックリストに出力される。

この場合、追加帳票により、入力漏れとなったレセプトをOCR入力し、費用請求書に係るエラ ーを解消することができる。

なお、追加帳票の作成及びOCR入力は、事業受託者において行うこと。

(1) 受付後に健診給付病院等からレセプトの追加があった場合

事業受託者でのOCR入力後に健診給付病院等からレセプトが追加で提出された場合、入力済の 費用請求書の合計額及び内訳書添付枚数と合致しなくなるため、正常に処理された請求書グループ にレセプトの追加、取り消しはできない。この場合、レセプト追加帳票を使用せず、新規の請求書 グループとしてOCR入力すること。

ホ OCR入力に係る留意事項

既にOCR入力済の請求書グループにレセプトを追加する場合は、追加帳票・追加するレセプトの 順にOCR入力を行うこと。

なお、レセプトの追加は、該当する費用請求書が支払期に関係なくエラー保留となっている場合に のみOCR入力を行うことが可能である。

#### (5) 請求書グループの入力に係る留意事項

- イ 請求書グループの入力は、事業受託者で行うこと。
- ・ 請求書グループを入力する場合は、同一請求書グループ内に、診療費レセプト及び薬剤費レセプト
   等の帳票が混在していないことを確認すること。
- ハ 費用請求書の「健診給付病院等番号」又は追加帳票の「データ受付番号」の「健診給付病院等番号」 の頭2桁が、局番号と同一であるか確認すること。
- ニ 費用請求書の「請求金額」がレセプトの「請求額」の総額となっているか確認すること。
- ホ 費用請求書の「内訳書添付枚数」とレセプト枚数が一致しているか確認すること。
- へ 請求書グループのOCR入力は、費用請求書・レセプトの順とすること。

# 7 二次健康診断等給付基本・請求情報修正帳票

# (1) 機械処理の流れ

イ 給付請求書の修正・取消





#### (2) 関連する事務処理

- イ 受付後のOCR入力を行った給付請求書、費用請求書及びレセプトのいずれの情報を修正する場合 にも使用すること。
- ロ 給付請求書に係る修正は、帳票の「基本情報修正欄(給付請求書)」に修正内容を記入し、労働局の決議終了後、最初のデータ締切日までにOCR入力すること。
- ハ 費用請求書及びレセプトに係る修正は、帳票の「請求情報修正欄」に修正内容を記入し、操作カー ドを使用すること。
- ニ 1枚の修正帳票で基本情報修正と請求情報修正を同時に行うことはできない。また請求情報修正の うち、費用請求書関係とレセプト関係の修正を同時に行うことはできない。この場合は、各欄に修正 帳票を作成して修正すること(同一日に修正することは可能である)。
- ホ 基本情報の修正結果は二次健康診断等請求労働者検索により確認すること。また、自動解除された データがある場合は、業務後にチェックリストに出力されるので確認すること。
- へ 請求情報の修正結果は業務後にチェックリストに出力されるので確認すること。



# (4) 入力項目

イ 給付請求書の修正

					記			入			項			目				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	$18 \sim 24$
修正項目	管轄局	労働保険番号	労働者の生年月日	労働者のシメイ(カナ)	一次健康診断受診年月日	給付請求書取消コード	保留コード	受付年月日	処理区分	支給・不支給決定年月日	特例コード	性別	一次健康診断受診年月日	請求年月日	重複コード	管轄局	成消給付	一次健康診断結果欄
給付請求書取消コード		$\bigcirc$	0	$\bigcirc$	0	0	×	×	×	$\times$	×	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	×	$\times$	$\times$
保留コード		$\bigcirc$	0	0	0	×	0	×	×	$\times$	×	×	$\times$	×	$\times$	×	$\times$	$\times$
受付年月日		$\bigcirc$	0	0	0	×	×	0	×	$\times$	×	×	$\times$	×	$\times$	×	$\times$	$\times$
処理区分		$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	×	$\times$	×	$\bigcirc$	0	×	$\times$	$\times$	×	$\times$	$\times$		$\times$
支給・不支給決定年月日		$\bigcirc$	0	0	0	×	×	×	×	0	×	×	$\times$	×	$\times$	×	$\times$	$\times$
特例コード		$\bigcirc$	0	0	0	×	×	×	×	$\times$	0	×	$\times$	×	$\times$	×	$\times$	$\times$
性別		$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	×	$\times$	×	$\times$	$\times$	×	0	$\times$	×	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$
一次健康診断受診年月日		$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	×	$\times$	$\bigcirc$	×	×	$\times$		$\times$
請求年月日		$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\bigcirc$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$
重複コード		$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\bigcirc$	$\times$	$\times$	$\times$
管轄局		$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\bigcirc$	$\times$	$\times$
成消給付		$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\times$	$\times$	$\times$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	$\bigcirc$	$\times$
一次健康診断結果欄		0	0	0	0	×	×	×	×	$\times$	×	×	×	×	×	×	$\times$	$\bigcirc$

ロ 給付請求書の給付キーの修正

		記	ļ	入		項		1	
修正項目	<u>1</u> 管轄局	2労働保険番号	3労働者の生年月日	4労働者のシメイ(カナ)	5 一次健康診断受診年月日	46劳働保険番号	47労働者の生年月日	48労働者のシメイ(カナ)	49 一次健康診断受診年月日
労働保険番号		$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\times$	$\times$	$\times$
労働者の生年月日		$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\times$	$\bigcirc$	$\times$	$\times$
労働者のシメイ(カナ)		$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\times$	$\times$	$\bigcirc$	$\times$
二次健康診断受診年月日		$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\times$	$\times$	$\times$	$\bigcirc$

(注)○…必ず記入する。×…記入しない。空欄…必要に応じて記入する。

# ハ 費用請求書及びレセプト関係の修正

							記	7	۲.	項	目					
		1	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	$38 \sim 45$
	修 正 項 目	管轄局	データ受付番号	レセプト取消コード	受付年月日	請求金額	内訳書添付枚数	請求年	請求月	支払額	及び増減額	増減理由	処理区分	決定年月日	請求額	一次健康診断結果欄
費用請 ド	求書又はレセプト取消コー		0	0	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
· 受付年	月日		0	×	0	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
請求金	額		0	×	×	0	×	×	×	×	×	×	×	×	×	$\times$
内訳書	添付枚数		0	×	×	×	0	×	×	×	×	×	×	×	×	$\times$
請求年			0	×	×	×	×	0	×	×	×	×	×	×	×	$\times$
請求月			0	×	×	$\times$	×	$\times$	0	×	×	×	×	×	×	×
支払額			0	×	×	$\times$	×	$\times$	$\times$	0					$\times$	
増減コ	ード及び増減額		0	×	×	×	×	×	×		0				×	
増減理	由		0	×	×	×	×	×	×			0			×	
処理	不支給又は保留から支給		0	×	×	×	×	×	×				0	×	×	
区分	保留の場合		0	×	×	×	×	$\times$	$\times$	×	×	×	0	×	$\times$	$\times$
決定	不支給(重複)		0	×	×	×	×	×	×	×	×	×	0	0	×	$\times$
年月 日	不支給(その他)		0	×	×	×	×	×	×	×	×	×	0	0	×	
※処理	区分のみ修正の場合		0	×	×	×	×	×	×	×	×	×	0	×	×	$\times$
※決定	年月日のみ修正の場合		0	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	0	×	×
請求額			0	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	0	
二次健	康診断結果欄		0	×	×	×	×	×	×						$\times$	0
受付年	月日		0	×	0	$\times$	×	$\times$	$\times$	×	×	×	$\times$	×	$\times$	$\times$
請求年			0	×	×	×	×	0	$\times$	×	×	×	$\times$	×	$\times$	$\times$
請求月			0	×	×	$\times$	×	×	0	×	×	×	$\times$	×	$\times$	$\times$
支払額			0	×	×	×	×	×	×	0	×	0	×	×	×	
増減理由																
処理区	処理区分		0	×	×	×	×	×	×		×		0	0	×	
決定年	月日															
※処理	区分のみ修正の場合		0	×	×	×	×	×	×	×	×	×	0	×	×	×
※決定	年月日のみ修正の場合		0	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	0		×
二次健	康診断結果欄		0	×	$\times$	×	$\times$	×	×		×				$\times$	0

(注)○…必ず記入する。×…記入しない。空欄…必要に応じて記入する。

支払情報確定後の修正の場合

	에프	记	入	項	E	1
	1	25	46	47	48	49
修正項目	官轄局	データ受付番号	労働保険番号	労働者の生年月日	労働者のシメイ(カナ)	一次健康診断受診年月日
労働保険番号		0	0	×	×	×
労働者の生年月日		0	$\times$	0	×	×
労働者のシメイ(カナ)		0	$\times$	$\times$	0	×
二次健康診断受診年月日		0	×	×	×	0

(注)○…必ず記入する。×…記入しない。

なお、給付請求書及びレセプトの給付キーが一致している場合は、給付請求書の給付キーが変更さ れればレセプトの給付キーも変更される。この場合、レセプトの給付キーのみの変更はできない。

(5) 記入要領

項目 番号		入力項目名	記 入 要 領			
1		管轄局	代行局から入力する場合のみ記入する。			
基本情報修正欄(給付請求書)						
	2	労働保険番号	請求労働者の所属する事業場の労働保険番号を記入する。			
	3	労働者の生年月日	請求労働者の生年月日を記入する。			
	4	労働者のシメイ(カナ)	請求労働者の氏名をカタカナで記入する。			
	5	二次健康診断受診年月日	二次健診受診年月日を記入する。			
	6	給付請求書取消コード	給付請求書を取り消す場合にコード「9」を記入する。			
			ただし、事前入力状態のものに限る。			
	7	保留コード	支給決定決議後の給付請求書を保留とする場合は、以下のコ			
			ードを記入する。			
			保留			
			取消			
	8	受付年月日	受付年月日を修正する場合に記入する。			
	9	処理区分	処理区分を修正する場合は、以下のコードを記入する。			
			支給			
			不支給			
	10	支給・不支給決定年月日	支給・不支給決定年月日を修正する場合に記入する。			
	11	特例コード	特例コードを修正する場合は、以下のコードを記入する。			
			3 か月超			
			産業医等			
			3か月超及び産業医等			
	12	性別	性別を修正する場合は、以下のコードを記入する。			
			男			
			女			
	13	一次健康診断受診年月日	一次健診受診年月日を修正する場合に記入する。			
	14	請求年月日	請求年月日を修正する場合に記入する。			
	15	重複コード	重複事案の保留を解除する場合にコード「9」を記入する。			
			ただし、決議後の給付請求書について、給付キーの修正を行い、			
			重複事案となったものに限る。			
	16	管轄局	管轄局を修正する場合に記入する。			
	17	成消給付	成消給付事案(一次健診受診年月日が保険関係成立前又は消			
			滅後)の保留を解除する場合にコード「1」を記入する。			

項目	入力項目名	記 入 要 領
省万		
18	血圧測定における異常所見	血圧の測定における異常所見を修正する場合は、以下のコー
		ドを記入する。
		有
		無
19	血中脂質検査における異常	血中脂質検査における異常所見を修正する場合は、以下のコ
	所見	ードを記入する。
		有
		無
20	血糖検査方法	血糖検査方法を修正する場合は、以下のコードを記入する。
		血糖値検査
		ヘモグロビンA1c検査
21	血糖検査における異常所見	血糖検査における異常所見を修正する場合は、以下のコード
		を記入する。
		有
		無
22	腹囲の検査又はBMI(肥満	腹囲の検査又はBMI(肥満度)の測定における異常所見を
	度)の測定における異常所見	修正する場合は、以下のコードを記入する。
		有
		無
23	尿・蛋白検査における異常所	尿蛋白検査についての所見を修正する場合は、以下のコード
	見	を記入する。
		1
		±
		+
		++
		+++
24	脳又は心臓疾患の症状の有	脳又は心臓疾患の症状の有無を修正する場合は、以下のコー
	無	ドを記入する。
		有
		無

項目	入力項目名	記入要領					
番号							
請求	請求情報修正欄(費用請求書関係・レセプト関係)						
25	データ受付番号	修正・取消を行う費用請求書又はレセプトのデータ受付番号					
		を記入する。					
26	費用請求書又はレセプト取	費用請求書又はレセプトを取り消す場合は、コード「9」を					
	消コード	記入する。					
27	受付年月日	受付年月日を修正する場合に記入する。					
28	請求金額	請求金額を修正する場合に記入する。					
29	内訳書添付枚数	レセプトの添付枚数を修正する場合に記入する。					
30	請求年	請求年を修正する場合に記入する。					
31	請求月	請求月を修正する場合に記入する。					
32	支払額	レセプトの「⑩請求額」に増減が生じた場合、修正後の金額					
*		を記入する。(「\$2支払額」=「\$Ĵ請求額」±「\$3増減コード及					
		び増減額」となる。)					
		査定を取り消す場合は、支払額に「00000」を記入すること。					
		これにより、他の査定項目(「増減コード及び増減額」と「増					
		減理由」)も取り消される。(支払情報確定前の修正のみ、査定					
		の取り消しを行うことができる。)					
33	増減コード及び増減額	レセプトの「⑩請求額」に増減が生じた場合に記入する。					
*							
34	増減理由	レセプトの「⑩請求額」に増減が生じた場合又は増減理由を					
*		修正する場合は、以下のコードを記入する。					
		ヘモグロビンA1c検査					
		負荷心電図検査又は胸部超音波検査 12					
		微量アルブミン尿検査					
		特定保健指導					
		その他					
35	処理区分	レセプトを保留、不支給とする場合又は処理区分を修正する					
		場合は、以下のコードを記入する。					
		不支給又は保留から支給					
		保留					
		不支給(重複請求)					
		不支給(その他)					
項目		入力項目名	記入要領				
-------	-----------	--	--	--	--	--	--
. 181	, j 36	冲空在1月	レヤプトを不支給とすろ場合又け決定年日日を修正すス場				
	50	认定十月日	レビノーを小文相とりる場合人は伏足十月日を修正する場合に記入する				
	37		まず知を修正する場合に記入する。ただし、支払信却確定前				
	57	时小切	明不領を修正する物白に記八する。たたし、文仏旧報確定的のレセプトに限る				
	20	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~					
	30	至腹时血中加貝恢重	至腹吋皿中加員便宜を修正する場合は、以下の□−下を記入 オス				
			9 る。 左				
			月				
	20						
	39	空腹守皿裙뗕傾盆	空腹 時 血 糖 値 検 査 を 修 止 う る 場 合 は 、 以 下 の コ ー ト を 記 入 う				
			1 加				
	40						
	40	ヘモクロビンAlc検査	ヘモクロビンAIc 検査を修止する場合は、以下のコートを				
			月				
	41	負荷心電図検査又は胸部超	負荷心電図検査又は胸部超当波検査(心エコー検査)を修正				
		首波検査	する場合は、以下のコードを記入する。				
	42	頸部超音波検査	頸部超音波検査(頸部エコー検査)を修正する場合は、以下				
			のコードを記入する。				
			有				
			無				
	43	微量アルブミン尿検査	微量アルブミン尿検査を修正する場合は、以下のコードを記				
			入する。				
			有				
			無				
	44	特定保健指導	特定保健指導を修正する場合は、以下のコードを記入する。				
			有				
			無				
	45	脳又は心臓疾患の症状の有	脳又は心臓疾患の症状の有無を修正する場合は、以下のコー				
		無	ドを記入する。				
			有				
			無				

項目 番号	入力項目名	記入要領	
給付キー修正欄			
40	5 労働保険番号	労働保険番号を修正する場合に記入する。	
47	7 労働者の生年月日	労働者の生年月日を修正する場合に記入する。	
48	3 労働者のシメイ (カナ)	労働者の氏名を修正する場合にカタカナで記入する。	
49	) 二次健康診断受診年月日	二次健診受診年月日を修正する場合に記入する。	

※支払情報確定前の修正については、項番 32 から 34 まで必ず同時に入力を行うこと。(査定の取り消 しを行う場合は、項番 32 のみ入力を行うこと。)

支払情報確定後の修正については、項番 32 及び 34 を必ず同時に入力を行うこと。

# (6) 形式チェック・業務チェック

主なキャンセル内容

チェック内容	メッセーシ゛ ID	キャンセル概要
日付相関チェック	ET_10022	「一次健診受診年月日」が「労働者の生年月日」より前となる修正は
		できない
		「受付年月日」が「一次健診受診年月日」より前となる修正はできな
		V)
		「受付年月日」が「二次健診受診年月日」より前となる修正はできな
		「受付年月日」が「請求年月日」より前となる修正はできない
		「支給・不支給決定年月日」が「二次健診受診年月日」より前となる修
		正はできない
		「支給・不支給決定年月日」が「受付年月日」より前となる修正はでき
		ない
	ET_10023	「受付年月日」が「支給・不支給決定年月日」より後となる修正はでき
		ない
		「二次健診受診年月日」が「請求書受付年月日」より後となる修正は
		できない
		「労働者生年月日」が「二次健診受診年月日」より後となる修正はで
		きない
		「一次健診受診年月日」が「支給・不支給決定年月日」より後となる修
		正はできない
		「労働者の生年月日」が「支給・不支給決定年月日」より後となる修正
		はできない
		「一次健診受診年月日」が「請求年月日」より後となる修正はできな
		「一次健診受診年月日」が「二次健診受診年月日」より後となる修正
		はできない
		「請求年月日」が「二次健診受診年月日」より後となる修正はできな
		<i>۲</i> ۰
		「労働者の生年月日」が「請求年月日」より後となる修正はできない
	ET_15074	「受付年月日」が「請求年月」より前になる修正はできない
	ET_15075	「受付年月日」が「二次健診受診年月日」より前となる修正はでき
		ない

チェック内容	メッセーシ゛ ID	キャンセル概要
日付相関チェック	ET_15076	「請求年月」が「二次健診受診年月」より前となる修正はできない
	ET_15036	修正先「受付年月日」が「二次健診受診年月日(修正)」より前の日
		付
	ET_15037	修正先「請求年月日」が「二次健診受診年月日(修正)」より後の日
		付
		修正先「一次健診受診年月日」が「二次健診受診年月日(修正)」よ
		り後の日付
	ET_15046	修正後「受付年月日」が「決定年月日」より後の日付
	ET_15047	修正後「受付年月日」が「一次健診受診年月日」より前の日付
		修正後「受付年月日」が「請求年月日」より前の日付
		修正後「請求年月日」が「一次健診受診年月日」より前の日付
指定医療機関チェ	ET_05004**	「二次健康診断受診年月日」が健診給付病院等の指定期間外
ック	ET_10136	指定医療機関が取消中
局署チェック	ET_15023	当該データは他の「管轄局」の管轄
	ET_15024	代行入力時に代行入力局と修正先管轄局が同じ
	ET_15067	入力局又は代行入力の管轄局と修正対象データの局が不一致
保留チェック	ET_15027	「保留データ」でないため「取消」はできない
	ET_15039	「決議後保留」データは修正できない
	ET_15048	給付保留で入力したデータの「支給決定日」は修正できない
	ET_10155	給付請求書が未決議のデータの「処理区分」は修正できない
	ET_15043	「保留」入力データは給付請求書が決議済でない
	ET_15042	「保留」入力データは既に保留となっている
時効チェック	ET_15040	二次健診の時効
	ET_15029	3か月超えの請求のため支給決定はできない
労働保険番号チェ	ET_10033	修正先の「労働保険番号」は労働保険番号台帳に存在していない
ック	ET_10034	修正先の「労働保険番号」は雇用分のみ成立のため修正できない
	ET_10032**	入力した「労働保険番号」は雇用分のみ成立の状態
	ET_15132*	登録済の「労働保険番号」は労働保険加入台帳に存在していない
	ET_15133*	登録済の「労働保険番号」は雇用分のみ成立の状態
保険関係チェック	ET_15035	保険関係成立前又は消滅後の請求のため支給決議はできない
	ET_15032	保険関係成立前又は消滅後の事案のため成消給付の入力が必要
	ET_15033	成消給付に該当しないため「成消給付」に入力できない

チェック内容	メッセーシ゛ ID	キャンセル概要
給付キーチェック	ET_10011	修正先の「給付キー」のデータは登録済のため修正できない
	ET_15038	修正先「給付キー」が支払確定済で重複請求保留に該当するため修
		正できない
	ET_10008	同一給付キーを持つレセプトが既に存在する
特例チェック	ET_15050	「特例コード=3」入力時に3か月以内の請求でない
	ET_15052	「特例コード=1」入力時に健診結果の全てが「所見有り」でない
	ET_15051	「特例コード=3,5」入力時には健診結果に1項目以上「所見な
		し」が必要
不支給チェック	ET_15087	「処理区分」が「重複不支給」「その他不支給」以外のとき決定年
		月日の入力はできない
	ET_15022	処理区分が不支給の場合、決定年月日の入力が必要
	ET_15093	「処理区分」が支給以外のとき査定関連項目の修正はできない
重複チェック	ET_15058	「重複事案」でないため「重複事案解除」はできない
健診結果チェック	ET_15030	一次健診の異常所見からみて適用外のため支給決定はできない
	ET_15066	一次健康診断と二次健康診断の項目間で不整合が生じている
	ET_05002*	一次健診と二次健診の「ヘモグロビンA1c検査」が不整合
	ET_05003*	一次健診・尿蛋白検査と二次健診・微量アルブミン尿検査が不整合
	ET_15053	「特例コード=1,5」の場合に、「一次健康診断受診日」が3か
		月超えの請求ではない
	ET_15054	「特例コード=3」の場合に、「一次健康診断受診日」が3か月以
		内の請求ではない
	ET_15059	「血圧測定異常所見」入力時にデータ関係が不適切
		「血中脂質異常所見」入力時にデータ関係が不適切
		「血糖検査異常所見」入力時にデータ関係が不適切
		「肥満度測定異常所見」入力時にデータ関係が不適切
	ET_15061	「脳又は心臓疾患の症状の有無」が「有」の場合に支給となってい
		\$
	ET_15121	「一次健診結果」入力時にデータの不整合が発生している
	ET_15031	「脳又は心臓疾患の症状の有無」が「無」の場合のみ支給決議可能
	ET_15089	「特定保健指導」と「脳又は心臓疾患の症状の有無」が不整合
	ET_15090	必須検査未実施により、「検査項目」と「請求額」が不整合
	ET_15091	必須検査未実施及び「特定保健指導」・「脳又は心臓疾患」不整合
	ET_15092	二次健康診断等検査項目等の組み合わせに誤りがある
	ET_15018	二次健康診断等検査項目等と請求額に誤りがある

チェック内容	メッセーシ゛ ID	キャンセル概要	
健診結果チェック	ET_15018	二次健康診断等検査項目等と支払額に誤りがある	
給付請求書チェッ ET_05001*		給付請求書が未入力又は未決議	
ク	ET_15001	該当する給付請求書は既に存在する	
費用請求書	ET_10041	費用請求書修正時に、レセプト関係項目が入力されている	
チェック	ET_15077	該当する費用請求書は支払が確定しているため修正できない	
	ET_15073	支払確定済のため請求金額及び内訳書添付枚数の修正はできな	
		<i>۲</i> ۰	
レセプトチェック ET_10041 レセプト修正時に、費用請求書関係項目		レセプト修正時に、費用請求書関係項目が入力されている	
	ET_15044	レセプトが既に支払処理済のために「保留」入力はできない	
	ET_10043	支払確定後レセプトの査定取消はできない	
	ET_15079	査定が行われていないため査定の取消しはできない	
	ET_15080	査定を取消すときに査定関連項目の修正はできない	
	ET_15081	査定修正では「支払額」「増減コード・額」「増減理由」は入力必	
		須項目	
	ET_15082	費用請求書が支払確定済のため「請求額」の修正はできない	
	ET_15083	支払後レセプトは「請求額」の修正はできない	
	ET_15084	支払後レセプトでは「増減コード及び増減額」の修正はできない	
	ET_15085	支払後レセプトの査定では「支払額」と「増減理由」は入力必須	
		項目	
	ET_15086	正常なレセプトの「処理区分」を局保留にはできない	
	ET_15127	正常なレセプトの「決定年月日」のみの取消しはできない	
		正常なレセプトの「増減理由」のみの取消しはできない	
	ET_15128	査定が行われていないため「増減理由」の取消しはできない	
	ET_15131	レセプトの「処理区分」が「重複不支給」または「その他不支給」	
		から「支給」または「局保留」となる修正はできない	
	ET_10046	「支払額」に誤りがある	
	ET_05002*	正常なレセプトに対して、一次健診と二次健診の「ヘモグロビン	
		A1 c 検査」が不整合になる修正はできない	
	ET_05003*	正常なレセプトに対して、一次健診・尿蛋白検査と二次健診・微	
		量アルブミン尿検査が不整合になる修正はできない	
	ET_05004**	正常なレセプトに対して、「二次健康診断受診年月日」が健診給	
		付病院等の指定期間外になる修正はできない	
船員保険事業チェ	ET_15130	請求労働者の所属する事業場の業種が船員に係る事業である。	
ック			

\*はエラー保留である。\*\*はエラー保留のうち再処理対象のものである。

### (7) 二次健康診断等給付基本・請求情報修正帳票の入力に係る留意事項

イ 即時に入力結果を修正帳票の「処理結果」欄、OCRの処理結果画面に出力する。

#### (8) 出力帳票・リストと事務処理

- イ 処理結果画面
  - (1) 内容

処理結果メッセージをOCRの処理結果画面に出力する。

(1) 出力時期

即時

(ハ) 事務処理

キャンセルの場合は、キャンセルメッセージを出力するので、キャンセルとなった理由を解消した上で再度OCR入力すること。

- ロ 支払情報確定前修正メッセージ
  - (1) 様式

[501]

(ロ) リストの内容

データ受付番号に該当するレセプトの「給付キー」を上段に印書し、中段の「修正項目」欄に項 目名称及び修正内容を、下段の「処理結果」欄にメッセージを印書する。

(ハ) 出力時期

支払情報確定前データの修正後、即時にメッセージを印書した修正帳票をOCR専用プリンタに 出力する。

(二) 事務処理

「チェックリスト」と併せて修正した内容を確認すること。

(ホ) 印書例



- ハ 支払情報確定前修正エラーメッセージ
  - (1) 様式

[501]

(ロ) リストの内容

データ受付番号に該当するレセプトの給付キーを上段に印書する(ただし、形式、項目間エラー となっている場合は除く。)。

また、修正内容を中段の修正欄に、メッセージ ID 及びエラーメッセージを下段の処理結果欄に印 書する(ただし、支払情報確定前データ修正の結果エラーとなった場合、既にエラーとなっているも のが解除されない場合及び修正によるエラーは解消されたが、他のエラーとなった場合に限る。)。

(ハ) 出力時期

支払情報確定前データの修正後、即時にメッセージを印書した修正帳票をOCR専用プリンタに 出力する。

(二) 事務処理

メッセージ及び情報検索等により内容を確認し、速やかにエラーの解消を図ること。また、修正 内容に誤りがなく基本情報との関連でエラーとなっている場合には、事業場の所在地を管轄する労 働局へ照会後、自動解除を待つこと(当該労働局から基本情報の登録又は修正入力をすることによ り自動解除されたデータは「チェックリスト」に出力される。)。 (ホ) 印書例



- ニ 支払情報確定後修正メッセージ
  - (1) 様式
    - [501]
  - (ロ) リストの内容

データ受付番号に該当するレセプトの給付キーを上段に、修正内容を中段に、メッセージを下段 の「処理結果」欄にそれぞれ印書する。なお、支払額修正及びレセプト処理区分の変更により、回 収が生じる場合は修正帳票入力後、入力した事業受託者のOCR専用プリンタに債権確認書を出力 する。

(ハ) 出力時期

支払情報確定後レセプトを修正した場合、即時にメッセージを印書した修正帳票をOCR専用プリンタに出力する。

- (ニ) 事務処理
  - リストの内容を確認すること。

また、回収が生じた場合は債権確認書により内容を確認し、修正支払額が誤っている場合は、次 のデータ締切日までに支払額の修正を行うこと。 (ホ) 印書例



- ホ 費用請求書取消受付メッセージ
  - (1) 様式

[501]

(ロ) リストの内容

費用請求書取消要求を行った場合に、「処理結果」欄に受付メッセージを印書する。

(ハ) 出力時期

費用請求書取消要求を行った場合、即時にメッセージを印書した修正帳票をOCR専用プリンタ に出力する。

(ニ) 事務処理

リストの「処理結果」欄を確認すること。

「チェックリスト」と併せて取消した内容を確認すること。(請求書の取消により連動して取消されたレセプトの情報は「チェックリスト」に出力される。)

(ホ) 印書例



- ヘ レセプト取消メッセージ
  - (1) 様式
    - [501]
  - (ロ) リストの内容

レセプトを取り消した場合に、「処理結果」欄に取消メッセージを印書する。また、その結果、請 求書エラーが生じた場合、請求書エラーが解消した場合には、該当メッセージを「処理結果」欄に 併せて出力する。

(ハ) 出力時期

レセプトを取り消した場合、即時にメッセージを印書した修正帳票をOCR専用プリンタに出力 する。

(ニ) 事務処理

リストの「処理結果」欄を確認すること。

「チェックリスト」と併せて取消した内容を確認すること。(レセプトの取消により連動して取消 された請求書の情報は「チェックリスト」に出力される。)

なお、レセプトを取り消したために請求書エラーが生じた場合は、速やかに解消すること。

(ホ) 印書例



### 8 二次健康診断等給付漢字項目登録(変更)帳票

(1) 機械処理の流れ



- (2) 関連する事務処理
  - イ 二次健診給付請求書台帳に登録済の請求労働者について、漢字氏名、住所、郵便番号及び都道府県 コードを登録又は登録済の漢字項目を修正(取消)する場合に使用すること。
  - 二次健康診断等給付不支給(変更)決定通知書出力後に漢字住所を登録すると印書されないので、決
     議後入力前にOCR入力を行うこと。
  - ハ 二次健診給付請求書台帳に登録されているデータが決議前、決議後にかかわらず、操作カードを用いてOCR入力を行うこと。
  - ニ 修正内容は、左詰で記入すること。

(1) 様式

■ 労働者災害補償保険 二次連続給付システム 二次健康診断等給付漢字項目登録(変更)帳票 (504)
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
②     府県町町管轄     基幹番号     枝番号     ③     労働者の生年月日 第     □ <t< td=""></t<>
⑧ 区分 (漢字氏名)       ⑦ 漢字氏名         圖 登録       3 修正         9 取消       1
⑧ 区分(郵便番号)       ⑨ 郵便番号         圖 盤錄       圖 修正         ⑨ 取消       □ □ □ □ □ □ □
<ul> <li>⑩ 区分(都道府県コード) ⑪ 都道府県コード</li> <li>無 登録</li> <li>3 修正</li> <li>9 取消</li> </ul>
(1) 区分 (漢字住所)         (3) 漢字住所           (1) 登録         (3) 漢字住所           (1) 9 取消         (1) つづき           (1) つづき           (1) つづき           (1) つづき
処         理         課         長         係           結         果 <t< th=""></t<>
備
考

### (3) 入力項目

項目番号	入力項目名	登録	変更	取消
1	管轄局			
2	労働保険番号	0	0	0
3	労働者の生年月日	0	0	0
4	労働者のシメイ(カナ)	0	0	0
5	二次健康診断受診年月日	0	0	0
6	区分(漢字氏名)	×	(※1)	
7	漢字氏名		(※1)	×
8	区分 (郵便番号)	×	(※1)	
9	郵便番号		(※1)	×
10	区分(都道府県コード)	×	(※1)	
11	都道府県コード		(※1)	×
12	区分(漢字住所)	×	(※1)	
13~15	漢字住所(※2)		(※1)	×

以下の入力項目表により入力すること。

(注) ○…必ず入力する。×…入力しない。空欄…必要に応じて入力する。

登録又は修正の場合、項目番号6から13(~15)までの項目についての入力は任意であるが、必ず1 項目は入力すること。

(※1)区分を3(修正)にした項目は、対応する項目に必ず修正内容を入力すること。

(※2) 漢字住所の修正を行った場合、項目番号 13 から 15 までの項目が全て上書きされるので注意 すること。また、住所の右枠が空いた状態で入力しても項番 13 と 14、項番 14 と 15 の間にス ペースは付加されないので、スペース等区切り文字が必要な場合は、項番 14、項番 15 の最初 にスペースを設定すること。

## (4) 記入要領

項目	入力項目名	記入要領
1	管轄局	代行局から入力する場合のみ記入する。
2	学働促除来是	き 求学働者の所属する 事業提の学働保険 発告を記
2	刀 剧 环 民 田 り	
9	学働老の生年日日	大1 つ。
ວ 	ガ側名の生中月日	請水力側右の生牛月口を記八りる。
4	労働者のシメイ(カナ)	請水労働者の氏名をガタガナで記入する。
5	_次健康診断受診年月日	二次健診受診牛月日を記入する。
6	区分(漢字氏名)	処理の種類により以下のコードを記入する。
		登録 無
		修正
		取消 9
7	漢字氏名	請求労働者の氏名を漢字で入力する。
8	区分 (郵便番号)	処理の種類により以下のコードを記入する。
		登録
		修正
		取消 9
9	郵便番号	請求労働者の住所の郵便番号を記入する。
10	区分(都道府県コード)	処理の種類により以下のコードを記入する。
		登録 無
		修正
		取消 9
11	都道府県コード	請求労働者の住所の都道府県コードを記入する。
		(例)
		北海道
		青森
		沖縄
12	区分(漢字住所)	処理の種類により以下のコードを記入する。
		登録
		修正
		取消 9
$13 \sim$	漢字住所	請求労働者の住所を漢字で都道府県から記入する。
15		

### (5) 出力帳票・リストと事務処理

イ OKリスト

(1) 様式

■ 労働者災害補償保険 二次種診給付システム 二次健康診断等給付漢字項目登録(変更)帳票
$\begin{array}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc$
<ul> <li>⑧区分(郵便番号)</li> <li>● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●</li></ul>
<ul> <li>⑩区分(都道府県コード)</li> <li>⑪都道府県コード</li> <li>①都道府県コード</li> <li>① 都道府県コード</li> <li>① 都道府県コード</li> <li>① 都道府県コード</li> <li>① 和道府県コード</li> <li>① 和道府県コード</li> <li>① 和道府県コード</li> <li>① 和道府県コード</li> <li>① 和道府県コード</li> <li>① 和道府県コード</li> <li>□ 1 3</li> </ul>
(IT_10001) 入力の内容で処理が完了しました     課 長 係 長 係
流  <
考

(1) 出力時期

入力した内容が正しく処理された場合に、「(IT\_10001)入力の内容で処理が完了しました」のメ ッセージを「処理結果」欄に印書し、帳票を入力したOCR専用プリンタへ出力する。

(ハ) 事務処理

必要に応じ、検索により登録した内容を確認すること。

- 口 処理結果画面
  - (1) 内容

処理結果メッセージをOCRの処理結果画面に出力する。

(1) 出力時期

即時

(ハ) 事務処理

キャンセルの場合は、キャンセルメッセージを出力するので、キャンセルとなった理由を解消し た上で再度OCR入力すること。

### 9 労災指定病院等登録(変更)報告書

(1) 機械処理の流れ



### (2) 様式

イ 〔帳票種別 34561〕

■ 診機様式第22号
BitWardie 2.29         BitWardie 2.24         Image: Bi
R       R

ロ 〔帳票種別 34562〕

■ 診機様式第23号 <u>提出用2/2</u> 課 長 係 長 係
₩票種別       34562     労災指定病院等登録(変更)報告書
①指定番号     ②指定コード     ③変更コード     第二     1 …労災指定医療機関のみ     第記入…新規に登録するとき     1 …追加(労災難産医療機関なは二次施設等給付医療機関のみ     1 …追加(労災難産医療機関なは二次施設等給付医療機関、のみ     1 …追加(労災難産医療機関なは二次施設等給付医療機関、     1 …追加(労災難産医療機関なは二次施設等給付医療機関、     1 …追加(労災難産医療機関など二次(健診等給付医療機関、)     1 …追加(労災難産産産機関なは二次施設等給付医療機関、)     1 …追加(労災難産産産機関なは二次施設等給付医療機関、)     1 … <td< td=""></td<>
折
2
▲ 医 し 療 ◎ □ 眼科 ◎ □ 気管食道科 ⑦ □ 耳鼻咽喉科 ◎ □ リハビリテーション科 ◎ □ 歯科 ◎ □ 旋り線科 ◎ □ 歯科 ◎ □ 旋り線科 ○
・
ук         @ОДЖАЗЖА((луклуг)): zášovčajiko (Pagrovi), tritala UCTPictore)         Гори           Гори
※アフターケア委託費の振込先が口座開係1と異なる場合に記入して下さい。     本店       度产     銀行       振込金融機関名     銀行       振込金融機関名     振込店舗名       9預金種別     9預金の口座番号(左ジメ)       1     当座…3       通知…5     回
別段…7         @口座名義人(カタカナ): 左詰めで右端の枠まで続けて記入して下さい。         グア         (1) (ジッジキ)         2)         2)         2)         2)         2)         2)         2)         3)         3)         4)         5)         4)         5)         6)         6)         7)         7)         7)         7)         7)         7)         7)         7)         7)         7)

## (3) 入力項目

イ 〔帳票種別 34561〕

		指定病院笙				健診給付病院等				指定病院等及び					
	山大小小小子				<b>尼</b> 印加门 7的 应于					健診給付病院等					
						指定					指定				指定
項目	入力項目名					取消					取消				取消
番号		登	追	変	取	年月	登	追	変	取	年月	登	変	取	年月
		録	加	更	消	日を	録	加	更	消	日を	録	更	消	日を
						取					取				取
						消					消				消
1	指定番号	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	指定コード	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	変更コード	$\times$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	0	$\times$	0	0	0	0	$\times$	0	0	0
4	医療機関名 (カタカナ)	$\bigcirc$	$\bigcirc$	*	$\times$	×	0	0	*	$\times$	×	0	*	$\times$	×
				1					1				1		
5	医療機関名 (カタカナ)		*		$\times$	×		*		×	×			×	×
	ツヅキ		2					2							
6	形態別	$\bigcirc$	$\times$		$\times$	×	0	×		$\times$	×	0		$\times$	×
$\bigcirc$	医療機関名 (漢字)	0	×	*	×	×	0	$\times$	*	$\times$	×	0	*	$\times$	×
				3					3				3		
8	医療機関名(漢字)つ づき		×		×	×		×		×	×			×	×
9	代表者の氏名(カタカ ナ)	0	×		×	×	0	×		×	×	0		×	×
10	代表者の氏名 (漢字)	$\bigcirc$	$\times$		$\times$	×	$\bigcirc$	$\times$		$\times$	×	0		$\times$	×
(11)	郵便番号	$\bigcirc$	$\times$		×	×	$\bigcirc$	$\times$		$\times$	×	0		$\times$	×
12	所在地(カタカナ)	$\bigcirc$	$\times$	*	$\times$	×	0	$\times$	*	$\times$	×	0	*	$\times$	×
				4					4				4		
(13)	所在地(カタカナ)		$\times$	*	$\times$	×		$\times$	*	$\times$	×		*	$\times$	×
14)	ツヅキ			5					5				5		
15	所在地 (漢字)	$\bigcirc$	$\times$	*	$\times$	×	0	$\times$	*	$\times$	×	$\bigcirc$	*	$\times$	×
				6					6				6		
16	所在地(漢字)つづき		$\times$		$\times$	×		$\times$		$\times$	×			$\times$	×
17	電話番号	$\bigcirc$	$\times$		$\times$	×	$\bigcirc$	$\times$		$\times$	×	$\bigcirc$		$\times$	×
18	一括コード				$\times$	×	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	×			$\times$	×
19	一括番号				$\times$	×	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	×			$\times$	×

TH		指定病院等				健診給付病院等				指定病院等及び 健診給付病院等					
項 目 番 号	入力項目名	登録	追 加	変更	取消	指定 取消 年月 日を 取消	登 録	追 加	変更	取 消	指定取 消年月 日を取 消	登 録	変更	取消	指定 取消 年月 取消 取消
20	指定年月日	$\bigcirc$	0		0	0	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	×	$\bigcirc$		$\bigcirc$	0
0	指定取消年月日	$\times$	$\times$		0	0	$\times$	$\times$	$\times$	$\times$	×	$\times$		$\bigcirc$	0
0	一括コード2	$\times$	$\times$	$\times$	×	×				$\times$	×	$\times$		$\times$	×
0	一括番号2	$\times$	$\times$	$\times$	×	×				$\times$	×	$\times$		$\times$	×
0	指定年月日2	$\times$	$\times$	$\times$	×	×	$\bigcirc$	0		0	0	$\bigcirc$		$\bigcirc$	0
0	指定取消年月日2	$\times$	$\times$	$\times$	×	×	$\times$	$\times$		$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\times$		$\bigcirc$	0
0	金融機関コード	0	<b>※</b> 7	** 7	×	×	×	×	×	×	×	0		×	×
0	預金種別	0	※ 7	₩ 7	×	×	×	×	×	×	×	0		×	×
0	預金の口座番号	*	*	*	×	×	×	×	×	×	×	*	*	×	×
П	口座名盖人	0	。 ※	°	×	×	×	×	×	×	×	0	0	×	×
u	ロ (カタカナ)※9		7	7										~~	
0	ロ座名義人 (カタカ ナ) ツヅキ				×	×	×	×	×	×	×			×	×

(注)○…必ず記入する。 ×…記入しない。 空欄…必要に応じて記入する。

※1 変更時、項目番号⑤に記入がある場合は必ず記入すること。

※2 登録時、記入ありの場合、追加時も必ず記入すること。

- ※3 変更時、項目番号⑧に記入がある場合は必ず記入すること。
- ※4 変更時、項目番号⑬に記入がある場合は必ず記入すること。
- ※5 変更時、項目番号⑭に記入がある場合は必ず記入すること。
- ※6 変更時、項目番号⑩に記入がある場合は必ず記入すること。
- ※7 記入する場合は項目番号60、60、60の3項目を必ず記入すること。
- ※8 預金の種別が1(普通)及び3(当座)の場合には、項目番号図に必ず預金の口座番号を記入すること。

※9 項目番号⑩に記入がある場合は必ず記入すること。

(留意点)労災指定医療機関となっている機関に二次健診機関を追加する場合、②指定コードには3(二次 健診給付医療機関のみ)を記入する。

項目	入力項目名		指定病院等	健調	诊給付病	指定病院等及び 健診給付病院等			
留万		登録	追加	変更	登録	追加	変更	登録	変更
1	指定番号	0	0	0	0	0	0	0	0
2	指定コード	0	0	0	0	0	0	0	0
3	変更コード	×	0	0	×	0	0	×	0
4~	診療科目	×1	₩1		~	$\sim$	~	×1	
₽		×1	×1		~	~	~	<b>%</b> 1	
45	医師数	0	0		×	×	×	$\bigcirc$	
<b>4</b> 6	看護師数	0	0		×	×	×	0	
$\mathbb{O}$	薬剤師数	0	0		$\times$	×	×	0	
<b>€</b> 8	その他の従業員数	0	0		×	×	×	0	
Ð	病床数	0	0		×	×	×	0	
50	金融機関コード	×	×	×	0	₩3		₩3	
5)	預金種別	×	×	×	0	₩3		₩3	
52	預金の口座番号	×	×	×	₩2	₩2	<b>※</b> 2	<b>※</b> 2	₩2
63	取消コード	×	×	×	×	×		×	
54	口座名義人(カタカナ)※4	×	×	×	0	₩3		₩3	
53	口座名義人(カタカナ)ツヅ	~	$\sim$	~					
	+	~	~	~					
56	金融機関コード	<b>※</b> 5	<b>※</b> 5		×	×	×	<b>※</b> 5	
67	預金種別	<b>※</b> 5	<b>※</b> 5		×	×	×	₩5	
58	預金の口座番号	<b>※</b> 6	<b>※</b> 6	₩6	$\times$	×	×	<b>※</b> 6	<b>※</b> 6
59	取消コード2	×	×		×	×	×	×	
60	口座名義人(カタカナ)※8	₩5	① 5		×	×	×	₩5	
61	ロ座名義人 (カタカナ) ツヅ キ				×	×	×		

口 〔帳票種別 34562〕

(注)○…必ず記入する。 ×…記入しない。 空欄…必要に応じて記入する。

※1 指定コード1及び5の場合は診療科目を必ず1つ以上記入すること。

※2 預金の種別が1(普通)及び3(当座)の場合には、項目番号62に必ず預金の口座番号を記入 すること。

※3 記入する場合は項目番号の、50、54の3項目を必ず記入すること。

※4 項目番号のに記入がある場合は必ず記入すること。

※5 記入する場合は項目番号30、57、60の3項目を必ず記入すること。

※6 預金の種別が1及び3の場合には項目番号58に必ず預金の口座番号を記入すること。

※7 項目番号①に記入がある場合は必ず記入すること。

## (4) 記入要領

イ 〔帳票種別 34561〕

項目 番号	入力項目名	記入要領
1	指定番号	指定医療機関等に振り出された番号を記入する。
		新規に指定番号を振り出す場合は、職員が記入する。
2	指定コード	情報を登録・追加・変更しようとする又は指定を取り消し・指定
		取消年月日を取り消そうとする、医療機関の指定の種類により、以
		下のコードを記入する。
		労災指定医療機関のみ・・・・・・・・・・・・・・・・・1
		二次健診等給付医療機関のみ・・・・・・・・・・・3
		労災指定医療機関及び二次健診等給付医療機関・・・ 5
3	変更コード	登録する種類により、以下のコードを記入する。
		新規に登録する場合・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 無記入
		追加で登録する場合(既に労災指定医療機関又は健診給付医療
		機関等として登録済)・・・・・・・・・・・・・・・・・1
		登録している内容を変更する場合・・・・・・・・・3
		登録を取り消す場合・・・・・ 5
		指定取消年月日を取り消す場合・・・・・ 7
4	医療機関名(カタカナ)	医療機関の名称を判読しやすいよう適宜空欄で区切り、左詰めで
5		カタカナにより記入する。
		なお、法人の種類と名称の間は1文字空けること。
6	形態別	医療機関の形態について、以下のコードを記入する。
		国立(国立大学付属病院を含む。)・・・・・・・・・・・・01
		公立(都道府県、市、区、町、村営) ・・・・・・・ 03
		社会保険関係団体
		公益法人
		労災病院······08
		医療法人
		事業場(事業場付属病院、診療所) 11
		その他法人・・・・・ 13
		個人・・・・・15
7	医療機関名(漢字)	医療機関の名称を判読しやすいよう適宜空欄で区切り、左詰めで
8		漢字により記入する。
		なお、法人の種類と名称の間は1文字空けること。
9	代表者の氏名(カタカ	医療機関の代表者の氏名を左詰めでカタカナにより記入する。姓
	ナ)	と名の間は1文字空けること。
10	代表者の氏名 (漢字)	医療機関の代表者の氏名を左詰めで漢字により記入する。姓と名
		の間は1文字空けること。

11	郵便番号	医療機関の住所地の郵便番号(7桁)を記入する。
12	所在地(カタカナ)	医療機関の所在地を判読しやすいよう適宜空欄で区切り、左詰め
13		でカタカナにより記入する。ただし、番地は数字、ハイフン(-)
14		を使用すること。
15	所在地 (漢字)	医療機関の所在地を判読しやすいよう適宜空欄で区切り、左詰め
16		で漢字により記入する。ただし、番地は数字、ハイフン(-)を使
		用すること。
17	電話番号	医療機関の電話番号を市外局番から左詰めで記入する。ただし、
		市外局番、市内局番及び番号の間はハイフン(-)を使用すること。
指定関係	系(診療費)	
18	一括コード	労災指定医療機関が労災診療費の受領を特定の団体に委任する
		場合又は委任を取り消した場合は、以下のコードを記入する。
		一括(受領を委任) ・・・・・・・・・・・・・・・・ 1
		取消(受領の委任を取消)3
<b>※</b> 19	一括番号	労災指定医療機関が労災診療費の受領を委任した団体の登録番
		号を記入する。
₩20	指定年月日	医療機関を労災指定医療機関として指定した年月日を記入する。
₩21	指定取消年月日	労災指定医療機関としての指定を取り消した年月日を記入する。
指定関係	系(二次健診等給付医療機関	旬)
22	一括コード2	健診給付医療機関等が二次健診費の受領を特定の団体に委任す
		る場合又は委任を取り消した場合は、以下のコードを記入する。
		一括(受領を委任) ・・・・・・・・・・・・・・・・ 1
		取消(受領の委任を取消)3
<b>※</b> 23	一括番号2	健診給付医療機関等が二次健診費の受領を委任した団体の登録
		番号を記入する。
₩24	指定年月日2	医療機関を健診給付医療機関等として指定した年月日を記入す
		る。
<b>※</b> 25	指定取消年月日2	健診給付医療機関等としての指定を取り消した年月日を記入す
		る。

指定関係	系(アフターケア委託費)	
₩26	一括コード3	労災指定医療機関がアフターケア委託費の受領を特定の団体に
		委任する場合又は委任を取り消した場合は、以下のコードを記入す
		る。
		一括(受領を委任) ・・・・・ 1
		取消(受領の委任を取消) ・・・・・・・・・・・ 3
<b>※</b> 27	一括番号3	労災指定医療機関がアフターケア委託費の受領を委任した団体
		の登録番号を記入する。
口座関係	系1(労災診療費)	
<b>※</b> 26	金融機関コード	記入されている振込先の金融機関名・振込店舗名を基に、労災診
		療費の振込先の金融機関コードを左詰めで記入する。
27	預金種別	労災診療費の振込先口座の預金種別について、以下のコードを記
		入する。
		普通預金 ······1
		当座預金 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		通知預金 ······ 5
		別段預金 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
28	預金の口座番号	労災診療費の振込先の口座番号を左詰めで記入する。
29	口座名義人(カタカナ)	労災診療費の振込先の口座名義人を左詰めでカタカナにより記
30		入する。なお、項番 29 の右枠が空いた状態で入力しても項番 29 と
		30の間にスペースは付加されないので、スペース等区切り文字が必
		要な場合は、項番30の最初にスペースを設定すること。

ロ 〔帳票種別 34562〕

項目 番号	入力項目名	記	入	要	領
1	指定番号	指定医療機関等に挑	辰り出された番	号を記入っ	ける。
		新規に指定番号を挑	長り出す場合は	は、職員が言	己入する。
2	指定コード	情報を登録・追加・	・変更しようと	する又は打	皆定を取り消し・指定
		取消年月日を取り消そ	そうとする、医	医療機関の排	皆定の種類により、以
		下のコードを記入する	5.		
		労災指定医療機関	劇のみ・・・・・・		· · · · · · 1
		二次健診等給付留	医療機関のみ・		•••••3
		労災指定医療機関	劇及び二次健診	等給付医療	寮機関・・・5
3	変更コード	登録する種類により	)、以下のコー	ードを記入す	トる。
		新規に登録する場合	<u>}</u>		無記入
		追加で登録する場合	合(既に労災指	宦医療機關	周又は健診給付
		医療機関等として発	登録済)・・・・・		· · · · · · 1
		登録している内容を	と変更する場合		•••••3
労災指定	三医療機関基本情報				
4~	診療科目	労災指定医療機関に	こおいて、該当	する全ての	⊃診療科目に「1」を記
44		入する。			
		変更時、診療科目を	取消す場合は	該当する諸	診療科目に「9」を記入
		する。			
45	医師数	当該労災指定医療構	機関に従事する	医師数をす	言詰めで記入する。
46	看護師数	当該労災指定医療構	<b>浅関に従事する</b>	る護師数を	を右詰めで記入する。
47	薬剤師数	当該労災指定医療構	機関に従事する	薬剤師数を	を右詰めで記入する。
48	その他の従業員数	当該労災指定医療構	機関に従事する	医師、看讀	護師及び薬剤師以外の
		従業員数を右詰めで言	己入する。		
49	病床数	労災指定医療機関 <i>0</i>	⊃病床数を右詰	あで記入っ	たる。
口座関係	系2(二次健診費の振込口)	座関係を記入。ただし、	労災診療費と	同一の振び	先を希望する場合は、
記入不要	<b>至</b> 。)				
62	振込金融機関名	二次健診費の振込気	もの金融機関名	を記入する	5°
63	振込店舗名	二次健診費の振込気	も金融機関の店	舗名を記る	人する。
₩50	金融機関コード	記入されている振道	入金融機関名・	振込店舖名	呂を基に、二次健診費
		の振込先の金融機関ニ	コードを左詰め	ので記入する	5°
51	預金種別	二次健診費の振込分	モロ座の預金種	観について	て、以下のコードを記
		入する。			
		普通預金			· · · · · · 1
		当座預金			•••••3
		通知預金			5
		別段預金	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		7

52	預金の口座番号	二次健診費の振込先の口座番号を左詰めで記入する。
53	取消コード	二次健診費の振込先の口座情報を取り消す場合、「9」を記入する。
54	口座名義人(カタカ	二次健診費の振込先の口座名義人を左詰めでカタカナにより記入
55	ナ)	する。なお、項番 54 の右枠が空いた状態で入力しても項番 54 と 55
		の間にスペースは付加されないので、スペース等区切り文字が必要
		な場合は、項番 54 の最初にスペースを設定すること。
口座関係	系3(アフターケア委託費	の振込口座関係を記入。ただし、労災診療費と同一の振込先を希望す
る場合に	は、記入不要。)	
64	振込金融機関名	アフターケア委託費の振込先の金融機関名を記入する。
59	振込店舗名	アフターケア委託費の振込先の金融機関店舗名を記入する。
₩56	金融機関コード	記入されている振込先の金融機関名・振込店舗名を基に、アフタ
		ーケア委託費の振込先の金融機関コードを左詰めで記入する。
57	預金種別	アフターケア委託費の振込先口座の預金種別について、以下のコ
		ードを記入する。
		普通預金······1
		当座預金
		通知預金······5
		別段預金
58	預金の口座番号	アフターケア委託費の振込先の口座番号を左詰めで記入する。
59	取消コード2	アフターケア委託費の振込先の口座情報を取り消す場合、「9」を
		記入する。
60	口座名義人(カタカ	アフターケア委託費の振込先の口座名義人を左詰めでカタカナに
61	ナ)	より記入する。なお、項番 60 の右枠が空いた状態で入力しても項番
		60 と 61 の間にスペースは付加されないので、スペース等区切り文字
		が必要な場合は、項番 61 の最初にスペースを設定すること。

(注)「項目番号」欄に「※」が付されている項目は、職員が記入する欄である。

# (5) 形式チェック

チェック内容	メッセー ジ ID	キャンセル概要
一括コード、	ET_19222	形態別が「国」の場合に、「一括コード」、「一括番号」が入力さ
一括番号チェック		れている
	ET_19235	一括支払先機関データの「指定年月日」以降の日付でない
	ET_19236	一括支払先機関データの「取消年月日」が「指定年月日」以前
		の日付となっている
	ET_19243	一括支払先の「指定年月日」(健診給付等)以降の日付でない
	ET_19244	一括支払先の「取消年月日2」が「指定年月日」(健診給付等)
		以前の日付となっている
	ET_19284	入力した一括番号の医療機関が指定中でない
	ET_19224	新規登録の場合に、「一括コード」に「取消」が入力されている
	ET_19286	一括機関(労災指定医療機関のみ)が「登録」中でない
チェックデジット	ET_19282	チェックデジットに不整合がある
整合性チェック		
口座関連チェック	ET_19251	「金融機関コード」の金融機関が既に廃止されている
	ET_19252	「金融機関コード」の金融機関が「変更前」である
	ET_19250	「金融機関コード」の金融機関が台帳に存在しない
	ET_19254	「金融機関コード」がADAMS管理適用終了済である
	ET_19255	口座関係1(労災診療費)が振込可能な金融機関でない
	ET_19253	「金融機関コード」がADAMS管理されていない
	ET_19256	口座関係2(健診給付等)が振込可能な金融機関でない
	ET_19257	口座関係3(アフターケア委託費)が振込可能な金融機関でない
登記済みデータとの	ET_19238	入力した「指定年月日」が登記済の「指定年月日」と不一致
整合性チェック	ET_19234	入力した「医療機関名カナ」が登記済の「医療機関名カナ」と
		不一致
	ET_19240	当該「指定番号」のデータが既に「取消」となっている
	ET_19246	入力した「指定年月日2」が「指定年月日(健診給付等)」と不
		一致
	ET_10035	入力した「指定番号」に該当する医療機関が登記されていない
		もしくは入力した「指定区分」が登記済みの「区分」と不一致
	ET_19248	当該「指定番号」の健診情報が既に「取消」となっている
	ET_19241	入力した「取消年月日」が登記済の「取消年月日」と不一致
	ET_19249	入力した「取消年月日2」が「取消年月日(健診給付等)」と不
		一致
	ET_19229	指定医療機関等の追加情報が入力できない(すでに指定医療機
		関として登録済み、もしくは健診給付医療機関として非登録)

	ET_19230	健診給付医療機関等の追加情報が入力できない(すでに健診給
		付医療機関として登録済み、もしくは指定医療機関として非登
		録)
	ET_19237	入力した「指定年月日」が登記済の「指定年月日」以降の日付
		である
	ET_10022	入力した「取消年月日」が登記済の「取消年月日」以降の日付
		である
	ET_10023	入力した「取消年月日2」が登記済の「取消年月日2」以降の日
		付である
	ET_19247	入力した「取消年月日2」が「取消年月日(健診給付等)」以降
		の日付である
	ET_19231	指定医療機関等および健診給付医療機関等が完全登録されてい
		ない
	ET_19232	新規登録の場合に、入力された「指定番号」のデータが既に登
		記されている
指定コード、	ET_19220	「指定コード」と「変更コード」の組合せが不適当である
変更コードチェック		
データ入力可否	ET_19294	2枚目入力待ちのため、入力できない
チェック	ET_19295	2枚目入力待ち、またはレセプトチェック待ちのため、入力でき
		ない
	ET_19296	レセプトチェック待ちのため、入力できない
	ET_19297	対象のデータが修正中のため、入力できない
	ET_19298	1 枚目が入力されていないため、入力できない

### (6) 留意事項

- イ 指定病院登録報告書は、以下のいずれかに該当した場合に報告を求めること。
- (イ)新たに労災指定医療機関又は健診給付医療機関等として指定した場合。ただし、指定期間の満了に 伴って、引き続き以前と同一の内容により再指定を行った場合は、報告の必要はない。
- (ヮ)登録している内容を変更した場合。
- (ハ) 労災指定医療機関、健診給付医療機関等としての登録を取り消す場合(指定の取り消し)。
- (ニ) 一旦、指定の取り消しを行ったが、再度指定を行った場合(指定の復活)。
- ロ 指定病院登録報告書の裏面には、「提出年月日」「指定病院等の名称」及び「代表者の氏名」を記入 させるとともに押印又は署名させること。
- ハ 労災指定医療機関が労災診療費の一括振込を希望する時は、指定病院登録報告書に委任状を添付さ せること。
- ニ 支払期の各種通知書及び業務資料は漢字で印書するので、医療機関名・所在地・代表者の氏名について変更する場合も、カタカナと漢字の両項目を変更すること。
- ホ 指定取消年月日を入力した労災指定医療機関又は健診給付医療機関等の振込先金融機関情報が、A DAMS金融機関台帳に存在しない場合、入力をキャンセルする。
  - この場合、指定取消年月日入力後に当該労災指定医療機関又は健診給付医療機関等に対して支払を行 う場合もあるため、正しい金融機関情報に修正後、指定取消年月日を入力すること。
#### (7) 出力帳票・リストと事務処理

- イ 労災指定医療機関等登録(変更)出力書(日次)(局宛)、労災指定医療機関等登録(変更)通知書(日次)(局宛)、労災指定医療機関等登録(変更)出力書(局宛)、労災指定医療機関等登録(変更)通知書(局 宛)
  - (イ)様式 汎用紙 A4縦 配信帳票(コマンド配信)

<1 枚目>

	∑病院等台帳 ————————————————————————————————————
370-3521 所在地住所一 (住所)	指定病院等番号 0100014
名称 医療法人 第1労災病院	
	[二次健診等給付医療機関] 指定年月日2 平成17年1月 第二次年日日2 平成17年1月
氏名 労災 太郎	<u>増走取得年月日2</u> 登録変更年月日2 「アフターケア委託費]
電話番号027-350-3390-001	
形態別 公益法人	
診療科目内科         *         心療内科         *         精神科           胃腸科         *         循環器科         *         アレルギー系           脳神経外科*         呼吸器外科*         ご蘭血管外利            眼科         *         気管食道料         *         ブレルギー系           眼科         *         気管食道料         *         ご顧加障科           腹科         *         気管食道和         耳鼻咽喉科            護正歯科         *         歯科口腔科         藤酔科           産婦人科         *         産科         *         婦人科	
<u>医師数</u> 9,999,999 その他の従業員数6,666,666 [労災診療費] 一括番号l200001   括振込機関労災資	看護師数8,888,888,888 摩剤師数7,777,777,77 病床数 1,200
ロ <u>座関係1</u> [労災診療費] 預金種別別段 金融機関コード130	1001 口座番号1400001
金融機関名	支店 口座名義人口ウサイ タロウ
	】 《銀行ニ
ロ <u>座関係2 [</u> 二次雑康診断等費用] 預金種別別段	1001 口座番号2000001
金融機関名	支店 口座名義人口ウサイ ジョウ
ロ座関係3 [アフターケア委託費] 預金種別別段	1001] 「口座番号1700001]
金融機関名	
	文店
備考	

370-3525 所在地ジュウショ1		E	<u> </u>	0100019
住所)			<u>[労災指定医療機関 指定年月日</u>	] 平成19年 1月 6
名称 ロウサイ タロウ		E	<u>看定取消年月日</u> [二次健診等給付函	
 氏名 労災 太郎			省定年月日2 省定取消年月日2	平成17年 1月 6 平成18年 1月 6
影影别 国立病院				
◇療科目内科 * 心預 門腸科 * 循環 脳神経外科* 呼吸 眼科 * 気 瓶子 * 気 插正歯科 * 歯液 産婦人科 * 産利	長内科 * 精神科 * 最器科 * アレルギー科* 反器分科* 心臓血管分科* 互器分科* 耳鼻咽喉科 * 斗口腔科* 麻酔科 * * 婦人科 *	神経科 * リュウマチ科* 皮膚泌尿器科* リハビリテージ 小児科 * 小児歯科 *	神経内科     *     呼吸       外科     *     警労       皮膚科     *     巡辺       コン科     *     歯和       小児外科     *     性労       理学診療科*     全和	<ul> <li>              日器料**             消化器科*             形成外科*             形成外科*             形成外科*          </li> <li>             北門科             *             加門科             *             加射線科*               新和             *</li></ul>
<u>医師数</u> その他の従 <sup>2</sup> 第111111111111111111111111111111111111	<u>1,005</u> 業員数 1,105	看護師数 病床数 1,205	1,905 薬剤	師数 105
一括番号1200006	一括振込機関ロウサイギンコウ	5		
<u>]座関係1</u> [労災診療費] 頁金種別普通	金融機関コード 1306006	3 口座番号14	100006	
<u>金融機関名</u> 労災銀行		支店 口座名	義人口ウサイ タロウ	
-括番号 2 1800006	一括振込機関2回対4部	ναή2		
<u>□座関係2</u> [二次健康診隊 <u>頁金種別</u> 普通	所等費 <u>用]</u> 金融機関コード 1906006	5 口座番号20	000006	
<b>全融機関名</b> 労災銀行		支店 口座名	義人口ウサイタロウ	
札幌				
1 <u>座関係3</u> [アフターケフ <u>頁金種別普通</u>	李託費]     金融機関コード160600€	5 口座番号1	700006	
		十 中 回座名	義人口ウサイ タロウ	
金融機関名労災銀行				

(1) 印書の内容

〔指定病院登録報告書〕が正常に処理された場合に出力する。

なお、指定年月日又は指定取消年月日の変更を行った場合は、業務後処理において当該労災指定 病院等に係るレセプトの療養(投薬)期間又は健診給付病院等に係るレセプトの二次健診受診日と の突合チェックを行い、正常に変更された場合に当リストを翌日配信する。

ただし、指定年月日又は指定取消年月日の変更が業務後処理においてキャンセルとなった場合は、 労災指定病院等登録(変更)報告書キャンセルリスト(109ページ参照)を印書する。

出力項目名	出 力 内 容
処理年月日	当該事務処理をした日付を帳票右上に印書する。
所在地 (住所)	登録又は修正された医療機関等の郵便番号、所在地、名称、代表者氏名
名称	の内容を印書する。漢字入力されている場合は漢字で印書する。
氏名	
電話番号	台帳に基づいて、医療機関等の電話番号を印書する。
形態別	入力したコードにより形態別を印書する。
	01「国立病院」
	03「公立病院」(都道府県、市、区、町、村営)
	05「社会保険病院」
	07「公益法人」
	08「労災病院」
	09「医療法人」
	11「事業場」(事業場付属病院、診療所)
	13「その他法人」
	15「個人」
指定病院等番号	台帳に基づいて、当該指定医療機関等の指定番号を印書する。
労災指定医療機関	台帳の内容を印書する。
指定年月日	登録変更年月日の欄には、労災指定医療機関に係る情報を台帳に登録した
指定取消年月日	日又は変更した日(最新の変更年月日)を印書する。
登録変更年月日	
二次健診等給付医療機関	台帳の内容を印書する。
指定年月日2	登録変更年月日2の欄には健診給付病院等に係る情報を台帳に登録した日
指定取消年月日2	又は変更した日(最新の変更年月日)を印書する。
登録変更年月日2	
アフターケア委託費	アフターケア委託費に係る情報を台帳に登録した日又は変更した日(最
登録変更年月日	新の変更年月日)を印書する。

出力項目名	出 力 内 容
診療科目	「1」を記入して入力した該当診療科目の欄に「*」を印書する。
医師数	台帳の内容を印書する。
看護師数	
薬剤師数	
その他従業員数	
病床数	
労災診療費	労災指定医療機関が診療費の受領を特定の団体に委任している場合は、そ
一括番号	の機関の一括支払番号を印書する。
一括振込機関	一括支払番号に該当する機関名称を印書する。漢字入力されている場合は
	漢字で印書する。
口座関係1(労災診療費)	労災診療費の振込先の口座関係情報について、台帳の内容を印書する。
預金種別	金融機関名については、金融機関コードに該当する金融機関名及び店舗名
金融機関コード	を金融機関台帳により印書する。
口座番号	
金融機関名	
店舗名称	
口座名義人	
二次健康診断等費用	健診給付病院等が二次健診費の受領を特定の団体に委任している場合は、
一括番号2	その機関の一括支払番号を印書する。
一括振込機関2	一括支払番号に該当する機関名称を印書する。漢字入力されている場合は
	漢字で印書する。
口座関係2(二次健診費)	二次健診費の振込先の口座関係情報について、台帳の内容を印書する。
預金種別	金融機関名については、金融機関コードに該当する金融機関名及び店舗名
金融機関コード	を金融機関台帳により印書する。
口座番号	
金融機関名	
店舗名称	
口座名義人	
口座関係3	アフターケア委託費の振込先の口座関係情報について、台帳の内容を印書
(アフターケア委託費)	する。
預金種別	金融機関名については、金融機関コードに該当する金融機関名及び店舗名
金融機関コード	を金融機関台帳により印書する。
口座番号	
金融機関名	
店舗名称	
口座名義人	

(ハ) 出力時期

即時……登録又は変更(指定年月日及び指定取消年月日の変更を除く。)の場合、即時に配信する。 翌日……指定取消又は指定年月日及び指定取消年月日変更の場合、報告書を入力した翌日に配信 する。

(ニ) 事務処理

指定病院等番号順に編綴し、照会等に利用すること。また、労災指定医療機関等登録(変更)通知 書は、労働局から医療機関あてに送付すること。

- 口 処理結果画面
  - (1) 内容

指定病院等番号及び受取メッセージをOCRの処理結果画面に出力する。

(1) 出力時期

指定年月日及び指定取消年月日を変更した場合、即時に受取メッセージを処理結果画面に出力する。

(ハ) 事務処理

業務処理による結果は翌日配信するが、受取メッセージが出力された労災指定医療機関又は健診 給付病院等に係る同日中の修正はできない。

- ハ 労災指定病院等登録(変更)報告書キャンセルリスト(局宛)
  - (亻)様式
    - 汎用紙 A4縦 配信帳票(コマンド配信)
  - (ロ) リストの内容

指定医療機関の登録、変更の際に紐づくレセプトの状態をチェックした結果、登録、変更を実施 できなかった指定医療機関を出力する。

出力項目名	出力肉容
指定医療機関番号	指定医療機関番号を出力する。
キャンセルメッセージ	「取消年月日又は指定年月日と不適合のレセプトデータが登記済で
	す」、又は、
	「取消年月日2又は指定年月日2と不適合のレセプトが登録済です」、
	又は、
	「「金融機関コード」の金融機関は台帳に存在しません」、又は、
	「「金融機関コード」がADAMS管理されていません(口座1)」、又
	は、
	「「金融機関コード」がADAMS管理されていません(口座2)」、又
	は、
	「「金融機関コード」がADAMS管理されていません(口座3)」を出
	力する。

(ハ) 出力時期

対象データがある場合は、日次でオンライン処理終了後に配信する。

(ニ) 事務処理

指定年月日及び指定取消年月日とレセプトの療養(投薬)期間について確認の上、再度 処理すること。



# (1) 様式

	指定番号					
病院(診療所)	名称					
	所在地					-
指定年月日	1					_
指定期間			から	まて	-	
健診費用の算え	官方法	別に定める	5基準によること			
	殿	дун Сау。		労働局長	印	
	殿			労働局長	印	
	殿	цинса ў.		労働局長	印	
	殿			労働局長	印	
	殿			労働局長	戶T	
	殿	цин Саку,		労働局長	印	
	殿	цун С & У °		労働局長	印	
	殿			労働局長	印	
	殿			労働局長	印	
	殿			労働局長	印	

(ロ) リストの内容

出力項目名	出力肉容
病院(診療所)指定番号	対象病院(診療所)の指定番号を出力する。
病院(診療所)名称	対象病院(診療所)の名称を出力する。
病院(診療所)所在地	対象病院(診療所)の所在地を出力する。
指定年月日	対象病院(診療所)を指定医療機関として指定した年月日を出力する。
指定期間	指定医療機関としての指定期間を出力する。
健診費用の算定方法	

(ハ) 出力時期

対象データがある場合は、オンライン中に配信する。

(ニ)事務処理 出力された通知書は、労働局長印を押印の上、医療機関あて送付すること。

# 労災保険二次健診等給付医療機関指定通知書

様式第3号

病院(診療所)	指定番号	0100011
	名称	労災第一病院
	所在地	労災第一病院5-57
指定年月日		平成23年 4月 1日
指定期間		平成23年 4月 1日から平成23年 7月31日まで
健診費用の算定	方法	別に定める基準によること

上記の病院(診療所)を申請に基づき、労働者災害補償保険法施行 規則第11条の3第1項の規定による病院(診療所)として指定し、 労働者災害補償保険第26条の規定による二次健康診断等給付を担 当するものとしたことを通知します。

平成23年12月 2日

殿

北海道労働局長 印

## 10 再処理要求

# (1) 再処理要求画面

イ画面

◎ 再処理要求画面(SC_TJWRTO_01) - Microsoft Internet Explorer	
	<u>^</u>
▲ ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	
再処理要求画面	
要求内容	
データ受付番号(*) 12345678901234567890	
R 留 解除 で 解除 する	
※保留解除は委託費のみ有効	
	実行
	Ξ.
<ul> <li>Image: A second sec second second sec</li></ul>	×

- ロ 処理の種類
  - (1) 再処理

支払情報確定前のエラー保留(ET\_10031:労働保険番号なし、ET\_05004:指定期間外、ET\_10032: 雇用のみ)となっている給付請求又はレセプトについて、対象者の給付請求情報や該当する費用請 求情報が変化し、エラー保留の状態を解除する必要がある場合に、再処理を行うデータ受付番号を 入力することによって解除する。

# ハ 入力項目

入力項目名	再処理
データ受付番号	0
保留解除	×

○…必ず入力する ×…入力不可 空欄…該当する場合入力する。

### ニ 入力要領

入力項目名	入 力 要 領
データ受付番号	再処理及び保留解除を行う給付請求又はレセプトのデータ受付番号
	を入力する。
保留解除	アフターケア委託費のレセプトについて、労災処理区分が「支給」
	でないためエラー保留となっている支払情報確定前レセプトを再処理
	して支払処理が可能な状態にする場合、保留解除のチェックボックス
	を選択する。二次健診給付では、当該項目は使用しない。

# (2) 再処理要求完了画面

イ画面

■ 再処理要求完了画面(SC_TJWRTO_02) - Microsoft Interne	it Explorer		_ 8 🛛
🙎 🔜 労働基準行政システム			
再処理要求完了画面		平成21年12月31日	12:10
(XXX-XXX) 処理が正常に完了しました	•		
要求内容			
データ受付番号	12345678901234567890		
保留解除	解除する		
		戻る終	7

ロ 出力項目

出力項目名	出力要領
データ受付番号	再処理を行った対象のデータ受付番号を出力する。

ハ 画面遷移(戻るボタン押下時)

戻るボタンを押下することにより、再処理要求画面に遷移し、前回の入力内容を表示する。

#### 11 各種リスト内容

- (1) 二次健診給付請求書エラー保留解除可能リスト
- イ 様式汎用紙 A4横 配信帳票(コマンド配信)
- ロ リストの内容

前日までに入力した給付請求書のうち、エラー保留となったものについて再度チェックを行った結 果、エラー保留が解除できる請求データについては、エラー保留解除可能リストに出力し、エラー保 留が解除できない請求データについてはエラー保留リストに出力する。

出力項目名	出力内容
入力年月日	入力年月日を出力する。
データ受付番	レセプト、請求書のデータ受付番号を出力する。
号	
労働保険番号/	被災者、労働者が属する事業場の労働保険番号、被災者の年金証書番号、
年金証書番号/	被災者の健康管理手帳番号を出力する。
健康管理手帳	
番号	
生年月日	労働者の生年月日を出力する。
傷病年月日/	労働者の二次健診受診年月日を出力する。
二次健診受診	
年月日	
氏名(カナ)	労働者の氏名(カナ)を出力する。
受付年月日	レセプト、請求書の受付年月日を出力する。
業通別	出力しない。
処理区分	各種エラーに応じて、処理区分コードを出力する。各コードの意味は以
	下の通り。
	01・・・支給
	03・・・局保留
	11・・・不支給
	13・・・重複不支給
	14・・・その他不支給
三者	出力しない。
特加	出力しない。

ハ 出力時期

対象データがある場合は、自動解除された日の翌日の9時に労働局に配信する。

- 二 事務処理
  - (イ) 印書内容について確認し、誤りがある場合には修正帳票を用いて修正すること。
  - (ロ) メッセージが付された場合は、メッセージの内容を必ず確認すること。

	特加		
	<del>神</del> [1]		
	処理区分	01 03	
	業通別		
	受付年月日	H21. 3. 1 H21. 3. 3	
	氏名(カナ)	oby ( pob oby ( vta	
	傷病年月日/ 二次健診受診年月日	H21. 2. 1 H21. 2. 3	
<u> </u>	生年月日	H L. L. H L. L.	
	労働保険番号/ 年金証書番号/ 每唐管祖王騗悉号	Markin デュールボーフ 01101000001000 1 たす 01101000001000 F	
	データ受付番号	06020050101000000301 エラー保留が解除できま 0602005010100000303 エラー保留が解除できま	
月( 北海道)	入力年月日	1 H21. 4. 1 2 H21. 4. 3	

- (2) 未処理事案リスト(二次健診給付)
- イ 様式汎用紙 A4横 配信帳票(コマンド配信)
- ロ リストの内容

未処理状態の対象者を特定するために出力する。対象者のデータとしてはデータ受付番号、被災者 氏名等が印書される。

出力項目名	出力内容
労働保険番号/	労働者が属する事業場の労働保険番号を出力する。
年金証書番号/	
健康管理手帳	
番号	
生年月日	労働者の生年月日を出力する。
傷病年月日/	労働者の二次健診受診年月日を出力する。
二次健診受診	
年月日	
氏名(カナ)/	労働者の氏名(カナ)を出力する。
労働者の氏名	
(カナ)	
データ受付番	レセプト、請求書のデータ受付番号を出力する。
号	
請求書入力年	請求書の入力年月日を出力する。
月日/	
決議書出力年	
月日	
未処理状態	状態に応じて以下を出力
	「エラー保留」、「給付保留」、「重複保留」、「成消保留」
未処理原因	原因に応じて以下を出力
	「IT_25001」「IT_25002」
業通	出力しない。
三者	出力しない。
特加	出力しない。

ハ 出力時期

対象データがある場合は、二次健診データ締切日の2開庁日前に労働局に配信する。

二 事務処理

印書した請求書データについて、未処理となった原因を確認して早期に解消を図ること

特加	$     \begin{array}{c}       11 \\       21 \\       41     \end{array}     $		
<del>和</del> [1] [1]	- n n		
因業	<b>⊣</b> ຕຕ		
未処理原	IT_25001 IT_25001 IT_25001		
処理状態	レート 「小子子 で、 一の で、 の の の の の の の の の の の し し し し し し し し		
1日 大学	ннн 		
认力年J 5	出力年月 11 12 12 12 12 12		
業	来 1423. 線 1423. 8 1423. 8 1423. 8		
└理事案リス  :次健診給付 <sub>テーク≷付番号</sub>	000198302010000001 0001983020100000000 000198302010000000000000000000000000000000000		
来処 1	労働者の氏名 (カナ) ロウナイ タロウ ロウナイ ンジロウ ロウサイ ントコ		
傷病年月 日/	二次律診受診年月日 H23. 7. 2 H23. 7. 1 H23. 7. 2 H23. 7. 2		
生年月日 )	845. 12. 2 845. 12. 1 845. 12. 1		
□局(北海道)02 署(函館 № 労働保険番号/	年金証書番号/ 健康管理手帳番号 1 01101610001001 2 01101610001002 3 01101610001002		

- (3) 二次健康診断等給付請求書未登録レセプトチェックリスト(労保、生年、受診チェック) 二次健康診断等給付請求書未登録レセプトチェックリスト(氏名、労保、生年チェック) 二次健康診断等給付請求書未登録レセプトチェックリスト(氏名、労保、受診チェック) 二次健康診断等給付請求書未登録レセプトチェックリスト(氏名、生年、受診チェック)
  - イ 様式

汎用紙 A4横 配信帳票(コマンド配信)

ロ リストの内容

今支払期において、給付請求書未入力となっているレセプトについては、既に決議後入力された給 付請求書の給付キーと突合し、労働保険番号、生年月日、二次健診受診年月日及び労働者の氏名(カ ナ)のうち3項目が同一のものを抽出する。

そして、「労働保険番号・生年月日・二次健診受診年月日」が同一、「労働保険番号・生年月日・氏 名カナ」が同一、「労働保険番号・二次健診受診年月日・氏名カナ」が同一及び「二次健診受診年月日・ 生年月日・氏名カナ」が同一の4つのリストに分けて、レセプトの情報及び給付請求書の情報を印書 する。

なお、基本情報の給付キーが同一である給付請求書が複数存在する場合は、該当給付キーを全件印 書する。

(イ)労働保険番号・生年月日・二次健診受診年月日・氏名カナ欄同一の3項目の見出し上段に「\*\*\*」を印書する。

<印書例> 「労働保険番号と生年月日及び二次健診受診年月日」が同一の場合

\*\*\* \*\*\* \*\*\*

労働保険番号 生年月日 二次健診受診年月日 氏名カナ

### (1) 出力項目

出力項目名	出力肉容
局	該当レセプトを入力した労働局の都道府県コードと局名を印書する。
データ受付番号	上段にレセプトのデータ受付番号を印書する 下段に給付請求書のデータ受付番号を印書する。
入力年月日	上段にレセプトの入力年月日を印書する。 下段に空白を印書する。
労働保険番号 生年月日 二次健診受診年 月日 氏名カナ	上段にレセプトの給付キーを印書する。 下段に給付請求書の給付キーを印書する。
給付請求書入力 年月日 受診者氏名漢字 管轄局	上段に空白を印書する。 下段に給付請求書の入力年月日、二次健診受診者の漢字氏名、二次健診 受診者の管轄局を出力する。
エラーマーク	「ET_05001」(給付請求書未入力)を印書する。

ハ 出力時期

対象データがある場合は、月次で支払期のオンライン処理終了後に配信する。

二 事務処理

エラーの原因が給付請求書の未登録によるものか、レセプトの給付キー誤りによるものかを当リストにより確認し、給付請求書未登録の場合は、速やかに原因を調査し、管轄する労働局において給付 請求書の登録を行うこと。レセプトの給付キー誤りの場合は、修正帳票により給付キーの修正をする こと。

エラーマーク ET_05001		1 2 2 2
管轄局 01		
<ul> <li>ノ リ ス ト</li> <li>受診者氏名漢字</li> <li>労災 太郎</li> <li>労災 三郎</li> </ul>		
プレチェン 発行諸求書 1.4.16 H21.4.16 H21.4.16		
二次健康診断等給付請求書未登録レセ *** *** *** 労働保険番号 生年月日 日 氏名カナ 01101610001000 559.4.14 H21.4.1 がけ が 01101610001000 559.4.14 H21.4.1 がけ がが 01101610001000 559.4.14 H21.4.1 がけ がが 01101610001000 559.4.14 H21.4.1 がけ がが		
入力年月日 H21. 4.14		
01 局 ( 北海道) データ受付番号 0920050101000000305 06020050101000000453 06020050101000000453		

#### ホ 印書例



イ 様式



ロ リストの内容

チェックリストは、入力した費用請求書、レセプト、追加帳票、修正帳票等によりOCR入力され た請求情報についてシステムで受付審査した結果を出力する。

キャンセルリストが出力される場合には、まずキャンセルリストを出力し、続いて受付・追加・修 正の順に請求書グループごとに出力(1ページに10レセプト分)する。

(イ)請求書等の入力処理完了後にチェックリストを出力する場合

- a 請求書、レセプト、追加帳票を入力しエラー保留となった場合。
- b 取消された請求書に関連するレセプトの情報の削除を行うとき。
- c レセプト取消により対象請求書グループのレセプトが0枚となり、請求書を自動的に取消する とき。
- (1) 請求書等を入力した日の業務後にチェックリストを出力する場合
  - a 請求書グループを入力した場合(キャンセルの場合を除く。)。
  - b 追加帳票を入力した場合(キャンセルの場合を除く。)。
  - c 修正帳票により、費用請求書又はレセプトの修正を行った場合。
  - d 再処理画面からエラー保留を解除した場合。

(ハ) チェックリストに出力する主な項目

山力擱	請求書グループ及び追加帳票入力		支払情報確定	エラー保留解
	入力処理完了後	業務後	前修正	除
健診給付病院等名称	0	0	0	0
二次健康診断等費用計算結果	0	0	0	0
二次健康診断等費用請求書	0	0	0	0
二次健康診断等費用請求内訳	入力時にエラー	業務日付(当	業務日付	業務日付
書	保留となったレセ	日)に入力され	(当日)に修	(当日) にエ
	プトの内容を出力	たデータは全て	正されたデー	ラー保留解除
	する。	出力する。	タは全て出力	されたデータ
			する。	は全て出力す
				る。

- (ニ) キャンセルリストを出力する場合
  - a 請求書グループ及び追加帳票をOCR入力し、以下のキャンセルとなった場合。
    - (a) 請求書の健診給付病院等番号が形式エラー又は労災指定病院等台帳に登録されていない 場合。
    - (b) 請求書グループの中に他の帳票が混在する場合。
    - (c) 形式チェック・業務チェックでキャンセルとなった場合。

- b 追加帳票を入力し、以下のキャンセルとなった場合。
  - (a) 追加対象となった請求書グループが既に支払情報確定済の場合。
  - (b) 追加入力によって請求書グループ内のレセプトが 999 枚を超える場合。
  - (c) 追加対象となった請求書グループが取消済の場合。
  - (d) 追加対象となった請求書グループにエラーがないにもかかわらず追加帳票を入力した場合。
  - (e) 形式チェック・業務チェックでキャンセルとなった場合。
- (ホ) キャンセルリストに出力する主な項目

出力欄	請求書グループ及び追加帳票入力
健診給付病院等名称	×
二次健康診断等費用計算結果	×
二次健康診断等費用請求書	入力した請求書の内容を出力する。
二次健康診断等費用請求内訳書	入力した請求内訳書の内容を出力する。

- (^) 出力項目
  - a 名称

出力項目名	出力肉容
健診給付病院	請求書の健診給付病院等番号に該当する機関の名称を印書する(漢字で
等名称	登記されている場合は漢字で印書する。)。

b 二次健康診断等費用計算結果

今回入力分(以前入力の請求書エラー保留分を含む。)については、①から⑨までに該当する項 目へ計算結果を印書する。また、次期支払期までにエラー及び保留解除したレセプトの支払額を 「⑨支払額総計」に加算し、その他は該当する項目へ加(減)算した金額を印書する。

(注)「⑨支払額総計」は支払期ごとに「⑩支払済額総計」に加算した後、値を「0」に戻す。④から⑧まで及び⑩については、請求書データ受付番号ごとに累積した金額を印書する。

出力項目名	出力内容
①請求書請求 金額	請求書の「請求金額」を印書する。
<ul><li>②レセプト合</li><li>計額</li></ul>	レセプトの「請求額」の積み上げ額を印書する。

③不突合額	「①請求書請求金額」と「②レセプト合計額」が不一致の場合は、その差 額を印書する。
④査定減額	状態が正常なレセプトの「増減コード及び増減額」の増減コードが「-(マ イナス)」の場合は、増減額の積み上げ額を印書する。
⑤査定増額	状態が正常なレセプトの「増減コード及び増減額」の増減コードが「+(プ ラス)」の場合は、増減額の積み上げ額を印書する。
<ul><li>⑥エラー額総</li><li>計</li></ul>	エラー保留(状態区分「02」)となっているレセプトの「請求額」の積み上 げ額を印書する。
⑦保留額総計	保留又は給付保留(状態区分「03」又は「04」)となっているレセプトの 「請求額」の積み上げ額を印書する。
<ul><li>⑧不支給金額</li><li>総計</li></ul>	不支給決定済(状態区分「11」)となっているレセプトの「請求額」の積 み上げ額を印書する。
⑨支払額総計	[備考]欄の(支払額の計算式)により求めた金額を印書する。
⑩支払済額総 計	支払期を経過した請求書グループについて支払済金額の累計を印書する。
支払OK	請求書の状態区分がエラー保留以外の場合は「OK」を印書し、エラー 保留の場合は「エラー」を印書する。

## c 二次健康診断等費用請求書

請求書グループを入力した場合は当該費用請求書の内容を印書し、追加帳票を入力した場合は 追加帳票のデータ受付番号に該当する費用請求書の内容を印書する。

また、費用請求書及びレセプトの修正に係る入力の場合には、該当する費用請求書の内容を印 書する。

なお、キャンセルリストとして出力する場合には、入力した請求書グループの内容を印書する。

出力項目名	出力肉容
データ受付番	請求書グループ入力時の受付審査が正常に処理された場合、システムが
号	振り出した費用請求書のデータ受付番号を印書する。
	なお、追加帳票入力時の受付審査においてキャンセルとなった場合は、
	追加帳票に記入したデータ受付番号を印書する。
帳票種別	費用請求書の帳票番号を印書する。
	ただし、追加帳票入力時の受付審査においてキャンセルとなった場合は、
	追加帳票の帳票番号を印書する。
健診給付病院	弗田建治まで「佛教幼母院院施金日」といまして
等番号	其用雨水青の「健砂柿竹柄阮寺番方」を印書する。

受付年月日	費用請求書の受付年月日を印書する。
請求金額	費用請求書の「請求金額」を印書する。 請求書グループの入力時にレセプトの「請求額」を積み上げた金額と費 用請求書の請求金額が一致しない場合は請求書エラー保留「ET_00001」を 出力する。
内訳	費用請求書の「内訳書添付枚数」を印書する。 請求書グループの入力時にレセプト枚数と一致しない場合は、請求書エ ラー保留「ET_00002」を出力する。
請求年	費用請求書の「請求年」を印書する。
請求月	費用請求書の「請求月」を印書する。
メッセージ	<ul> <li>請求書がエラー保留、キャンセルの場合、メッセージ ID とメッセージ内</li> <li>容を表示する。</li> <li>なお、費用請求書の項目がエラー保留となっている場合は、該当する項</li> <li>目の右側に「*」を表示する。</li> <li>(注)請求書にエラーがある場合は、請求書グループのレセプト全てが</li> <li>支払処理されない。</li> </ul>
右側余白	<ul> <li>チェックリストが請求書グループの入力、修正又は自動解除のいずれによるものかを以下の通り印書する。</li> <li>請求書グループ入力</li></ul>

(注) 入力項目に形式エラー又はエラー保留がある場合、該当項目に「\*」を表示する。

d 二次健康診断等費用請求内訳書

請求書グループ及び追加帳票によりOCR入力したレセプトにおいて、機械処理による受付処 理の結果がキャンセル、エラー保留、局保留、正常となった場合は、該当レセプトの内容、メッ セージ ID 及びメッセージ内容を印書する。

なお、支払情報確定前レセプトの修正又は被災者情報の修正等により、エラーが発生又は解消 した場合は、該当レセプトの内容を印書する。

(注) 支払情報確定前レセプトの取消しによりエラーを解消した場合には、該当レセプトは印 書しない。

出力項目名	出 力 内 容
データ受付番号	システムで振り出したレセプトデータ受付番号を印書する。
帳票種別	レセプトの帳票番号を印書する。
労働保険番号 労働者氏名(カナ) 生年月日 二次健康診断等受 診年 月日 請求額 支払額 増減コード及び増 減額 増減理由 労働者氏名(漢字) 処理区分	レセプトの内容を印書する。 なお、エラーとなっている場合は、該当する項目の右側に「*」を出 力する。
決定年月日 管轄局署	給付キー(労働保険番号・生年月日・二次健診受診年月日・労働者氏 名(カナ))により、管轄の労働局を印書する。
検査1~6 特定保健指導 脳・心臓疾患	レセプトに基づいて1(有)又は3(無)のコードを出力する。 なお、検査1(空腹時血中脂質検査)、検査2(空腹時血糖値検査)、 検査3(ヘモグロビンA1c検査)、検査4(負荷心電図検査又は胸部超 音波検査)、検査5(頸部超音波検査)、検査6(微量アルブミン尿検査)、 特定保健指導又は脳・心臓疾患の各項目についてエラー保留となってい る場合は、コードの右側に「*」を出力する。
メッセージ	レセプトの状態に基づいて以下の内容を印書する。 1件のレセプトに対し複数のメッセージを出力する場合は、同一レセ プトをメッセージ数分繰り返し印書する。 キャンセル・エラー保留がある場合 メッセージ ID 及びエラーメッセージ内容 局保留の場合 「局保留データです」 給付保留の場合 

# e TOTAL

TOTAL	内訳書	件数	••••	•••••	 費用請求書ごとの印書レセプト件数を印書する。
GTOTAL	請求書	内訳	書	件数	 局ごとの最終ページに費用請求書の件数及びレセ
					プトの件数を印書する。

ハ 出力時期

以下の時間に請求書グループを入力局又は労災診療費審査事業受託者へ出力する。

(1) 不定期

請求書グループ及び追加帳票を入力し、エラー保留又はキャンセルとなった場合、入力処理完了 後に配信する。

(1) 定期

対象データがある場合は、日次でオンライン処理終了後に配信する。

- 二 事務処理
  - (イ) 印書内容を確認し、迅速な支払処理が行えるよう対処すること。
  - (n)費用請求書が正常に処理された場合は「支払OK」欄に「OK」が出力され、レセプトが正常に 処理された場合は、「メッセージ」欄は空白である。これらについては、速やかに給付請求書の決議 を行い、OCR入力すること。
  - (ハ) エラー保留となっている費用請求書及びレセプトについて、修正帳票により修正すること。
     なお、請求書エラー保留の場合は、請求書グループの全レセプトが支払処理されないので、速やかに解消すること。

請求書エラー保留が解消され、レセプトのエラー保留が解消されたものについては、速やかに給 付請求書の決議を行い、OCR入力すること。

#### 請求額増減コード及び増減額増減理由 ③支払額総計 ⑩支払済額総計 支払0K 60,000 0 0 K 12 Ξ 12,000 2,000 20,000 50,000 ト兼用) ①保留額総計 ⑧不支給金額総計 0 0 <u>備考</u> 換算式 ①請求書請求額-②レセプト合計額 換算式 ①請求書請求額-③レセプト合計額(-①査定減額+⑤査定増額-⑥エラ〜額総計-⑦保留額総計-③不支給金額総計-⑩支払済額総計-支払額の計算式 ③支払額総計=②レセプト合計額-①査定減額+⑤査定増額-⑥エラ〜額総計-⑦保留額総計-③不支給金額総計-⑩支払済額総計-二、、 一、、 (7022060101000000001 38700 1113631 121、1,20 70,000 2 1121 1 検査1 検査2 検査3 検査4 検査5 検査6 特定保健指導脳・心臓疾患 К 受 (オセンセルリ 0 က 労働者氏名(カナ) 101 nột 1 v° nộ n 941 9n9 ſ. Ċ ⑥エラー額総計0 <u>ب</u> ш 二次健康診断等受診年月日 К Ē (TT 4 ⑤査定増額 2,000 $\hat{\gamma}$ H x σ H21. 1. S51. 2. 2 H21. 1. # ш C Ē ④査定減額 12,000 費 ģ S51. 1. 1 支払額決定年月日 筆 生年月日 2 1,002 H19. 1. 次健康診断 .001 H19. 1 ③不突合額 0 2年 01101610001001 22 1, 01101610001001 帳票種別労働保険番号 管轄局署処理区分 11 内訳書 20802005010100000002 38701 労災 氷郎 <u>0802005010100000001 38701</u> 労災 太郎 次健康診断等費用請求内訳書 1年 2年 <u>労働者氏名 (漢字)</u> メッセージ 一夕受付番号 TOTAL 内訳書 GTOTAL 請求書 No

## ホ 印書例

(イ) <受付>

二次健康診断等費用チェックリスト(キャンセルリスト兼用)
键診給付病院等名称 医療法人 労災病院 二次健康診断等費用計算結果
□諸求書諸求金額 □②レセプト合計額 □③不突合額 □査定減額 □⑤重定増額 ⑤重定増額 ⑤エラー額総計 □⑦保留額総計 ◎天支給金額総計 □③支払額総計 □◎支払済額総計   支払0K   2.000   12.000   2.000   2.000   2.000   2.000   0   2.000   0   2.000   0   2.000   0   2.000   0   2.000   2.000   2.000   2.000   0   2.000   0   2.000   0   2.000   0   2.000   0   2.000   0   2.000   0   2.000   0   2.000   0   2.000   0   2.000   0   2.000   0   2.000   0   2.000   2.000   2.000   2.000   0   2.000   2.000   2.000   2.000   0   2.000   2.000   0   2.000   0   2.000   0   2.000
施士の 換算式の主義がの主義が、の支払額総計=②レセプト合計額 支払額の計算式の支払額総計=③レセプト合計額-④査定減額+⑤査定増額-⑥エラー額総計-③保留額総計-③不支給金額総計-⑩支払済額総計
<u></u>
諸求書の内訳書孫付枚数と入力したレセプト枚数が不一致です
メッモーン   108020050100000000  38701 01101610001001   S51.1.1   H21.1.8
20802005010100000002 38701 01101610001001 S51. 2. 2 H21. 1. 9 20802005010100000002 38701 01101610001001 S51. 2. 2 H21. 1. 9 アウザイ ジョウ 355.00 12 1 2 1 2 1 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2
TOTAL 内訳書 2件 GTOTAL 請求書 1件 内訳書 2 件 1 ページ

# (ロ) <エラー>

二次健康診断等費用チェックリスト(キャンセルリスト兼用)
健診給付病院等名称 医療法人 労災病院 二次機康診断等費用計算結果 ①請求書用:算結果 ①請求書用:算結果 ○レセアト合計額 ③アぞ台額 ①請求書用:算結果 ○の ○の ○の ○の ○00 ○の ○012,000 ○12,000 ○12,000 ○12,000 ○12,000 ○12,000 ○12,000 ○12,000 ○12,000 ○13,000 ○14,0000 ○14,000 ○14,000 ○14,000 <
備考
二次健康診断等費用請求書  データ受付番号]
<u>二次健康診断等費用諸求内訳書</u> No データ受付番号
× シモーン 10802005010100000001 38701 01101610001001   551.1.1   H21.1.8
2082005010100000002         38701         01101610001001           S51.2.2         H21.1.9              b サ チ ケ キ ケ              20.000              20.000              20.000              20.000              12              12              12           第第第 次 欺瞞         22         1,002         119.1.2         18         12
TOTAL 内訳書 2件 TOTAL 前訳書 2件 GTOTAL 請求書 1件 内訳書 2件

# (ハ) <キャンセルリスト>

- (5) 二次健診費用エラー保留解除可能リスト
- イ 様式汎用紙 A4横 配信帳票(コマンド配信)
- 口 印書内容

二次健診費用請求書台帳・二次健診申請給付台帳からエラー保留となっている請求書・レセプト情報を抽出し、再チェックの結果、エラー保留解除が可能な請求書・レセプトの情報を出力する。

ハ 出力項目の説明

出力項目	出 力 内 容
健診給付病院等名 称	医療機関名称漢字を出力する。
請求書請求金額	空白を出力する。
レセプト合計額	空白を出力する。
不突合額	空白を出力する。
査定減額	空白を出力する。
査定増額	空白を出力する。
エラー額総計	空白を出力する。
保留額総計	空白を出力する。
不支給金額総計	空白を出力する。
支払額総計	空白を出力する。
支払済額総計	空白を出力する。
支払 OK	空白を出力する。
データ受付番号	請求書のデータ受付番号を出力する。
帳票種別	請求書の帳票種別「38700」を出力する。 38700・・・労働者災害補償保険二次健康診断等費用請求書"
健診給付病院等番 号	請求書の健診給付病院等番号を出力する。
受付年月日	請求書の受付年月日を出力する。
請求金額	請求書の請求金額を出力する。 請求金額不一致エラーの場合、請求金額-エラーマーク「*」を出力す る。
内訳	請求書の内訳添付枚数を出力する。 内訳書添付枚数不一致エラーの場合、内訳-エラーマーク「*」を出力 する。

請求年	請求書の請求年を出力する。
請求月	請求書の請求月を出力する。
メッセージ	「エラー保留が解除できます」を出力する。
右側余白部	「** エラー保留解除可能 ** 」を出力する。
No	請求書データ受付番号単位に1から連番で出力する。
データ受付番号	レセプトの受付番号を出力する。
帳票種別	レセプトの帳票種別「38701」を出力する。 38701・・・二次健診費用請求内訳書
労働保険番号	労働者が所属している事業場の労働保険番号を出力する。
生年月日	労働者の生年月日を出力する。
二次健康診断等受 診年月日	労働者の二次健診受付年月日を出力する。
労働者氏名(カナ)	請求書の労働者氏名をカナで出力する。
請求額	レセプトの請求金額を出力する。
増減コード及び増 減額	レセプトの増減コードと増減額を出力する。
	レセプトの増減理由を出力する。 00・・・取消
	11・・・ヘモグロビン A1C 検査
増減理由	12・・・心電図・胸部超音波検査
	13・・     ・ <td< td=""></td<>
	14・・・ 特定保健指導 20・・・ その <u></u> 他
労働者氏名(漢字)	
管轄局署	被災者を管轄する労働局番号と監督署番号を出力する。
処理区分	レセプトの処理区分を出力する。
	01・・・支給
	03・・・局保留
	11・・・ 不支給
	13・・・重複不支給
	14・・・その他不支給
支払額	レセプトの支払額を出力する。
決定年月日	レセプトの支給不支給決定年月日を出力する。

	レセプトの二次健診検査項目・空腹時血中脂質検査を出力する。
検査1	1・・・有
	3・・・無
検査2	レセプトの二次健診検査項目・空腹時血糖値検査を出力する。
	1・・・有
	3・・・無
検査3	レセプトの二次健診検査項目・ヘモグロビンA1C検査を出力する。
	1・・・有
	3・・・無
検査4	レセプトの二次健診検査項目・心電図・胸部超音波検査を出力する。
	1・・・有
	3・・・無
検査 5	レセプトの二次健診検査項目・頸部超音波検査を出力する。
	1・・・有
	3・・・無
検査 6	レセプトの二次健診検査項目・微量アルブミン尿検査を出力する。
	1・・・有
	3・・・無
特定保健指導	レセプトの特定保健指導を出力する。
	1・・・指導有
	3・・・指導無
	レセプトの脳又は心臓疾患の症状を出力する。
脳・心臓疾患	1・・・脳心臓疾患症状有
	3・・・脳心臓疾患症状無
メッセージ	「エラー保留が解除できます」を出力する。
TOTAL 内訳書	エラー保留解除が可能なレセプトの件数を請求書単位に出力する。
GTOTAL 請求書	エラー保留解除が可能な請求書とレセプトの件数を局単位に出力す
内訳書	る。

ニ 出力時期

対象データがある場合は、日次でオンライン処理終了後に配信する。

ホ 事務処理

帳票内容を確認し、適切な処理を実施すること。

第232 第24
--

- (6) 二次健診費用エラー保留リスト
- イ 様式汎用紙 A4横 配信帳票(コマンド配信)
- 口 印書内容

二次健診費用請求書台帳・二次健診申請給付台帳からエラー保留となっている請求書・レセプト情報を抽出し、再チェックの結果、エラー保留のまま残る請求書・レセプトの情報を出力する。

ハ 出力項目の説明

出力項目	出 力 内 容
健診給付病院等名 称	医療機関名称漢字を出力する。
請求書請求金額	空白を出力する。
レセプト合計額	空白を出力する。
不突合額	空白を出力する。
査定減額	空白を出力する。
査定増額	空白を出力する。
エラー額総計	空白を出力する。
保留額総計	空白を出力する。
不支給金額総計	空白を出力する。
支払額総計	空白を出力する。
支払済額総計	空白を出力する。
支払 OK	空白を出力する。
データ受付番号	請求書のデータ受付番号を出力する。
帳票種別	請求書の帳票種別「38700」を出力する。 38700・・・労働者災害補償保険二次健康診断等費用請求書
健診給付病院等番 号	請求書の健診給付病院等番号を出力する。
受付年月日	請求書の受付年月日を出力する。
請求金額	請求書の請求金額を出力する。 請求金額不一致エラー(IT_25003)の場合は「*」を出力を出力する。
内訳	請求書の内訳書添付枚数を出力する。
請求年	請求書の請求年を出力する。
請求月	請求書の請求月を出力する。 <b>"</b>
メッセージ	二次健診費用請求書エラーのエラーメッセージを出力する。
--------------	-----------------------------
	IT_25003・・・請求金額不一致エラー
	IT_25004・・・内訳書枚数不一致エラー
右側余白部	「** エラー保留 ** 」を出力する。
No	請求書データ受付番号単位に1から連番で出力する。
データ受付番号	レセプトの受付番号を出力する。
能電話別	レセプト帳票種別「38701」を出力する。
帳票種別	38701・・・二次健診費用請求内訳書
学働促除釆号	労働者が所属している事業場の労働保険番号を出力する。
刀團休陝留方	給付請求書未入力エラーの場合、「 * 」を出力する。
<b>先</b> 年日日	労働者の生年月日を出力する。
工十月日	給付請求書未入力エラーの場合、「 * 」を出力する。
二次健康診断等受	請求書の二次健診受診年月日を出力する。
診年月日	給付請求書未入力エラーの場合、「 * 」を出力する。
労働者氏名(カナ)	労働者の生年月日を出力する。
請求額	レセプトの請求金額を出力する。
増減コード及び増	レヤプトの増減コードと増減額を出力する
減額	
	レセプトの増減理由を出力する。
	00・・・取消
	11・・・ヘモグロビン A1C 検査
増減理由	12・・・心電図・胸部超音波検査
	13・・・微量アルブミン尿検査
	14・・・特定保健指導
	20・・・その他
労働者氏名(漢字)	請求書の請求労働者氏名漢字を出力する。
管轄局署	被災者を管轄する労働局番号と監督署番号を出力する。
	レセプトの処理区分を出力する。
	01・・・支給
処理区分	03・・・局保留
	11・・・不支給
	13・・・重複不支給
	14・・・その他不支給
支払額	レセプトの支払額を出力する。
決定年月日	レセプトの支給不支給決定年月日を出力する。

検査1	レセプトの二次健診検査項目・空腹時血中脂質検査を出力する。
	1・・・有
	3・・・無
	レセプトの二次健診検査項目・空腹時血糖値検査を出力する。
検査2	1・・・有
	3・・・無
	レセプトの二次健診検査項目・ヘモグロビンA1C検査を出力する。
检查 3	1・・・有
1页 旦. 5	3・・・無
	ヘモグロビン A1C 検査不整合エラーの場合、「 * 」を出力する。
	レセプトの二次健診検査項目・心電図・胸部超音波検査を出力する。
検査4	1・・・有
	3・・・無
	レセプトの二次健診検査項目・頸部超音波検査を出力する。
検査 5	1・・・有
	3・・・無
	レセプトの二次健診検査項目・微量アルブミン尿検査を出力する。
检本 6	1・・・有
1英 直 0	3・・・無
	微量アルブミン尿検査不整合エラーの場合、「*」を出力する。
	レセプトの特定保健指導を出力する。
特定保健指導	1・・・指導有
	3・・・指導無
	レセプトの脳又は心臓疾患の症状を出力する。
脳・心臓疾患	1・・・脳心臓疾患症状有
	3・・・脳心臓疾患症状無
	レセプトのエラーメッセージを出力する。
	ET_05001・・・給付請求書未入力又は未決議エラー
メッセージ	ET_05002・・・ヘモグロビン A1C 検査不整合エラー
	ET_05003・・・微量アルブミン尿検査不整合エラー
	ET_05004・・・指定期間外エラー
TOTAL 内訳書	エラー保留になったレセプトの件数を請求書単位に出力する。
GTOTAL 請求書	エラー児のになったませまししたプレの併粉た日当時に出われて
内訳書	エノ 床田になった明水音とレビノトの件数を向単位に山刀りる。

ニ 出力時期

対象データがある場合は、日次でオンライン処理終了後に配信する。

ホ 事務処理

		ード及び増減額」増減理由    12,000 20	2,000
著霸総計 支払のK			20,000
費 用 )	▲金額総計	<ul> <li>)</li> <li>)</li> <li>定保健指導脳・心臓疾患</li> <li>*</li> <li>2</li> </ul>	<u> </u>
スト (二次健診 	計-①保留額総計-⑧不支約 [内部 ]請求年請求月 5 *126 5	影年月日 労働者氏名(カテ 3) 検査4 検査5 検査6 (特)           pウサイ アpウ           3         1	
エ ラ ー 保 留 リ ブ <sup>査定増額[©エラ〜額総計</sup>	<ul> <li>⑤査定増額-⑥エラー額総</li> <li>⑤査に増額-⑥エラー額総</li> <li>付年月日</li> <li>請求金額</li> <li>3.6.20</li> <li>70,000</li> <li>が不一致です</li> </ul>	<ol> <li>□二次健康診断等受</li> <li>□二次健康診断等受</li> <li>□1</li> <li>□1</li> <li>■1</li> <li>1</li> <li>∞1</li> <li>∞1</li> <li>∞1</li> <li>∞1</li> </ol>	2.5.2 第23:5.2 \$1,1
·突台續 (①查定減續 [⑤]	<ul> <li>ビブト合計額</li> <li>ビブト合計額</li> <li>ジト合計額-①査定減額+(</li> <li>川雄診給付病院等番号受</li> <li>川1912380</li> <li>ビ入力したレセプト枚数:</li> </ul>	·陵番号   生年月 · 分 支払額決定年月 10001001 *   551. - 1,001   H23.5.	送職です :決議です 1.002 1
* 用計算結果 ③レセプト合計額  <u>③</u> 不	<ul> <li>①請求書請求額=②レセ</li> <li>①請求書書</li> <li>○又払額総計=③レセ</li> <li>①目00000001</li> <li>③700</li> <li>③700</li> <li>③8700</li> <li>③8700</li> <li>③8700</li> <li>③8700</li> </ul>	用請求内訳書 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	11請米書が米人力火活業 001002[38701_011016 011016 01 01 01 01 01 01 01 01 01 01 01 01 01
聴診給付病院等名系 医療法人 労災病院 一次健康診断等費用 D請求書請求金額[0	備者 機算式 支払額の計算式 一次継速診断等費月 一次継速診断等費月 一次他正200601 メッセージ (ET_00002) 費用語	二次健康診断等費用 Noiデータ受付番号 労働者氏名 (漢子 メッセージ 1080200501010000 労災 太郎	2 (UEI_05001) 細子 2 (UEI_05001010000 第第次 表問 (EI_05004) 「 

# へ 印書例

- (7) 二次健診給付請求書エラー保留リスト
- イ 様式汎用紙 A4横 配信帳票(コマンド配信)
- 口 印書内容

データの不整合によりエラー保留となっている二次健診給付請求データのうち、再チェックの結果、 エラー保留が解除できない請求データを出力する。また、局合計件数を最終ページ最終行に出力する。

ハ 出力項目の説明

出力項目	出 力 内 容
入力年月日	請求書の入力年月日を出力する。
データ受付番号	データ受付番号を出力する。
労働保険番号/年 金証書番号/健康 管理手帳番号	労働者が所属している事業場の労働保険番号を出力する。
生年月日	労働者の生年月日を出力する。
傷病年月日/二次 健診受診年月日	労働者の二次健診受診年月日を出力する。
氏名(カナ)	労働者の氏名カナを出力する。
受付年月日	請求書の受付年月日を出力する。
業通別	出力しない。
処理区分	<ul> <li>処理区分コードを出力する。各コードの意味は以下の通り。</li> <li>01・・支給</li> <li>03・・局保留</li> <li>11・・不支給</li> <li>13・・重複不支給</li> <li>14・・その他不支給</li> </ul>
三者	出力しない。
特加	出力しない。
メッセージ	二次健診給付請求書に係るエラー保留メッセージを各明細最終行に出 力する。

ニ 出力時期

対象データがある場合は、日次でオンライン処理終了後に配信する。

## ホ 事務処理

	特加		
	<del>糎</del> [1]		
	」処理区分	01	03
	業通別		
	受付年月日	H21.4.3	H21.4.3
	氏名 (カナ)	<b>υ</b> ウサイ タロウ	वर्त्तभूत भरत
E	生年月日 傷病年月日/ 二次韓診受診年月日 月	、 S51、1、1 H21、3、20 ど娩はメセレンサキン	で五季でインパーター・ション S51、1、3、H21、3、20 に登録されていません
	劣働保険番号/ 年金証書番号/ 鶴康管理手帳番	1 0110100001000 。 福米中 7 「朱保」	(1000001000) (注) 第一日 (1000001000) (100001000)
	データ受付番号	0602005010100000030 (TT 25001) 「 (	(IT_25001) 「労働保
(東東十	入力年月日	H21.4.3	H21. 4. 3
) 国 10	- 	1	73

### (8) 二次健康診断等費用保留一覧表(局別)(局宛)

- イ 様式汎用紙 A4横 配信帳票(コマンド配信)
- 口 印書内容

保留となっている労働者の情報を出力する。局保留の場合は帳票の左上部分に「(局保留)」、給付請 求書保留の場合は「(給付請求書保留)」と表示する。

各局の最終ページに局計を出力する。

ハ 出力項目の説明

出力項目	出 力 内 容
労働保険番号	労働者の事業場の労働保険番号を出力する。
生年月日	労働者の生年月日を出力する。
年月日	労働者が二次健診を受診した年月日を出力する。
氏名(カナ)	労働者の氏名カナを出力する。
氏名	労働者の氏名漢字を出力する。
管轄局	労働者を管轄する労働局の番号を出力する。
請求額	レセプトの請求額を出力する。
入力年月日	レセプトの入力年月日を出力する。
データ受付番号	レセプトのデータ受付番号を出力する。
経過期数	支払期を経過した回数を出力する。
入力局	レセプトの入力局の局コードを出力する。

ニ 出力時期

対象データが有る場合は、月次で支払期のオンライン処理終了後に配信する。

ホ 事務処理

		1 1 27
入力局 01 01		
稽過謝教 22 12 12		
覧表(局別) <sup>管轄局 データ受付番号 01 070200501010000000 1 01</sup>		
等費用保留一 <sup>氏名</sup> <sup>大力年月目</sup> <sup>労災 太郎 <sup>昭和52年</sup>9月3 <sup>労災 次郎</sup></sup>		
二次健康診断 二次 <sup>66</sup> 影受影年月日 氏名(カナ) 本成 $174$ 1月 1日 $n^{1}y_{1}y_{1}y_{1}$ 平成 $174$ 1月 1日 $n^{1}y_{1}y_{1}y_{1}y_{1}$		
(給付請求書保留) 生年月日 昭和58年 1月 1日 昭和58年 1月 2日 昭和58年 1月 2日		
01 局(北海道)- 労働保険番号 01101610001001 01101610001001		

	60 7 3) 3)
表(局別) 管轄局 デーク受付番号 経過期数 入力局 01 0702005010100000001 13 01 0702005010100000001 13 01	
登 御 御 御	数 0004 年年年
康 <sup>カ か</sup> <sup>を</sup> 診 <sup>(                                   </sup>	스 다 것 " 무 다 다 다 다
<ul> <li>         び う で 「 「 「</li></ul>	40, 000 円 20, 000 円 280, 000 円
工 本 法 援 17 調 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17	合 一 他 他
(局 (局 (局 (局 (局 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) (	0 0 <del>4</del> 年年年
01 周 ( 北海道 ) 労働保険番	名 同 子 子 留 令 計 合 子 子 后 一 子 子 子 子 子 子 子 子 子 子 子 子 子 子 子 子

(9) 二次健康診断等帳票別受付日報(局宛)、二次健康診断等帳票別受付日報(労災診療費審査事業 受託者宛)

## イ 様式

汎用紙 A4縦 配信帳票(コマンド配信)

ロ リストの内容

二次健康診断に関する帳票の処理状況を確認する。

ハ 出力時期

入力の翌日の9時に、入力した労働局及び労災診療費審査事業受託者に配信する。

二 事務処理

労働局においては、労災診療費審査事業受託者の請求書類の入力件数についても、このリストにより把握しておくこと。

なお、労災診療費審査事業受託者においては、前日入力した請求書等及び修正帳票の入力件数と突 合すること。



- (10) 二次健康診断等費用不支給処理リスト(局宛)
- イ 様式汎用紙 A4横 配信帳票(コマンド配信)
- 口 印書内容

今支払期において不支給となった全請求書データの内容と入力局ごとの集計を出力する。各局分最 終ページに、レセプト数、請求金額の合計を出力する。

ハ 出力項目の説明

出力項目	出 力 内 容
入力時期	入力時期によってそれぞれ以下の内容を出力する。 今支払期中の入力・・・「今回入力分」 今支払期以前の入力・・・「以前入力分」
データ受付番号	データ受付番号を出力する。
入力年月日	請求内訳書の入力年月日を出力する。
処理区分	二次健診の処理区分を出力する。
不支給決定年月日	不支給が決定した年月日を出力する。
労働保険番号	労働者の労働保険番号を出力する。
生年月日	労働者の生年月日を出力する。
二次健診受診年月 日	二次健診を受診した年月日を出力する。
氏名(カナ)	労働者の氏名(カナ)を出力する。
受診者氏名 (漢字)	労働者の氏名(漢字)を出力する。
管轄局	二次健診を受診する労働者を管轄する労働局番号を出力する。
請求額	請求額を出力する。

ニ 出力時期

対象データが有る場合は、二次健診支払日のオンライン処理終了後に配信する。

ホ 事務処理

Hand	~ ~	à
書	30, 00 30, 00	
會	10	
必蒙者氏名 (漢宁)	劣分 议议 那子	
リスト 11 スト 11 氏名(カナ)	τας Γτόα τος Γτόα	
建康診断等費用不支給処理 <sup>労働保険番号 生年11 二次總診受診年1</sup>	01101610001001 S60. 1. 1 H23. 1. 1 01101610001002 S60. 1. 2 H23. 1. 2	
心理区分,不支船決定年月日	11 H23, 10, 22 H23, 10, 23	<b>有 40,000</b>
·回入力分 入力年月日	00001 H23. 9. 22 00004 H23. 9. 22	6 2件 請求金餐
01局(北海道) パーク受付番号	0902005010100000	合計 レセプト繊

諸求額	20 <sup>000</sup>	2 2 2 2
管轄局	0 <sup>0</sup>	
受診者氏名(漢字)	<del>然</del> 淡 花子 子	
ス ト 氏名 $(カ +)$	tan hata tan	
诊断等費用不支給処理リ <sup>番号 生年月日 二次幢影受診年月日</sup>	001001 S60. 1. 2 H23. 1. 2 001002 S60. 1. 2 H23. 1. 2	
二次健康 <sup>不支給決定年月日 労働限</sup>	H23. 11. 22 H23. 10. 24 0110161	00
処理区分	11 4	通 20,0
(前入力分 入力年月日 入力年月日	00005 H23. 9. 21 10005 H23. 9. 21	女 2件 請求金1
01局(北海道) 以 データ受付番号	0902005010100000	合計 レセプト繊

- (11) 二次健康診断等費用レセプト支払修正結果リスト(回収のみ)
- イ 様式汎用紙 A4横 配信帳票(コマンド配信)
- 口 印書内容

支払済みであるレセプトを修正した結果、回収が発生したレセプトの情報を出力する。最終ページ に修正したレセプトの枚数の合計、回収額の合計を出力する。

ハ 出力項目の説明

出力項目	出 力 内 容
データ受付番号	レセプトの受付番号を出力する。
労働保険番号	労働保険番号を出力する。
生年月日	請求労働者生年月日を出力する。
二次健診受診日	二次健診受診年月日を出力する。
請求労働者氏名 (カナ)	請求労働者氏名カナを出力する。
支払年月日	支払年月日を出力する。
支払済額	支払済額を出力する。
変更額	変更額を出力する。
回収額	回収額を出力する。
増減理由	レセプトの増減理由を出力する。 00・・・取消 11・・・ヘモグロビン A1 c 検査 12・・・心電図・胸部超音波検査 13・・・微量アルブミン尿検査 14・・・特定保健指導 20・・・その他
処理区分	レセプトの処理区分を出力する。 01・・・支給 03・・・局保留 11・・・不支給 13・・・重複不支給 14・・・その他不支給

ニ 出力時期

対象データが有る場合は、日次でオンライン処理終了後に配信する。

## ホ 事務処理

		2
心理区分		1 2 
田	00	
垣滅	11 20 20	
回仅貉	1, 000 2, 000	
7)		
又の、	9,000 000	
下 回 ( 回 (		
と対応	30 <sup>,000</sup>	
もあって、		
正 第 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
ム 修 <u>」</u> <sub>支払争</sub>	H23. 1 H23. 1	
御者氏	6 n	
また。	ちょうちょう しょうしょう しょう しょう しょう しょう しょう しょう しょう しょ	
きぎぎ	<u>م</u> ب	
	٥ ٢ ٢	4,000
悪き	нн 23 1.	
次 <sup>生</sup> 後	S57.1 S57.1	汉
後 香 一	0001000	2 7
洗慚保	011016	
	000003	枚教
海 () 書 子	000001010000	⊡ 求 書
11 1月 1月 21 1月 21 21 21 21 21 21 21 21 21 21 21 21 21	0802005 0802005 0802005 0802005	也 他 後

- (12) 二次健診給付キー変更リスト
- イ 様式汎用紙 A4 横 配信帳票(コマンド配信)
- 口 印書内容

基本情報修正票により給付キーを変更した場合は、当該労働者に係るレセプトを基本情報修正票の 入力順にレセプト入力局の労災診療費審査事業受託者に出力する。

ハ 出力項目の説明

出力項目	出 力 内 容
NO	変更された二次健診給付請求書台帳の単位に1から連番を出力する。
<b>兴禹</b> 伊险亚旦	労働者が属する事業場の労働保険番号を出力する。
方側休陝省方	※上段に変更前、下段に変更後を出力
<b>开在日日</b>	労働者の生年月日を出力する。
工中方口	※上段に変更前、下段に変更後を出力
一次健診受診日	労働者の二次健康診断受診年月日を出力する。
一八陡时又时日	※上段に変更前、下段に変更後を出力
氏夕 (カナ)	労働者の氏名カナを出力する。
	※上段に変更前、下段に変更後を出力
答框局	労働者を管轄する労働局番号を出力する。
	※上段に変更前、下段に変更後を出力
	二次健診給付請求書台帳の処理区分を出力する。
	01・・・支給
	03・・・局保留
全体処理区分	11・・・不支給
	13・・・重複不支給
	14・・・その他不支給
	※上段に変更前、下段に変更後を出力
NO(レセプト単位)	変更された二次健診給付請求書台帳に紐づくレセプト単位に1から連
NO(レビノト単位)	番を出力する。
	レセプトの処理区分を出力する。
	01・・・支給
レセプト加理区八	03・・・局保留
レビノト処理区分	11・・・ 不支給
	13・・・重複不支給
	14・・・その他不支給

変更レセプトデー	
タ受付番号	レビノトの文竹笛方を山刀りる。
入力年月日	レセプトの入力年月日を出力する。
±±/ 冰 ₩/	レセプトが支払済の場合は「*」を出力する。ただし、追給・回収が行
又切伤 MK	われるものについては出力しない。

ニ 出力時期

対象データが有る場合は、日次でオンライン処理終了後に配信する。

ホ 事務処理

へ 印書例

(14) 二人(14) 二人(14) 二人(14) 人(14) 一次(1) 人(14) (14) 一次(1) 人(14) (14) (14) (14) (14) (14) (14) (14)		衣 * * * 浴 定	1 1 2
13.1 (11.1 ) (11.1		人力年月日 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	
二次律診給付キー変更リスト 11(4) 3(物(()) 3(物()) 3(物()) 2(1)		に 「 「 「	
(10年間) (10年間) 第個時席号 生作月日 二次種参考率 氏名 (カナ) 管轄月 金属(カナ) 管轄月 金属(カナ) (1001) 変要 010112346000 習新51年12月23日 第初(25年) (1001) 変要 010112346000 習新51年12月32日 第初(25年) (1001) (1001) (1001) 変要 010112346000 習新51年12月32日 第初(25年) (1011) (10		し し し し し し し し し し し し し	
(推進) (1) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2	・変更リスト	金術 2010 2010 10 11 11 11 11 11 11 11 11	
に接通 定人 健参 定人 健参 568(A) 568(保険番号 生年月日 二大種 568(A) 569(A) 569(B) 569(B) 569(B) 569(B) 569(B) 569(B) 569(B) 569(B) 561(B	給付キー	衙 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	
	二次健診	労働保険番号 生年月日 二次確整受影 氏名 (カナ) 密実前 0101123456001 昭和51年12月22日 中外4 かり 変更前 0101123456001 昭和51年12月22日 中外4 かり で101123456002 昭和51年10月12日 平成23年11月22日 中外4 ゲッウ かり4 ゲッコ 変更前 01101123456003 昭和51年10月12日 平成23年11月23日 申外4 ゲッコ 変更後 01101123456003 昭和51年10月12日 平成23年11月23日 申外4 ゲッコ 変更後 01101123456003 昭和51年12月23日 平成23年11月23日 申外4 ゲッコ のり4 ゲッコ	

- (13) 二次健診処理区分変更リスト
- イ 様式 汎用紙 A4 横 配信帳票(コマンド配信)
- 口 印書内容

基本情報修正票により二次健診給付請求書台帳の処理区分を変更した場合は、当該労働者に係るレ セプトを基本情報修正票の入力順にレセプト入力局の労災診療費審査事業受託者に出力する。

ハ 出力項目の説明

出力項目	出力内容
NO	変更された二次健診給付請求書台帳の単位に1から連番を出力する。
	労働者が属する事業場の労働保険番号を出力する。
力側休陝省方	※上段に変更前、下段に変更後を出力
<b>开在日</b> 日	労働者の生年月日を出力する。
生中方口	※上段に変更前、下段に変更後を出力
一步体动之影口	労働者の二次健康診断受診年月日を出力する。
二八陡砂文砂口	※上段に変更前、下段に変更後を出力
氏夕 (カナ)	労働者の氏名カナを出力する。
氏石 (カノ)	※上段に変更前、下段に変更後を出力
答辞日	労働者を管轄する労働局番号を出力する。
· 目 平古 / D	※上段に変更前、下段に変更後を出力
	二次健診給付請求書台帳の処理区分を出力する。
	01・・・支給
	03・・・局保留
全体処理区分	11・・・不支給
	13・・・重複不支給
	14・・・その他不支給
	※上段に変更前、下段に変更後を出力
NO(レヤプト単位)	変更された二次健診給付請求書台帳に紐づくレセプト単位に1から連
10(アビノト単位)	番を出力する。
	レセプトの処理区分を出力する。
	01・・・支給
レヤプト如理区公	03・・・局保留
レビノド処理区力	11・・・不支給
	13・・・重複不支給
	14・・・その他不支給

変更レセプトデー	
タ受付番号	レビノトの文竹笛方を山刀りる。
入力年月日	レセプトの入力年月日を出力する。
±±/ 冰 ₩/	レセプトが支払済の場合は「*」を出力する。ただし、追給・回収が行
又切伤 MK	われるものについては出力しない。

ニ 出力時期

対象データが有る場合は、日次でオンライン処理終了後に配信する。

ホ 事務処理

へ 印書例

YHC CONTRACTOR OF	
日 日 日 日 12月25日 111日 日 25月21日 日 27月27日 日 27月27日	
人力年月 11年成23年 11年成234 11年成234 11年成235 11年成235	
「 「 し し し し し し し し し し し し し	
大分 大分 1000 100 100 100 100 100 100 100 100 10	
レ処 ヨヨヨヨ ヨ セガ	
$\kappa$ - $\kappa$ - $\kappa$	
∑ 予 分 変 金融 □ □ □ □ □ □ □ □	
型 管 10 0000 回 <sup>m</sup>	
他 か かか かかかか	
$\begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$	
診 伸使 伸伸伸伸 叉 二二 二二二 診 氏氏 氏氏氏氏	
日日 日日日日 二年 平平 平平平平 次月 成成成成成	
田 年年1010日 101112 101112 11111 11111 111111	
11 02000 生 220 生 和和 和和和和和和和和书书和书书书书书书书书书书书书书书书书书书书书书书书	
民演番号 12345601 12345601 12345601 12345601 12345601	
() () () () () () () () () ()	
12 - 一	
01 1 3 3 3 3 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	

- (14) 二次健診管轄局変更リスト
- イ 様式汎用紙 A4 横 配信帳票(コマンド配信)
- 口 印書内容

基本情報修正票により二次健診給付請求書台帳の管轄局を変更した場合は、当該労働者に係るレセ プトを基本情報修正票の入力順にレセプト入力局の労災診療費審査事業受託者に出力する。

ハ 出力項目の説明

出力項目	出 力 内 容
NO	変更された二次健診給付請求書台帳の単位に1から連番を出力する。
兴剧归险亚日	労働者が属する事業場の労働保険番号を出力する。
方側保陝番亏	※上段に変更前、下段に変更後を出力
<b>开生日日</b>	労働者の生年月日を出力する。
生中月日	※上段に変更前、下段に変更後を出力
一次碑詠画詠日	労働者の二次健康診断受診年月日を出力する。
二八陡的文的 [	※上段に変更前、下段に変更後を出力
氏々 (カナ)	労働者の氏名カナを出力する。
	※上段に変更前、下段に変更後を出力
答框局	労働者を管轄する労働局番号を出力する。
目時内	※上段に変更前、下段に変更後を出力
	二次健診給付請求書台帳の処理区分を出力する。
	01・・・支給
	03・・・局保留
全体処理区分	11・・・ 不支給
	13・・・重複不支給
	14・・・その他不支給
	※上段に変更前、下段に変更後を出力
NO(レヤプト単位)	変更された二次健診給付請求書台帳に紐づくレセプト単位に1から連
	番を出力する。
	レセプトの処理区分を出力する。
	01・・・支給
レヤプト処理区公	03・・・局保留
レビノド処理区力	11・・・ 不支給
	13・・・重複不支給
	14・・・その他不支給

変更レセプトデー	
タ受付番号	レビノトの文竹笛方を山刀りる。
入力年月日	レセプトの入力年月日を出力する。
±±/ 冰 ₩/	レセプトが支払済の場合は「*」を出力する。ただし、追給・回収が行
又切伤 MK	われるものについては出力しない。

ニ 出力時期

対象データが有る場合は、日次でオンライン処理終了後に配信する。

ホ 事務処理

へ 印書例

		ي ا ا
	大 * * * 払 溶 液	-
	23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 2	
	、 力 年 月 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
	000000 000003 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
	中 中 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
	数字 10000001 10000000 10000000 1000000 1000000 100000 100000 100000 100000 100000 100000 100000 100000 100000 100000 100000 100000 100000 100000 100000 100000 100000 100000 1000000 100000 10000000 1000000 10000000 10000000 10000000 10000000 10000000 10000000 100000000	
	ト マ型 マ型 (1)101 - 10 (1)101 -	
К Т	92 - 1967 - 1 S	
更〕	体理・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
国家	点 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	
「一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	御 00 00 00 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	
次健富		
11	日日 日日日日 氏 かか かかかか 名 アガ ガゲガガ	
	診 年年 年年年年後天 一日 二二二二 2月11111212122222222222222222222222	
	二年 王王 王王王 二年 平平 平平平平 水月 成成成成成的2000年(1997年)(1997年)(1997年)(1997年))(1997年))(1997年))(1997年))(1997年))(1997年))	
	日本10月11 日本10月15日 日日111日 日日1111 日日11111 日日1111 日日1111 日日1111 日日1111 日日11111 日日11111 日日11111 日日1	
	生 昭昭 昭昭昭昭 年 和本 和本本和 王 [10]	
	策番号 23456021 23456021 23456022 23456022 23456022 23456023 23456023 23456023	
,	、 、 の 110111 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
; ; ;	化 变变 爱爱爱爱 神兽 医黄疸 医子宫周期 医子宫周期 化化学 化化化学 化化化化化化化化化化化化化化化化化化化化化化化化化化化化	
	108 107 - 10 107 - 	
	0.1 $(1.8hai)$ $3.848$ ( $3.84$ ) $4.61$ $2.848$ ( $3.7$ ) $848$ $4.6$ $0.7$ $0.12$	

# IV 情報検索

- 1 基本事項
  - (1) 検索体系図



- 168 -

#### (2) 情報検索の概要

情報検索とは、二次健診給付の個人別給付状況や、健診給付病院等への支払状況に係る情報等を、業務室に設置しているシステムと労働局・監督署・労災診療費審査事業受託者に設置している端末装置と を通信回線で結ぶことにより、必要な情報を端末装置に即時に提供する機能である。

#### (3) 検索の方法

職員ポータルの業務メニューより各検索画面を選択し、検索条件を入力した上で「検索」ボタンを押 下することで検索結果を画面に出力する。

検索結果画面から詳細情報に遷移が可能な画面については、「詳細」ボタンを押下することで詳細な情報を出力する。

「戻る」ボタンを押下した場合、遷移元の結果画面もしくは入力画面に戻る。

#### (4) キャンセル表示

検索入力画面の入力項目の形式的な入力誤りや、検索対象データが存在しない場合は、即時に検索し た端末装置の画面にキャンセルとなった内容を出力する。

# (5) 入出力画面一覧

イ 入力画面

		手引
画 面 名	内容	掲載
		ページ
二次健康診断等請求労働者	二次健康診断等の請求労働者に係る情報の検索を行う	171
検索画面	際に使用する。給付請求の概要検索結果を出力する。	171
二次健康診断等費用請求書	医療機関単位の費用請求の概要を検索する際に使用す	170
概要検索画面	る。	178
二次健康診断等費用請求書	費用請求の詳細な内容及び追給・回収の詳細な情報を	100
詳細検索画面	検索する際に使用する。	162

## ロ 出力画面

		手引	
画 面 名	内容	掲載	
		ページ	
二次健康診断体受制者	請求労働者の基本となる情報、給付請求に共通する情		
二次健康が阿守力関イ	報及びレセプト情報の検索結果、追回情報の概要検索結	173	
本 イ イ 新 イ ビ ノ ト イ 新 画 面	果を出力する。		
二次健康診断等健診給付病	医療機関の概要情報及び費用請求書の概要検索結果を	190	
院等費用請求書一覧画面	出力する。	180	
二次健康診断等費用請求書	費用請求の詳細な支払情報、保留情報の検索結果、レ	104	
支払・保留情報画面	セプト情報の概要検索結果を出力する。	104	

## 2 二次健康診断等請求労働者検索

# (1) 二次健康診断等請求労働者検索画面

イ画面

01

01

46346678901234 ロウサイタロウ

46346678901234 ロウサイタロウ

<b>2</b> ) _	次健康診	)断等請求労働者検索画面(	SC_TJWNRO_01) - Mi	crosoft Interne	t Explorer				
	2	労働基準行調	政システム						
	二次個	二次健康診断等請求労働者検索画面							
	検索纲	条件							
	労働者氏名カナ(半角カナ)			חילאסי					
	労働者生年月日			5440630					
	労働保険番号		46346678901234						
	二次	x健診受診年月日		5440630					
	レセ	zプトデータ受付者	番号	123456789	01234567890				
	入力	]局		01:北海道		•	•		
								検索	
	検索結果一覧								=
	48件口	中1-10件目	1		前へ 1 <u>2</u>	345次		平成15年12月31日	12:10
	局	労働保険番号	労働者氏名	3カナ	労働者生生	■目目	二次健診受診年月日	レゼノトテータ 受付番号	詳細
	01	46346678901234	ロウサイタロウ		昭和44年 6	月30日	昭和44年 6月30日	12345678901234567890	言羊細
	01	46346678901234	ロウサイタロウ		昭和44年 6	月30日	昭和44年 6月30日	12345678901234567890	言羊糸田
	01	46346678901234	ロウサイタロウ		昭和44年 6	月30日	昭和44年 6月30日	12345678901234567890	言羊糸田
	01	46346678901234	ロウサイタロウ		昭和44年 6	月30日	昭和44年 6月30日	12345678901234567890	言羊糸田
	01	46346678901234	ロウサイタロウ		昭和44年 6	月30日	昭和44年 6月30日	12345678901234567890	詳細
	01	46346678901234	ロウサイタロウ		昭和44年 6	月30日	昭和44年 6月30日	12345678901234567890	詳細
	01	46346678901234	ロウサイタロウ		昭和44年 6	月30日	昭和44年 6月30日	12345678901234567890	詳細
	01	46346678901234	ロウサイタロウ		昭和44年 6	月30日	昭和44年 6月30日	12345678901234567890	言羊細

昭和44年 6月30日

昭和44年 6月30日

昭和44年 6月30日

昭和44年 6月30日

詳細

言羊糸田

終了

12345678901234567890

12345678901234567890

ロ 入力項目

検索キー入力項目名	給付キー 検索		キー検索		受付番号 検索
労働者氏名カナ	0	0	0	×	×
労働者生年月日	0	×	0	0	×
労働保険番号	0	×	×	0	×
二次健診受診年月日	0	×	×	×	×
レセプトデータ受付	$\checkmark$	~	~	~	$\bigcirc$
番号	~	~	~	~	0
入力局	×				×

○…必ず入力する。×…入力しない。空欄…該当する場合入力する。

ハ 入力要領

入力項目名	入 力 要 領						
兴励老氏友力十	請求労働者氏名をカタカナで入力する。						
カ側有氏石及り	データ受付番号検索の場合は入力しないこと。						
<b>兴励老</b> 开在日日	請求労働者の生年月日を入力する。						
力團有土平方百	データ受付番号検索の場合は入力しないこと。						
<b>光</b> 圖除来早	請求労働者の所属する事業場の労働保険番号を入力する。						
力團体陝留方	データ受付番号検索の場合は入力しないこと。						
二次健診受診年月	「二次健診受診年月日」を入力する。						
日	データ受付番号検索の場合は入力しないこと。						
レセプトデータ受	レセプトの「データ受付番号」を入力する。						
付番号	給付キー検索の場合は入力しないこと。						
入力局	請求労働者の所属する事業場を管轄する労働局を選択する。						

ニ 検索結果一覧の出力条件

検索ボタンを押下することにより、給付キー、受付番号を検索のキーとして、二次健康診断等請求 労働者検索画面で検索を行った場合、該当するデータが登記されている場合に出力される。

ホ 画面遷移(詳細ボタン押下時)

検索結果一覧の詳細ボタンを押下することにより、請求労働者を選択し、二次健診労働者基本情報・ レセプト情報画面に遷移する。

# (2) 二次健診労働者基本情報・レセプト情報画面

## イ 画面

二次鉄道診断等労働者基本情報・レセクト情報資産(	SO_TJWNRO_02) - Microsoft Internet Ex	plorer		
2 労働基準行政シス-	ть			
二次健康診断等労働者基本情	報・レセプト情報画面		平成20年12月31日 12:10	
二次健診基本情報				
給付請求書データ受付番号	12345678901234567890	労働者氏名カナ	pウサイタpウ	
労働者氏名漢字	労災太郎			
労働者生年月日	昭和20年 4月 1日	性別	1:男	
労働保険番号	12345678901234	入力局	01:北海道局	
郵便番号	111-1111			
請求労働者住所漢字	東京都豊島区			
二次健診受診年月日	平成20年 4月 1日			
一次健診受診年月日	平成20年 4月 1日	請求年月日	平成20年 4月 1日	
健診給付病院等番号	1234567			
健診給付病院等名称	埼玉中央病院			
特例コード	1:3か月超	受付年月日	平成20年 4月 1日	
支給・不支給決定年月日	平成20年 4月 1日	事前入力年月日	平成20年 4月 1日	
処理区分	01:支給	成消給付	1:給付事案	
请求内訳書情報				
請求内訳書データ受付番号	12345678901234567890			
入力局	01:北海道局	入力年月日	昭和44年 6月30	
処理区分	01:支給	決定年月日	昭和44年 6月30	
請求額	123,456,789,012円	<u> 1</u>		
増減額	±123,456,789,012円	增減理由	00:取消	
支払額	123,456,789,012円	支払年月日	昭和44年 6月30	
エラー	有	追回回数	990	
請求書入力状況	li a	all strategy		
単前人力	1:有	重復畢業	9:重視	
<b>决派</b> 彼保留	1:有			
一次健康診町結果 血圧の測定異常所見	1:血圧測定異常所見有	而中胞質检查異愛所見	1: 而中脂質異常所見有	
血糖检查方法	1:血糖储检查	血糖检查異常所見	1:血糖檢查異常所具有	
肥満度の測定異常所見	1:8N1異常所見有	尿蛋白检查所見	1:-	
脳又は心臓疾患の症状	1:脳心臟疾患症状有			
二次健診検査項目				
空腹時血中脂質検査	1:有	空腹時血糖值検查	1:有	
ヘモグロビンAlo検査	1:有	負荷心電図検査又は胸部超 音波検査	1:有	
頸部超音波検査	1:有	微量アルブミン尿検査	1:有	
特定保健指導	1:指導有	脳又は心臓疾患の症状の有 無	1:有	

(件中1-10	件日		前へ12345次へ			
白回番号	区分	修正支払額	追回額	増減理由	修正年月日	処理年月日
00	支給	123,456,789,012円	123,456,789,012円	00	平成20年 4月 1日	平成20年 4月 1日
01	追給	123,456,789,012円	123,456,789,012円	00	平成20年 4月 1日	平成20年 4月 1日
02	追給	123,456,789,012円	123,456,789,012円	00	平成20年 4月 1日	平成20年 4月 1日
03	追給	123,456,789,012円	123,456,789,012円	00	平成20年 4月 1日	平成20年 4月 1日
04	追給	123,456,789,012円	123,456,789,012円	00	平成20年 4月 1日	平成20年 4月 1日
05	追給	123,456,789,012円	123,456,789,012円	00	平成20年 4月 1日	平成20年 4月 1日
06	追給	123,456,789,012円	123,456,789,012円	00	平成20年 4月 1日	平成20年 4月 1日
07	追給	123,456,789,012円	123,456,789,012円	00	平成20年 4月 1日	平成20年 4月 1日
08	追給	123,456,789,012円	123,456,789,012円	00	平成20年 4月 1日	平成20年 4月 1日
09	追給	123,456,789,012円	123,456,789,012円	00	平成20年 4月 1日	平成20年 4月 1日
10	追給	123,456,789,012円	123,456,789,012円	00	平成20年 4月 1日	平成20年 4月 1日

ロ 出力条件

二次健康診断等請求労働者検索画面の検索結果一覧の詳細ボタンを押下することで出力する。

ハ 主な出力項目の説明

<二次健診基本情報>

出力項目名	出 力 内 容
給付請求書データ受付番号	給付請求書の入力時に付与されるデータ受付番号を出力する。
労働者氏名カナ	請求労働者の氏名をカナで出力する。
労働者氏名漢字	請求労働者の氏名を漢字で出力する。
労働者生年月日	請求労働者の生年月日を出力する。
性別	請求労働者の性別を出力する。
労働保険番号	請求労働者の所属する事業場の労働保険番号を出力する。
入力局	請求労働者の所属する事業場を管轄する労働局の都道府県コード及び
	局名を出力する。
郵便番号	請求労働者の郵便番号を出力する。
請求労働者住所漢字	請求労働者の住所を漢字で出力する。
二次健診受診年月日	請求労働者の二次健診受診年月日を出力する。
一次健診受診年月日	一次健診受診年月日を出力する。
請求年月日	請求年月日を出力する。
健診給付病院等番号	請求労働者が二次健診給付を受けた健診給付病院等の番号を出力する。
健診給付病院等名称	請求労働者が二次健診給付を受けた健診給付病院等の名称を出力する。
特例コード	給付請求書の特例コードに基づき以下の内容を出力する。
	11:3か月超
	3
	55:3か月超・産業医等
受付年月日	給付請求書の受付年月日を出力する。
支給・不支給決定年月日	支給又は不支給の決定済の場合はその年月日を、未決定の場合は、空白
	とする。
事前入力年月日	事前入力年月日を出力する。
処理区分	給付請求書の処理区分に基づき以下の内容を出力する。
	0101:支給
	0303:局保留
	1111:不支給
	1313:重複不支給
	14・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
成消給付	成消事案を支給とした場合、「1:給付事案」を出力する。
<請求内訳書情報>

出力項目名	出 力 内 容
請求内訳書データ受付番号	請求書グループの入力時に付与されるデータ受付番号を出力する。
入力局	請求労働者の所属する事業場を管轄する労働局の都道府県コード及び
	局名を出力する。
入力年月日	当該レセプトを入力した年月日を出力する。
処理区分	登録されているコードに基づき、以下の内容を出力する。
	0101:支給
	03・・・・・ 03:局保留
	1111:不支給
	1313:重複不支給
	14・・・・・・・・・・・・・・・ 14:その他不支給
決定年月日	当該レセプトに係る支給・不支給決定年月日を出力する。
請求額	当該レセプト請求額を出力する。
増減額	査定の結果、当該レセプト請求額に増減が生じた場合、その金額を出力
	する。
増減理由	査定の結果、レセプト請求額に増減が生じた場合、その増減理由を出力
	する。
支払額	当該レセプトに基づく支払額を出力する。
	請求額に増減が生じた場合、「支払額=請求額±増減額」となる。
支払年月日	当該レセプトに基づき、支払を行った年月日を出力する。
エラー	当該レセプトのエラーの有無を出力する。
追回回数	当該レセプトの追回回数を出力する。
<請求書入力状況>	•
山力西日夕	

出力項目名	出 力 内 容
事前入力	請求書事前入力の有無を出力する。
重複事案	重複事案の場合「9:重複」と出力する。
決議後保留	決議後保留の有無を出力する。

<一次健康診断結果>

出力項目名	出 力 內 容
血圧の測定異常所見	一次健診における血圧の測定異常所見の有無を出力する。
血中脂質検査異常所見	一次健診における血中脂質検査異常所見の有無を出力する。
血糖検査方法	一次健診における血糖検査方法を出力する。
血糖検査異常所見	一次健診における血糖検査異常所見の有無を出力する。
肥満度の測定異常所見	一次健診における肥満度の測定異常所見の有無を出力する。
尿蛋白検査所見	一次健診における尿蛋白検査所見の有無を出力する。
脳又は心臓疾患の症状	一次健診における脳又は心臓疾患の症状を出力する。

<二次健診検査項目>

出力項目名	出 力 内 容
空腹時血中脂質検査	二次健診検査項目の空腹時血中脂質検査の有無を出力する。
空腹時血糖値検査	二次健診検査項目の空腹時血糖値検査の有無を出力する。
ヘモグロビン Alc 検査	二次健診検査項目のヘモグロビン Alc 検査の有無を出力する。
負荷心電図検査又は胸部超	負荷心電図検査又は胸部超音波検査のいずれの検査であるかを出力す
音波検査	る。
頸部超音波検査	二次健診検査項目の頸部超音波検査の有無を出力する。
微量アルブミン尿検査	二次健診検査項目の微量アルブミン尿検査の有無を出力する。
特定保健指導	二次健診検査項目の特定保健指導の有無を出力する。
脳又は心臓疾患の症状の有	二次健診検査項目の脳又は心臓疾患の症状の有無を出力する。
無	

<追給・回収履歴情報>

出力項目名	出 力 內 容
追給回数	当該レセプトに基づく追給回数を出力する。
回収回数	当該レセプトに基づく回収回数を出力する。

<追給・回収履歴一覧>

出力項目名	出 力 内 容
追回番号	追回番号を出力する。
区分	追回区分を出力する。
修正支払額	当初支払額±増減額の計算結果を出力する。
追回額	追回額を出力する。
増減理由	以下の理由に対応する増減理由を出力する。
	ヘモグロビン A1 c 検査・・・・・・ 11:ヘモグロビン A1C 検査
	心電図・胸部超音波検査 12:心電図・胸部超音波検査
	微量アルブミン尿検査・・・・・ 13:微量アルブミン尿検査
	特定保健指導14:特定保健指導
	その他・・・・・・・・・・ 20:その他
修正年月日	「追給」又は「回収」に関する修正を入力した年月日を出力する。
処理年月日	「追給」の場合は、「支払年月日」を、「回収」の場合は「債権確認書登
	録年月日」を出力する。

ニ 画面遷移(戻るボタン押下時)

戻るボタンを押下することにより、二次健康診断等請求労働者検索に遷移し、前回の処理結果(検索 結果一覧等)を表示する。

## 3 二次健康診断等費用請求書概要検索

(1) 二次健康診断等費用請求書概要検索画面

イ画面

雪二次健康診断等費用請求書概要検索画面(SC_TJWNGO_01) - Microsoft Internet Explorer	
2 労働基準行政システム	
二次健康診断等費用請求書概要検索画面	
検索条件	
健診給付病院等番号(*)	
請求年月 ~ ~	
	検索
	L > //

ロ 入力項目

検索キー入力項目名	検索キー
健診給付病院等番号	0
請求年月(初月)	₩1
請求年月(末月)	₩1

○…必ず入力する。

(※1) 請求年月(末月)を入力する場合は請求年月(初月)を必ず入力する。

### ハ 入力要領

入力項目名	入	力	要	領	
健診給付病院等番号	検索対象とする健	診給付病院等	番号を入力す	る。	
請求年月(初月)	検索対象となる請	求年月の初月	を和暦で入力	ける。	
請求年月(末月)	検索対象となる請	求年月の末月	を和暦で入力	ける。	

ニ 画面遷移(検索ボタン押下時) 検索条件の検索ボタンを押下することにより、二次健康診断等費用請求書一覧画面に遷移する。

### (2) 二次健康診断等健診給付病院等費用請求書一覧画面

イ 画面

<b>了</b> 一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	<b>タ</b> システム						
二次健康診断等健診給	付病院等費用	請求書一覧画面			平瓦	<b>は</b> 15年12月31日	12:10
二次健診概要							
健診給付病院等番号	12345	67					
健診給付病院等名称()	漢字) 埼玉 -	中央病院					
健診給付病院等名称()	カナ) サイタマチ	「ュウオウヒ゛ョウイン					
代表者氏名(漢字)	労災2	太郎					
住所(漢字)	東京都	鄒練馬区上石神井4	- 8 - 4				
検索条件							
請求年月	昭和2	20年 4月~昭和20年	5月				
<b>費用請求書情報一覧</b> 48件由1-10件日		詒	∧ 1 2 3 4 5	<u>ኩ</u> ለ			
請求書データ受付番号	請求年月	入力年月日	内訳書枚数	支払通知年月日	請求金額	状態区分	詳細
12345678901234567890	昭和20年 4月	昭和20年 4月 1日	12,345枚	昭和20年 4月 1日	123,456,789,012円	エラー保留	詳細
12345678901234567890	昭和20年 4月	昭和20年 4月 1日	12,345枚	昭和20年 4月 1日	123,456,789,012円	エラー保留	詳細
12345678901234567890	昭和20年 4月	昭和20年 4月 1日	12,345枚	昭和20年 4月 1日	123,456,789,012円	エラー保留	言羊糸田
12345678901234567890	昭和20年 4月	昭和20年 4月 1日	12,345枚	昭和20年 4月 1日	123,456,789,012円	エラー保留	言羊糸田
12345678901234567890	昭和20年 4月	昭和20年 4月 1日	12,345枚	昭和20年 4月 1日	123,456,789,012円	エラー保留	言羊糸田
12345678901234567890	昭和20年 4月	昭和20年 4月 1日	12,345枚	昭和20年 4月 1日	123,456,789,012円	エラー保留	言羊糸田
12345678901234567890	昭和20年 4月	昭和20年 4月 1日	12,345枚	昭和20年 4月 1日	123,456,789,012円	エラー保留	言羊糸田
12345678901234567890	昭和20年 4月	昭和20年 4月 1日	12,345枚	昭和20年 4月 1日	123,456,789,012円	エラー保留	言羊糸田
12345678901234567890	昭和20年 4月	昭和20年 4月 1日	12,345枚	昭和20年 4月 1日	123,456,789,012円	エラー保留	言羊糸田
12345678901234567890	昭和20年 4月	昭和20年 4月 1日	12,345枚	昭和20年 4月 1日	123,456,789,012円	エラー保留	言羊糸田

口 出力条件

二次健康診断等費用請求書概要検索画面の検索ボタンを押下することで出力する。

ハ 主な出力項目の説明

<二次健診概要>

出力項目名	出 力 内 容
健診給付病院等番号	検索キーとなった健診給付病院等番号を出力する。
健診給付病院等名称(漢字)	登録されている名称を漢字で出力する。
健診給付病院等名称(カナ)	登録されている名称をカナで出力する。
代表者氏名(漢字)	登録されている情報を出力する。
住所(漢字)	登録されている情報を出力する。

<検索条件>

出力項目名	出力肉容
請求年月(初月)	検索条件に指定した請求年月の初月を出力する。
請求年月(末月)	検索条件に指定した請求年月を末月を出力する。

<費用請求書情報一覧>

出力項目名	出 力 内 容
請求書データ受付番号	当該費用請求書のデータ受付番号を出力する。
請求年月	当該請求書の請求年月を出力する。
入力年月日	当該請求書の入力年月日を出力する。
内訳書枚数	内訳書添付枚数を出力する。
支払通知年月日	当該請求書の支払通知年月日を出力する。
請求金額	当該請求書の請求金額を出力する。
状態区分	当該請求書の状態を「正常」又は「エラー保留」で出力する。

ニ 別画面への遷移

画面上の「詳細」ボタンを押下することで、対応する請求書の二次健康診断等費用請求書支払・保 留情報画面を表示する。

ホ 画面遷移(戻るボタン押下時)

戻るボタンを押下することにより、二次健康診断等費用請求書概要検索に遷移し、前回の入力内容 を表示する。

## 4 二次健康診断等費用請求書詳細検索

## (1) 二次健康診断等費用請求書詳細検索画面

イ 画面

	用請求書詳編検索画面(SC_TJWNRO_01)	- Microsoft Internet Explorer			
	労働基準行政システム	<b>x</b>			
次健康	診断等費用請求書詳細格	• 索画面			
検索条件					
請求書う	データ受付番号	12345678901234567890			
状態区分	<del>)</del>	10:正常	•		
健診給住	村病院等番号	1234567			
請求年月	]	54406 ~ 54406			
				植	索
<b>検索結果</b>	一覧 10件日	前へ 1 2 3 4 5 次へ		亚成15年12日31	□ 12·10
局	請求書データ受付番号	健診給付病院等名称	支払通知年月日	₩ 状態区分	詳細
01	12345678901234567890	埼玉中央病院	昭和44年 6月30日	正常	言羊糸田
01	12345678901234567890	埼玉中央病院	昭和44年 6月30日	正常	言羊糸田
01	12345678901234567890	埼玉中央病院	昭和44年 6月30日	正常	言羊糸田
01	12345678901234567890	埼玉中央病院	昭和44年 6月30日	正常	言羊糸田
01	12345678901234567890	埼玉中央病院	昭和44年 6月30日	正常	言羊糸田
01	12345678901234567890	埼玉中央病院	昭和44年 6月30日	正常	言羊糸田
01 01	12345678901234567890 12345678901234567890	埼玉中央病院 埼玉中央病院	昭和44年 6月30日 昭和44年 6月30日	正常	言羊細 言羊細
01 01 01	12345678901234567890 12345678901234567890 12345678901234567890	埼玉中央病院 埼玉中央病院 埼玉中央病院	<ul> <li>昭和44年 6月30日</li> <li>昭和44年 6月30日</li> <li>昭和44年 6月30日</li> </ul>	正常 正常 正常	詳細       詳細       詳細
01 01 01 01	12345678901234567890 12345678901234567890 12345678901234567890 12345678901234567890	埼玉中央病院 埼玉中央病院 埼玉中央病院 埼玉中央病院	昭和44年 6月30日 昭和44年 6月30日 昭和44年 6月30日 昭和44年 6月30日	正常 正常 正常 正常	言羊糸田       言羊糸田       言羊糸田       言羊糸田       言羊糸田
01 01 01 01 01	12345678901234567890 12345678901234567890 12345678901234567890 12345678901234567890 12345678901234567890	埼玉中央病院 埼玉中央病院 埼玉中央病院 埼玉中央病院 埼玉中央病院	昭和44年 6月30日 昭和44年 6月30日 昭和44年 6月30日 昭和44年 6月30日 昭和44年 6月30日	正常 正常 正常 正常 正常	言羊糸田       言羊糸田       言羊糸田       言羊糸田       言羊糸田       言羊糸田

#### 口 入力項目

検索キー	受付番号	状態区分
入力項目名	検索	検索
請求書データ受付番	0	×
号	_	
状態区分	×	
健診給付病院等番号	×	0
請求年月(初月)	×	
請求年月(末月)	×	

○…必ず入力する。×…記入しない。空欄…該当する場合記入する。

ハ 入力要領

入力項目名	入 力 要 領
請求書データ受付	請求書のデータ受付番号を入力する。
番号	
状態区分	状態区分検索を行う場合、状態区分をリストより選択する。
健診給付病院等番	健診給付病院等番号を入力する。
号	
請求年月(初月)	検索対象となる請求年月の初月を入力する。
請求年月(末月)	検索対象となる請求年月の末月を入力する。

ニ 検索結果一覧の出力条件

検索ボタンを押下することにより、受付番号、健診給付病院等番号を検索のキーとして、二次健康 診断等費用請求書詳細検索画面で検索を行った場合、該当するデータが登記されている場合に出力さ れる。また、検索ボタン押下時に「請求年月」を入力することにより、条件を満たすデータを表示す る。

ホ 画面遷移(詳細ボタン押下時)

検索結果一覧の詳細ボタンを押下することにより、二次健康診断等費用請求書支払・保留情報画面 に遷移する。

#### (2) 二次健康診断等費用請求書支払·保留情報画面

イ 画面

学校基準存在92.9.5.4.9         学校2042.03.10.1 12:00           大学生の         日本10.20           日本10.10         日本10.20           日本10.10         日本10.40           日本10.10         日本10.10           日	医尿诊肌会其用消水者文化"休留用釉画图(3	U_IJWNSU_UZ/ - MICrosott	Internet Explorer			
次健康診明各費用請求名支払・保留情報画面         平成242月3日12:10           株本年日	労働基準行政シ	ステム				
株本件         請求高テ - 夕空(1番写)         12345678011234567890         健診給付病院等各時(次)         123457           健診給付病院等名時(次)         時本中央病院         御芝紀分前院等名時(次)         時メ中央内院         第           愛好4月日         昭和20年4月         日         入力与         01:北湯道局           費用請求書内認添付枚数         123,456,789,012円         第         123,456,789,012円           今回支払月日         昭和20年4月         日            金融機関         123,456,789,012円         第金種列         1:北湯道局           今回支払月日         昭和20年4月         日            金融機関         123,456,789,012円             雪頭高素会面         123,456,789,012円             雪点 金融         123,456,789,012円             雪点 金融合計         1,23,456,789,012円             雪点 金         1/23,456,789,012円             雪点 金         1/23,456,789,012円             雪点 二         1,234,567件              雪点 金         1/23,456,789,012円              雪点 金         1,234,567件               雪点 金         1,234,567件	次健康診断等費用請求書	支払・保留情報	画面		平成20年12月31	∃ 12:10
諸末書三-9 空付着号         12345678901234567890         健認給付病院等者部()         1234567           健認給付病院等名称(次?)         均子行功忱:*9(/) </th <th><b>検索条件</b></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th>	<b>検索条件</b>					
御室中央病院       明玉中央病院         健診給付病院等名称(カナ)       95(94月0日)       昭和20年4月1日       八力年月日       昭和20年4月1日         請求年月       昭和20年4月1日       八力局       01:北澤道馬         費用請求書内訳素付枚数       12.345枚       請求金額       123.456,789,012円         費用請求書内訳素付枚数       12.345枚       請求金額       123.456,789,012円         登録名       1234657       御金種効       1: 書道預金         ○座番号       123.456,789,012円        御金種効       1: 書道預金         「「」」」」       123.456,789,012円         123.456,789,012円         「「」」」       1.234,567,789,012円        123.456,789,012円          「「」」」       1.234,567,789,012円        123.456,789,012円          「「」」」       1.234,567,789,012円        123.456,789,012円          「「」」」       1.234,567,789,012円        123.456,789,012円          「「」」」」       1.234,567,789,012円         123.456,789,012円         「」」」」       1.234,567,789,012円         123.456,789,012円         「」」」」       1.234,567,789,012円         123.456,789,012円         「」」」」」       1.234,567,789,012円         123.456,789,012円	請求書データ受付番号	1234567890123	34567890 健診給付	J病院等番号 123	34567	
確認名特徴病院等名称(カナ)       特外済-94/2         支払毎月       昭和20年4月1日       入力年月日       昭和20年4月1日         資作4月日       昭和20年4月1日       スカ局       01:北澤道局         費用請求名前以高行枚数       12,3456,789,012円       昭和20年4月1日         プロ支払年月日       昭和20年4月1日       王       王         登録       123,456,789,012円       昭和20年4月1日         全議機関       123,456,789,012円       日         つ原番号       123,456,789,012円       王         回帰名 入       01/199       日	健診給付病院等名称(漢字)	5 埼玉中央病院				
Stafe#           空行4月日         昭和20年4月1日         入力月日         昭和20年4月1日           諸末名月         昭和20年4月1日         法方局         12:3456,789,012円           プロ支払年月日         昭和20年4月1日         法常名         12:3456,789,012円           公司支払年月日         昭和20年4月1日         王子子         王子子         王子子           空屋名号         12:3456,79(0)2円         12:3456,79(0)2円         1:2:3456,789,012円           口屋名子         12:3456,789,012円         1:3:3456,789,012円         1:3:3456,789,012円           雪花内記書合書         1:2:3,456,789,012円         1:3:3,456,789,012円         1:3:3,456,789,012円           雪白名         1:2:3,456,789,012円         1:3:3,456,789,012円         1:3:3,456,789,012H	健診給付病院等名称(カナ)	) サイタマチュウオウヒ <sup>*</sup> ョウ	<b>Н</b> У			
受付年月日       昭和20年4月1日       入力年月日       昭和20年4月1日         請求年月       昭和20年4月       人力局       01:北湯道馬         費用請求書内認派付枚数       12,3450、789,012円       123,450,789,012円         3回支払年月日       昭和20年4月1日	专払情報					
請求年月       昭和20年 4月       入力局       01:1湯道局         費用請求書内訳系付枚数       12,346次       請求金額       123,465,789,012円         初回式私年月日       昭和20年 4月 1日       123,466,789,012円       123,466,789,012円         金融初       123456:労災中夫状子       育金種別       1:普通玉       1:第         口座名关入       09/1999       育金種別       1:1:第       1:第       1:第         可座名关入       09/1999       第       所金種別       1:1:第       1:第       1:1:第         客内調書合計金額       123,456,789,012円       第       1:1:第       1:1:第       1:1:第       1:1:1:1:1:1:1:1:1:1:1:1:1:1:1:1:1:1:1:	受付年月日	昭和20年 4月	1日 入力年月	日 昭和	和20年 4月 1日	
費用請求書内訳添付枚数         12,346枚         請求金額         123,466,789,012円           初回支払年月日         昭和20年4月1日            金建板回         123456;73災中央銀行         所金種別         1:書車車           回應容分         0.33456;73災中央銀行         所金種別         1:書車車           回應名気         094/920         第金種別         1:書車車         1:書車           雪素内調査合計金額         123,456,789,012円         第金種別         1:書車         1:書           容価格         123,456,789,012円         123,456,789,012円         123,456,789,012円           容価格         1.234,567件         保留・エラー金額合計         123,456,789,012円           電気にセブト件数         1.234,567件         保留・エラー金額合計         123,456,789,012円           電力・レビブト件数         1.234,567件         保留・エラー金額合計         123,456,789,012円           読み当         1.234,567件         アクロレビブト金額合計         123,456,789,012円           読み告         1.234,567件         第の人名もの「アクロレビブト金額合計         123,456,789,012円           読み目         1.234,567件         1.234,567件         第の人名もの「アクロレビブト金額合計         123,456,789,012円           1:者         ビー         1.23,456,789,012円         支給         運行           1:345078001234567800         不支給決定済         ログ (304         123,456,789,012円         支給         運行	請求年月	昭和20年 4月	入力局	01:	:北海道局	
初回支払年月日         昭和20年 4月 1日           金建橋岡         123456: 労災中央銀行           回帰番号         123456: 労災中央銀行           回帰番号         1234567         羽金宿別         1:書通預金           回帰名名A         ログパ900         1:書通預金         1:書通預金           雪客内訳書合計金額         123,456,789,012円         123,456,789,012円         123,456,789,012円           容倍物         保留・エラーム都合計         123,456,789,012円         123,456,789,012円           エラーレセブト件数         1,234,567件         保留・エラーム意 割合計         123,456,789,012円           エラーレセブト件数         1,234,567件         アラーレセブト金額合計         123,456,789,012円           オブラー         1:者         オブラーレセブト金額合計         123,456,789,012円           オブラー         1:者         オブラーレビブト金額合計         123,456,789,012円           オブラー         1:者         オブラーレビブト金額合計         123,456,789,012円           オグ部内部情報         1:3         1:3         オブラーレビブト金額合計         123,456,789,012円           オグ部         オグ部         1:3         1:3         1:3         1:3           オグラグ協力部         マクジ付着 50,000         ジ動         第2,000         第4           12345678901234567900         マ支約決定済         09(909         123,456,789,0121         支給         123           123456789012345678901 <td>費用請求書内訳添付枚数</td> <td>12,345枚</td> <td>請求金額</td> <td><u>ا</u></td> <td>8,456,789,012円</td> <td></td>	費用請求書内訳添付枚数	12,345枚	請求金額	<u>ا</u>	8,456,789,012円	
金融機関       123456: 労災中失銀行         印座番号       1234567       預金種別       1:普通預金         可座名義人       ロウポ/9ロ/         請求何訳書合計金額       123, 456, 789, 012円         Wath       保留・エラー企グト件数       1.234, 567件       保留・エラー企変合計       123, 456, 789, 012円         文目・レマノト件数       1.234, 567件       保留・エラー企変合計       123, 456, 789, 012円         エラーレセノト件数       1.234, 567件       保留・エラー企変合計       123, 456, 789, 012円         オオフラー       1:者       エラーレセノト金額合計       123, 456, 789, 012円         オテレンプト件数       1.234, 567件       保留・エラー企変合計       123, 456, 789, 012円         オテレンプト件数       1.234, 567件       保留・エラーレビノト金額合計       123, 456, 789, 012円         オテレンプト件数       1.234, 567件       インジャングト       123, 456, 789, 012円         オテレンプト件数       1.234, 567件       インジャングト       123, 456, 789, 012円         オンシーレ       オンシム       オンシム       オンシム       インシム       インシム         オンシーレ       1.234, 567件       1.234, 567件       インシム       インシム       123, 456, 789, 012円         オンシーレ       1.234, 567件       市<1.234, 567件       インシム       グリ       123, 456, 789, 012円         12345678801234567890       不支給,定済       ログ / 909       123, 456, 789, 012円       支給       詳細	初回支払年月日	昭和20年 4月	1 🗄			
□ 座番号         1234567         預金種別         1:普通預金           □ 座名美人         □ 094900           請求内訳書合計金額         123,456,789,012円           3家内訳書合計金額         123,456,789,012円           第名簡報         (日本の)           傑留・エラーレセブト件数         1,234,567件         保留・エラー金額合計         123,456,789,012円           エラーレセブト件数         1,234,567件         保留・エラー金額合計         123,456,789,012円           エラーレセブト件数         1,234,567件         エラーレセブト金額合計         123,456,789,012円           エラーレセブト件数         1,234,567件         エラーレセブト金額合計         123,456,789,012円           オ家書工         1:23         1:23,456,789,012円         123,456,789,012円           オッキャン         1:23,456,789,012円         123,456,789,012円         123,456,789,012円           オッキャン         1:23,456,789,012円         123,456,789,012円         123,456,789,012円           オッキャン         1:23,456,789,012円         123,456,789,012円         123,456,789,012円           1245678901234567890         不支給決定済         109/920         123,456,789,012円         支給         詳細           12345678901234567890         不支給決定済         199/920         123,456,789,012円         支給         詳細           12345678901234567890         不支給決定済         199/920         123,456,789,012円         支給 <t< td=""><td>金融機関</td><td>123456:労災中</td><td>央銀行</td><td></td><td></td><td></td></t<>	金融機関	123456:労災中	央銀行			
□席名義人         □0サイ900           請求内訳書合計金額         123,456,789,012円           280情報 傑富・エラーレセブト件数         1,234,567件         保留・エラー金額合計         123,456,789,012円           夜日レセブト件数         1,234,567件         保留・エラー金額合計         123,456,789,012円           文ラーレセブト件数         1,234,567件         保留・エラー金額合計         123,456,789,012円           第末方二         1:5         第日         123,456,789,012円           第次音丁一         1,234,567件         保留・エラー金額合計         123,456,789,012円           第本内訳情報         1,234,567件         アントレビブト金額合計         123,456,789,012円           第水台類         北底区分         労働者氏名カナ         清末・支払額         処理区分         詳細           12345678901234567890         不支給決定済         ログ/900         123,456,789,012円         支給         詳細           12345678	口座番号	1234567	預金種別	lj 1:#	普通預金	
請末内訳書合計金額       123,456,789,012円         保留・エラーレセブト件数       1,234,567件       保留・エラー金額合計       123,456,789,012円         住日レゼブト件数       1,234,567件       住田レゼブト金額合計       123,456,789,012円         エラーレビブト件数       1,234,567件       エラーレビブト金額合計       123,456,789,012円         ゴラーレビブト件数       1,234,567件       エラーレビブト金額合計       123,456,789,012円         ゴラーレビブト件数       1,234,567件       エラーレビブト金額合計       123,456,789,012円         請求書エラー       1:右       エラーレビブト金額合計       123,456,789,012円         ボク気付番号       大飯区分       労働者氏名カナ       新水・支払額       処理区分       詳細         12345678901234567890       不支給決定済       ロヴf/9ロク       123,456,789,012円       支給       詳細         12345667890123456789	口座名義人	ロウサイタロウ				
ABG 情報         ABG キュラーレセブト件数         1.234,567件         ABG キュラー金額合計         123,456,789,012円           ABG レセブト件数         1.234,567件         ABG レセブト金額合計         123,456,789,012円           エラーレビブト件数         1.234,567件         エラーレビブト金額合計         123,456,789,012円           古ス4,507件         エラーレビブト金額合計         123,456,789,012円         123,456,789,012円           古ス4,507件数         1.234,507件         エラーレビブト金額合計         123,456,789,012円           古ス4,507件数         1.234,507件         エラーレビブト金額合計         123,456,789,012円           オス45,789         1:1         TS         TS	請求内訳書合計金額	123,456,789,0	)12円			
データ受付番号状態区分労働者氏名力ナ請求・支払額処理区分詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円 <th>保留レセプト件数 エラーレセプト件数 請求書エラー <b>請求内訳情報</b> 18件中1-10件目</th> <th>1,234,567件 1,234,567件 1:有</th> <th>保留レt エラーレ 前へ 1 2 3 4 5 次/</th> <th>z プト金額合計 123 &gt; セプト金額合計 123</th> <th>3,456,789,012円 3,456,789,012円</th> <th></th>	保留レセプト件数 エラーレセプト件数 請求書エラー <b>請求内訳情報</b> 18件中1-10件目	1,234,567件 1,234,567件 1:有	保留レt エラーレ 前へ 1 2 3 4 5 次/	z プト金額合計 123 > セプト金額合計 123	3,456,789,012円 3,456,789,012円	
12345678901234567890不支給決定済0ウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済0ウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済0ウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済0ウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済0ウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済0ウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済0ウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済0ウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済0ウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済0ウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済0ウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済0ウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済0ウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済0ウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890ア支給決定済0ウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890ア支給決定済0ウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890ア支給決定済0ウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細	データ受付番号	状態区分	労働者氏名カナ	請求・支払額	処理区分	詳細
12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウサイタロウ123,456,789,012円支給詳細	12345678901234567890	不支給決定済	ロウサイタロウ	123,456,789,01	2円 支給	言羊糸田
12345678901234567890不支給決定済ロウザイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウザイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウザイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウザイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウザイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウザイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウザイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウザイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウザイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウザイタロウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済ロウザイタロウ123,456,789,012円支給詳細	12345678901234567890	不支給決定済	ロウサイタロウ	123,456,789,01	2円 支給	詳細
12345678901234567890不支給決定済nウサイタnウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済nウサイŷnウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済nウサイŷnウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済nウサイŷnウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済nウサイŷnウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済nウサイŷnウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済nウサイŷnウ123,456,789,012円支給詳細12345678901234567890不支給決定済nウサイŷnウ123,456,789,012円支給詳細	12345678901234567890	不支給決定済	ロウサイタロウ	123,456,789,01	2円 支給	詳細
12345678901234567890         不支給決定済         nウサイタnウ         123,456,789,012円         支給         詳細	12345678901234567890	不支給決定済	ロウザイタロウ	123,456,789,01	2円 支給	言羊糸田
12345678901234567890         不支給決定済         nウサイタロウ         123,456,789,012円         支給         詳細	12345678901234567890	不支給決定済	ロウサイタロウ	123,456,789,01	2円 支給	詳細
12345678901234567890         不支給決定済         마ウサイタロウ         123,456,789,012円         支給         詳細	12345678901234567890	不支給決定済	ロウサイタロウ	123,456,789,01	2円 支給	詳細
12345678901234567890       不支給決定済       ロウサイクロウ       123,456,789,012円       支給       詳細	12345678901234567890	不支給決定済	ロウサイタロウ	123,456,789,01	2円 支給	詳細
12345678901234567890         不支給決定済         のサイタロウ         123,456,789,012円         支給         詳細           12345678901234567890         不支給決定済         ロウサイタロウ         123,456,789,012円         支給         詳細	12345678901234567890	不支給決定済	ロウサイタロウ	123,456,789,01	2円 支給	詳細
12345678901234567890         不支給決定済         ロウザイタロウ         123,456,789,012円         支給         詳細	12345678901234567890	不支給決定済	ロウサイタロウ	123,456,789,01	2円 支給	詳細
	12345678901234567890	不支給決定済	ロウサイタロウ	123,456,789,01	2円 支給	言業細
					1	

ロ 出力条件

二次健康診断等費用請求書詳細検索画面の検索結果一覧の詳細ボタンを押下することで出力する。 ハ 主な出力項目の説明

<検索条件>

出力項目名	出 力 内 容
請求書データ受付番号	検索キーとなったデータ受付番号を出力する。
健診給付病院等番号	当該費用請求書を提出した健診給付病院等の番号を出力する。
健診給付病院等名称(漢字)	当該費用請求書を提出した健診給付病院等の名称を漢字で出力する。
健診給付病院等名称(カナ)	当該費用請求書を提出した健診給付病院等の名称をカナで出力する。

<支払情報>

出力項目名	出 力 内 容
受付年月日	当該費用請求書を労働局で受け付けた年月日を出力する。
入力年月日	当該費用請求書を入力した年月日を出力する。
請求年月	二次健診費を請求した年月を出力する。
入力局	当該費用請求書を入力した労働局を出力する。
費用請求書内訳添付枚数	当該費用請求書と共に請求書グループを形成しているレセプトの枚数
	を出力する。
請求金額	当該年月分として入力された健診給付病院等に係る請求書の請求金額
	の総計を出力する。
初回支払年月日	請求書エラーの場合を除き、最初の支払年月日を出力する。
金融機関	二次健診の口座情報を出力する。指定医療機関口座と同一の場合はその
口座番号	口座情報を出力する。
預金種別	
口座名義人	
請求内訳書合計金額	当該費用請求書と共に請求書グループを形成しているレセプト請求金
	額総計を出力する。

<保留情報>

出力項目名	出 力 内 容
保留・エラーレセプト件数	「保留」及び「エラー」となっているレセプトの合計件数を出力する。
保留・エラー金額合計	「保留」及び「エラー」となっているレセプトの合計金額を出力する。
保留レセプト件数	「保留」となっているレセプトの合計件数を出力する。
保留レセプト金額合計	「保留」となっているレセプトの合計金額を出力する。
エラーレセプト件数	「エラー」となっているレセプトの合計件数を出力する。
エラーレセプト金額合計	「エラー」となっているレセプトの合計金額を出力する。
請求書エラー	当該請求書のエラーの有無を出力する。

<請求内訳情報>

出力項目名	出 力 内 容
データ受付番号	レセプトのデータ受付番号を出力する。
状態区分	当該レセプトの状態区分を出力する。
労働者氏名カナ	当該レセプトに係る請求労働者氏名(カナ)を出力する。
請求・支払額	当該レセプトに係る支払額、又は請求額を出力する。
処理区分	レセプトの処理区分を以下の様に出力する。
	支給
	局保留
	不支給
	重複不支給
	その他不支給

ニ 別画面への遷移

画面上の「詳細」ボタンを押下することで、対応するレセプトの二次健康診断等労働者基本情報・ レセプト情報画面を表示する。

ホ 画面遷移(戻るボタン押下時) 戻るボタンを押下することにより、二次健康診断等費用請求書詳細検索画面に遷移し、前回の処理 結果(検索結果一覧等)を表示する。

V メッセージ一覧

# 【情報メッセージ】

項番	メッセージ ID	メッセージ文字列
1	IT_10001	(IT_10001)入力の内容で処理が完了しました
2	IT_10002	(IT_10002) 特別分 処理が完了しました
3	IT_10003	(IT_10003) 正常に登録が完了しました
4	IT_10004	(IT_10004) {0}
		を印刷します
		専用紙({1})をセットし「OK」ボタンを押下して下さい
5	IT_10005	(IT_10005) {0} を印刷しました
6	IT_10006	(IT_10006)データ受付番号[{0}]、追回番号[{1}]、決議書出力回数[{2}]の決
		議書は不要のため破棄してください
7	IT_10007	(IT_10007)修正対象レセプトは局保留です
8	IT_10008	(IT_10008)レセプトの取消が完了しました
9	IT_10009	(IT_10009)請求書グループの取消し要求を受け付けました
10	IT_10010	(IT_10010) {0}を正常に受付けました
11	IT_10011	(IT_10011)キャンセルが発生しました
12	IT_10012	(IT_10012)処理が完了しました
13	IT_10013	(IT_10013)支払後修正により回収が発生しました
14	IT_10014	(IT_10014)支払後修正により追給が発生しました
15	IT_10015	(IT_10015) データ受付番号[{0}]、追回番号[{1}]、決議書出力回数[{2}]の
		追・回決議書は不要のため破棄してください
16	IT_10016	(IT_10016)保留を解除しました
17	IT_10017	(IT_10017)エラー保留を解除しました
18	IT_10018	(IT_10018) 再処理は正常に終了しました
19	IT_10019	(IT_10019)請求書エラーを解除しました
20	IT_10020	(IT_10020)入力の内容で修正が完了しました
21	IT_10021	(IT_10021)処理結果を出力します
		{0}
		({1})をセットし「OK」ボタンを押下して下さい
22	IT_10022	(IT_10022)請求書グループの取消が完了しました
23	IT_15001	(IT_15001)給付請求書エラーが発生しました
24	IT_15002	(IT_15002)費用請求書エラーを解除しました
25	IT_15003	(IT_15003)費用請求書エラーが発生しました
26	IT_15004	(IT_15004)給付請求書の「処理区分」が「11:不支給」のためレセプトも
		不支給になります
27	IT_15007	(IT_15007) 不支給決議しました
28	IT_15008	(IT_15008) 支給決議しました
29	IT_15009	(IT_15009)重複事案を解除しました

項番	メッセージ ID	メッセージ文字列
30	IT_15010	(IT_15010)成消給付事案を解除しました
31	IT_15011	(IT_15011)保留を設定しました。
32	IT_15012	(IT_15012)エラー保留が発生しました
33	IT_15013	(IT_15013) エラー保留が解除されていません
34	IT_15014	(IT_15014)給付請求書を取り消しました
35	IT_30001	(IT_30001) {0}の出力を行います。しばらくお待ちください。
36	IT_30003	(IT_30003)保留・エラーのレセプトは存在しません。
37	IT_30004	(IT_30004) 再処理が完了しました。
38	IT_30006	(IT_30006)削除処理が完了しました。
39	IT_30007	(IT_30007) ダウンロードデータは存在しません。
40	IT_30010	(IT_30010) {0}の要求を受け付けました。
41	IT_30011	(IT_30011) {0}をダウンロードします。しばらくお待ちください。
42	IT_25001	(IT_25001)「労働保険番号」は〔労保〕に登録されていません
43	IT_25002	(IT_25002)「労働保険番号」は雇用のみの成立です
44	IT_25003	(IT_25003)費用請求書の請求金額とレセプトの請求額の加算結果が不一致で
		す
45	IT_25004	(IT_25004)費用請求書の内訳書添付枚数と入力した内訳書枚数が不一致です
46	IT_25006	(IT_25006) 重複事案の候補者が存在します
47	IT_25007	(IT_25007)給付請求書事前入力時に存在した重複事案の候補者は存在しませ
		$\sim$

## 【業務警告メッセージ】

項番	メッセージ ID	メッセージ文字列
1	WT_10001	(WT_10001) 「調査年月日」が「傷病年月日」より前です。コード「29」は
		可です
2	WT_10002	(WT_10002)「調査年月日」が閉庁日です。コード「29」は可です
3	WT_10003	(WT_10003) {0}は既に登記されていたため登記していません
4	WT_10005	(WT_10005)年齢が75歳以上であるため注意してください
5	WT_10006	(WT_10006) 「口座名義人」と被災者氏名が一致しているため注意してくださ
6	WT_10007	(WT_10007) 「三者調整」が必要か注意してください 三調回数[{0}]
7	WT_10008	(WT_10008) 「事業主調整」が必要か注意してください 三調回数[{0}]
8	WT_10009	(WT_10009)以前に「未支給」の請求データがあるため注意してください
9	WT_10010	(WT_10010) 「事業主調整」が必要か注意してください 三調回数[{0}] 特支
		$\exists \vdash k[\{1\}]$
10	WT_10011	(WT_10011)診察の回数が規定の回数を超えています
11	WT_10012	(WT_10012) 「口座名義人」と被災者氏名が不一致ですので注意してください
12	WT_10036	(WT_10036) 未支給用の口座情報が登記されていません。登記してください。
13	WT_10037	(WT_10037) 被災者用の口座情報が登記されていません。登記してください。
14	WT_10038	(WT_10038) 修正対象の被災者には年金(一時金・葬祭料) 給付に関する情報
		が存在します。年金(一時金・葬祭料)給付に関する情報についても修正が必
		要な場合は、年金業務で被災者情報の訂正(訂正帳票処理短期キー情報)を実
		施してください。
15	WT_10039	(WT_10039)修正対象の被災者には介護に関する情報が存在します。介護に関
		する情報に影響がないか確認してください。
16	WT_10040	(WT_10040) 修正対象の被災者にはアフターケアに関する情報が存在します。
		アフターケアに関する情報に影響がないか確認してください。
17	WT_10042	(WT_10042) 船員等に対する給付事案です
18	WT_10043	(WT_10043)事業の種類が変更され、船員等に対する給付事案となります
19	WT_10044	(WT_10044) 事業の種類が船員等に関するものから他のものに変更となります
20	WT_10045	(WT_10045)既に健康管理手帳に死亡が登記されています
21	WT_10046	(WT_10046)口座名義人に不備があります。確認してください
22	WT_15001	(WT_15001) 労働保険番号及び生年月日が同一の請求労働者が存在します
23	WT_15002	(WT_15002) 重複事案の候補者が存在します
24	WT_15003	(WT_15003)成消事案です
25	WT_15004	(WT_15004)氏名及び生年月日が同一の請求労働者が存在します

項番	メッセージ ID	メッセージ文字列
26	WT_15005	(WT_15005)保留入力の状態です。重複事案の候補者が存在します
27	WT_15006	(WT_15006) 重複事案です
28	WT_15007	(WT_15007) 労保番号・生年月日及び氏名・生年月日が同一の者が存在します
29	WT_15008	(WT_15008) 「{0}」の形式チェックエラーとなっています
30	WT_15009	(WT_15009)同一給付キーを持つレセプトが既に存在します
31	WT_15011	(WT_15011) 時効の可能性があります
32	WT_15012	(WT_15012) 労働者の管轄と労保番号の府県が異なっています
33	WT_15013	(WT_15013) 当該労働保険番号は存在しません。エラーにしました
34	WT_15014	(WT_15014) 労働保険関係が雇用のみ成立です。エラーにしました
35	WT_30001	(WT_30001) 指定した検索条件に該当するデータが存在しません。検索条件を
		確認し、再検索してください。
36	WT_30002	(WT_30002) 指定した検索条件に該当するデータが {0} 件を超えました。検索条
		件を絞り込んでください。

## 【業務エラーメッセージ】

項番	メッセージ ID	メッセージ文字列
1	ET_00001	(ET_00001)費用請求書の請求金額とレセプト合計額の加算結果が不一致です
2	ET_00002	(ET_00002)費用請求書の内訳書添付枚数とレセプト枚数が不一致です
3	ET_05001	(ET_05001)給付請求書が未入力又は未決議です
4	ET_05002	(ET_05002) 一次健診と二次健診の「ヘモグロビンA1c検査」が不整合です
5	ET_05003	(ET_05003)一次健診・尿蛋白検査と二次健診・微量アルブミン尿検査が不整
		合です
6	ET_05004	(ET_05004) 「二次健康診断受診年月日」が健診給付病院等の指定期間外です
7	ET_10001	(ET_10001) 入力した {0} のデータは存在しません
8	ET_10002	(ET_10002) 健康管理手帳が交付されていません
9	ET_10005	(ET_10005)入力した{0}に該当する委託費申請書が存在しません
10	ET_10006	(ET_10006) 入力した情報に該当する費用請求書は存在しません
11	ET_10007	(ET_10007)入力した情報に該当するレセプトは存在しません
12	ET_10008	(ET_10008) 同一給付キーを持つレセプトが既に存在します
13	ET_10009	(ET_10009) 当該「給付キー」のデータは存在していません
14	ET_10010	(ET_10010) 当該「二次健康診断給付キー」のデータは登録済です
15	ET_10011	(ET_10011) 修正先の「給付キー」のデータは登録済です
16	ET_10012	(ET_10012) 修正前と同じ「{0}」が入力されています
17	ET_10013	(ET_10013) {0}は既に登記されています
18	ET_10014	(ET_10014)登記済の「{0}」と一致しません
19	ET_10015	(ET_10015) 「{0}」は登記されていないため、この入力はできません
20	ET_10016	(ET_10016) 既に健康管理手帳に死亡が登記されています
21	ET_10018	(ET_10018) 労災情報に再発が登記されています
22	ET_10019	(ET_10019) 再発年月日が登記されていません
23	ET_10020	(ET_10020) 「{0}」は登記されていないため「取消」はできません
24	ET_10021	(ET_10021) 追加帳票に入力されたデータは存在していません
25	ET_10022	(ET_10022)「{0}」が「{1}」より前です
26	ET_10023	(ET_10023) 「{0}」が「{1}」より後です
27	ET_10024	(ET_10024)入力した「増減額」と「合計額」の加算結果が、「支払額」と不一
		致です
28	ET_10025	(ET_10025) 「{0}」に入力がありません。「{0}」を入力し、帳票を再入力して
		ください
29	ET_10026	(ET_10026)不支給ですが、不支給決定年月日の入力がありません
30	ET_10027	(ET_10027) 修正内容の入力がありません

項番	メッセージ ID	メッセージ文字列
31	ET_10028	(ET_10028) 「金融機関コード」に該当する金融機関が存在しません。
32	ET_10029	(ET_10029) 「金融機関コード」に該当する金融機関が廃止されています
33	ET_10030	(ET_10030) 「金融機関コード」に該当する金融機関が変更前の状態です
34	ET_10031	(ET_10031)入力した「労働保険番号」は労働保険番号台帳に存在していませ
		<i>h</i>
35	ET_10032	(ET_10032) 入力した「労働保険番号」は雇用分のみ成立の状態です
36	ET_10033	(ET_10033) 修正先の「労働保険番号」は労働保険番号台帳に存在していませ
		<i>k</i>
37	ET_10034	(ET_10034)修正先の「労働保険番号」は雇用分のみ成立のものです
38	ET_10035	(ET_10035) {0}に該当する指定医療機関が指定医療機関台帳に登記されていま
		せん
39	ET_10036	(ET_10036) {0}に該当する指定・指名機関が指定・指名機関台帳に登記されてい
		ません
40	ET_10037	(ET_10037)入力した「年金証書番号」は年金・一時金システムにありません
41	ET_10038	(ET_10038) 短期情報が存在しません
42	ET_10039	(ET_10039) {0}の入力が不適当です
43	ET_10040	(ET_10040) 「{0}」と「{1}」は同時に入力できません
44	ET_10041	(ET_10041) 「{0}」入力時に入力不可項目の入力があります
45	ET_10042	(ET_10042)請求書のレセプト件数が997枚を超えています
46	ET_10043	(ET_10043)支払確定後レセプトの査定取消はできません
47	ET_10046	(ET_10046) 「{0}」に誤りがあります
48	ET_10047	(ET_10047)支払内容が確定したためレセプトの追加は行えません
49	ET_10048	(ET_10048) {0}はこの端末からは入力できません
50	ET_10049	(ET_10049) 「{0}」は入力できません
51	ET_10050	(ET_10050) 不支給の場合で、査定増減項目の入力があります
52	ET_10051	(ET_10051) 口座関係項目が登記されているため「振込払」以外入力できませ
		<i>k</i>
53	ET_10052	(ET_10052) 口座関係項目の入力時に不足する項目があります
54	ET_10053	(ET_10053)入力した「管轄局署」は基本情報の「管轄局署」と異なります
55	ET_10054	(ET_10054) 「支払方法」が入力されていません
56	ET_10055	(ET_10055)決議書出力回数が最新の決議書出力回数と一致しません
57	ET_10056	(ET_10056) 口座情報と「支払方法」に矛盾が生じています
58	ET_10058	(ET_10058) {0}に入力された日付は未来の日付です
59	ET_10059	(ET_10059) {0}に入力された日付は閉庁日です

項番	メッセージ ID	メッセージ文字列
60	ET_10060	(ET_10060) {0}には{1}文字で入力してください。
61	ET_10061	(ET_10061) テーブル件数がオーバーしました。管理者に連絡してください
62	ET_10062	(ET_10062) データに不整合があります。本省に連絡してください
63	ET_10063	(ET_10063) 「調査情報」は既に8欄登記済のため登記できません
64	ET_10064	(ET_10064) 「メモ情報」は既に6欄登記済のため登記できません
65	ET_10065	(ET_10065) {0}の入力形式が不正です
66	ET_10066	(ET_10066)入力の「{0}」以降の「{1}」に対する支給決議済データが存在し
		ます。
67	ET_10067	(ET_10067)決議書出力回数が99回以上となるため決議書出力できません。
		本省に連絡してください
68	ET_10068	(ET_10068) {0}が999を超えるため登録できません。本省に連絡してくださ
		<i>۱</i> ۰
69	ET_10069	(ET_10069) 追回番号が99を超えるため登録できません。本省に連絡してく
		ださい
70	ET_10070	(ET_10070)入力された「年金証書番号」は他局の管轄です
71	ET_10071	(ET_10071) 「調査情報」の登記時、「調査情報欄番号」に入力があります
72	ET_10072	(ET_10072) 「{0}」の全件取消の入力条件に合った入力がされていません
73	ET_10073	(ET_10073) 「{0}」の登記の入力条件に合った入力がされていません
74	ET_10074	(ET_10074) 「治ゆ等見込」と「治ゆ等見込年月日」は同時に入力してくださ
75	ET_10075	(ET_10075) 「{0}」の修正、取消の場合は「欄番号」を入力してください
76	ET_10076	(ET_10076) 「{0}」の修正の場合に修正内容の入力がありません
77	ET_10077	(ET_10077) 「{0}」の取消の場合に内容の入力があります
78	ET_10078	(ET_10078) 「傷病等級」と「傷病年金移行年月日」は同時に入力してくださ
'		
79	ET_10079	(ET_10079) 「メモ情報」の登記時、「メモ情報欄番号」に入力があります
80	ET_10080	(ET_10080) 「{0}」の取消の場合に内容の入力があります
81	ET_10082	(ET_10082) 当該被災者データは存在していないまたは他の管轄局署のもので
'		す
82	ET_10083	(ET_10083) 郵便番号、住所カナが登記されていません
83	ET_10084	(ET_10084) 当該「欄番号」の「{0}」は登記されていません
84	ET_10085	(ET_10085) 傷病年金移行情報は登記されていないため、この入力はできませ
		<i>к</i>
85	ET_10087	(ET_10087) 「短期給付キー」、「年金証書番号」、「データ受付番号」 すべてが
		未入力です

項番	メッセージ ID	メッセージ文字列
86	ET_10088	(ET_10088) 「短期給付キー」、「年金証書番号」、「データ受付番号」は同時に
		入力できません
87	ET_10089	(ET_10089)登録・修正・取消内容の入力がありません
88	ET_10090	(ET_10090) 「データ受付番号」が入力された場合、「口座関係項目」のみ入力
		できます
89	ET_10091	(ET_10091)他の管轄局署のデータに対して再処理は行えません
90	ET_10092	(ET_10092) 「特別コード」が設定されている請求データに対して再処理は行
		えません
91	ET_10093	(ET_10093) 口座関係項目の登録時には、「金融機関コード」、「預金種別」、「口
		座名義人」、「口座番号」を必ず入力してください
92	ET_10094	(ET_10094)「口座名義人(つづき)」を入力した場合、「口座名義人」は必ず
		入力してください
93	ET_10095	(ET_10095) 口座関係項目の修正内容の入力がありません
94	ET_10096	(ET_10096) 口座関係項目の取消時には、「金融機関コード」、「預金種別」、「口
		座名義人」、「口座番号」の入力はできません
95	ET_10097	(ET_10097)入力されたデータ受付番号のデータは委任・未支給ではない、ま
		たは支払・回収済のため、口座情報の登記・変更はできません
96	ET_10099	(ET_10099)口座関係項目は既に登録済です
97	ET_10100	(ET_10100) 口座関係項目が登録されていないため、修正できません
98	ET_10101	(ET_10101) 口座関係項目が登録されていないため、取消できません
99	ET_10102	(ET_10102) {0}に入力された日付は存在しない日付です
100	ET_10103	(ET_10103)「{0}」は「{1}」以前の日付です
101	ET_10104	(ET_10104)「{0}」は「{1}」以降の日付です
102	ET_10105	(ET_10105)「{0}」は「{1}」と同じ値です
103	ET_10106	(ET_10106)「{0}」は「{1}」と異なる値です
104	ET_10107	(ET_10107) {0} の休業データが計算不能となるため修正できません({1})
105	ET_10108	(ET_10108)キーの指定が不正です。指定医療機関番号/指定薬局番号か局コ
		ードのどちらかを1つ入力してください。
106	ET_10109	(ET_10109)局コードの指定による差し押さえ機関登録はできません。
107	ET_10110	(ET_10110) 修正対象の被災者には年金(一時金・葬祭料)給付に関する情報
		が存在するため、管轄局署の変更は行えません。
108	ET_10111	(ET_10111)修正対象の被災者には介護に関する情報が存在するため、管轄局
		署の変更は行えません。
109	ET_10112	(ET_10112) 修正対象の被災者にはアフターケアに関する情報が存在するた
		め、管轄局署の変更は行えません。

項番	メッセージ ID	メッセージ文字列
110	ET_10114	(ET_10114) 修正対象の被災者には未決議状態の療養給付請求書が存在するた
		め、管轄局署の変更は行えません。
111	ET_10115	(ET_10115)修正対象の被災者には未決議状態の費用に関する情報が存在する
		ため、管轄局署の変更は行えません。
112	ET_10116	(ET_10116)修正対象の被災者には未決議状態の休業に関する情報が存在する
		ため、管轄局署の変更は行えません。
113	ET_10117	(ET_10117) 一括指定機関に対する相殺不可・差押の登録はできません
114	ET_10118	(ET_10118) 指定医療機関及び指定薬局が存在しません。
115	ET_10119	(ET_10119)支給(変更)決定年月日修正時に他の項目は入力できません
116	ET_10120	(ET_10120)住所変更年月日の登記を行う場合は、漢字住所を入力してくださ
117	ET_10121	(ET_10121)「{0}」と「{1}」は同時に入力してください
118	ET_10122	(ET_10122)「{0}」に入力があるため「{1}」を入力してください
119	ET_10123	(ET_10123) 漢字住所の修正と住所変更年月日の取消は同時にできません
120	ET_10124	(ET_10124) 交付決定決議前の手帳の情報が存在するため、住所変更年月日の
		修正・取り消しはできません
121	ET_10125	(ET_10125) 交付状態の手帳の情報が存在する場合、住所漢字を修正する際に
		は住所変更年月日を入力してください
122	ET_10126	(ET_10126) 口座名義人に不備があります。確認してください
123	ET_10127	(ET_10127) 同一の修正項目番号が重複入力されています
124	ET_10128	(ET_10128)入力されたレセプトが全てキャンセルされました
125	ET_10129	(ET_10129)入力した「{0}」のデータは既に存在します
126	ET_10130	(ET_10130)修正項目番号と修正内容がともに入力されていません
127	ET_10132	(ET_10132)追加帳票に記入されたデータは登記されていません
128	ET_10133	(ET_10133)「コード値」誤りです。本省に連絡してください
129	ET_10134	(ET_10134) 必須項目に入力がありません
130	ET_10135	(ET_10135)「郵便番号」、「所在地」は同時に入力してください
131	ET_10136	(ET_10136) 指定医療機関は取消中です。
132	ET_10137	(ET_10137) 「{0}」「{1}」「{2}」は同時に入力してください
133	ET_10138	(ET_10138) 「被災者住所カナ2」に入力があるため「被災者住所カナ1」を入
		力してください
134	ET_10139	(ET_10139)休業スライド情報等があり1四半期を超える傷病年月日修正は不
		可です

項番	メッセージ ID	メッセージ文字列
135	ET_10140	(ET_10140) 修正前の「給付キー」で再発5号が登記されています
136	ET_10141	(ET_10141) 修正前の「給付キー」にレセプトデータが登記されています
137	ET_10142	(ET_10142) 修正先の「給付キー」に既に5号等が存在します
138	ET_10143	(ET_10143)入力されたデータ受付番号と登録メニューが合っていません
139	ET_10144	(ET_10144) 口座関係項目が登記されていないため「振込払」の入力はできま
		せん
140	ET_10145	(ET_10145)休業のデータが存在するため1年を超える傷病年月日の修正は不
		可です
141	ET_10146	(ET_10146)入力されたデータ受付番号のデータは未支給ではない、又は支
		払・回収済のため、口座情報の登記・変更はできません
142	ET_10147	(ET_10147) 「{0}」以降の支給決議済データがあります
143	ET_10148	(ET_10148) 平成2年10月1日より前の「療養開始年月日」は入力できませ
		<i>λ</i>
144	ET_10149	(ET_10149) {0} が船員保険統合(平成22年1月1日)より前です
145	ET_10150	(ET_10150)「傷病性質」が1号の9、4号の1、又は9号の1に該当する場
		合は枝番号を入力して下さい
146	ET_10151	(ET_10151) 「{0}」が未入力です
147	ET_10152	(ET_10152) {0}の決議入力はこの端末からは入力できません
148	ET_10153	(ET_10153)入力した{0}のデータは存在しません、又は追回が解消しています
149	ET_10154	(ET_10154) 「{0}」は登録されていないため修正はできません
150	ET_10155	(ET_10155) {0}状態のデータの「処理区分」は修正できません
151	ET_10156	(ET_10156) 「{0}」より前の支給決議済データがあります
152	ET_10157	(ET_10157) 無効な業種が設定されているため、労働保険番号を使用できませ
		lo l
153	ET_10158	(ET_10158) 「年金証書番号」が振出されただけの状態となっています
154	ET_10159	(ET_10159)申請決議前の手帳の情報が存在するため、{0}の登録・修正・取り
		消しはできません
155	ET_15001	(ET_15001) 該当する給付請求書は既に存在します
156	ET_15002	(ET_15002) 他局の「{0}」が設定されています
157	ET_15003	(ET_15003)入力漏れが発生した請求書以外追加帳票は入力できません
158	ET_15004	(ET_15004)追加帳票に入力されたデータ受付番号に誤りがあります
159	ET_15005	(ET_15005)時効の可能性があります
160	ET_15007	(ET_15007) 「処理区分」と「決定年月日」は同時に入力してください。
161	ET_15008	(ET_15008) 「処理区分」入力で特定キーではありません

項番	メッセージ ID	メッセージ文字列
162	ET_15010	(ET_15010) 「特例コード」が1で「請求年月日」が3か月を超えていません
163	ET_15011	(ET_15011) 「特例コード」が3で一次健診結果全てに異常所見があります
164	ET_15012	(ET_15012) 「特例コード」が5で3か月超、異常所見に抵触していません
165	ET_15013	(ET_15013) 「3か月超」で特例コードが「3ヶ月超」ではありません
166	ET_15014	(ET_15014) 「二次健康診断受診年月日」が保険給付開始前です
167	ET_15015	(ET_15015) 「一次健診結果」に異常所見無しがあり特例コードがありません
168	ET_15016	(ET_15016) 同一給付キーの給付請求書は局保留ではありません
169	ET_15017	(ET_15017)入力された給付請求書が登録済内容と異なっています
170	ET_15018	(ET_15018) 二次健康診断等検査項目等と{0}に誤りがあります
171	ET_15019	(ET_15019) 査定ありの場合は支払額、査定増減項目を全て入力してください
172	ET_15020	(ET_15020) 不支給の場合は支払額、査定増減項目は入力できません
173	ET_15021	(ET_15021)処理区分が支給又は局保留の場合、決定年月日の入力はできませ
		$\sim$
174	ET_15022	(ET_15022)処理区分が不支給の場合、決定年月日の入力を行ってください
175	ET_15023	(ET_15023) 当該データは他の「管轄局」のものです
176	ET_15024	(ET_15024)代行入力時に代行入力局と修正先管轄局が同じです
177	ET_15025	(ET_15025) 「処理区分」入力時のみ成消給付の入力が可能です
178	ET_15026	(ET_15026) 「給付キー」の修正の場合に入力不可項目の入力があります
179	ET_15027	(ET_15027) 「保留データ」でないため「取消」はできません
180	ET_15028	(ET_15028) 入力したデータは修正できません
181	ET_15029	(ET_15029) 3か月超えの請求のため支給決定はできません
182	ET_15030	(ET_15030) 一次健診の異常所見からみて適用外のため支給決定はできません
183	ET_15031	(ET_15031) 「脳又は心臓疾患の症状の有無」が「無」の場合のみ支給決議可
		能です
184	ET_15032	(ET_15032)保険関係成立前又は消滅後の事案のため成消給付の入力が必要で
		す
185	ET_15033	(ET_15033) 成消給付に該当しないため「成消給付」に入力できません
186	ET_15034	(ET_15034)修正先「労働保険番号」は雇用のみ成立のものです
187	ET_15035	(ET_15035)保険関係成立前又は消滅後の請求のため支給決議はできません
188	ET_15036	(ET_15036) 修正先「{0}」が「{1}」より前の日付です
189	ET_15037	(ET_15037) 修正先「{0}」が「{1}」より後の日付です
190	ET_15038	(ET_15038)修正先「給付キー」が支払確定済で重複請求保留に該当します
191	ET_15039	(ET_15039) 「決議後保留」データは修正できません
192	ET_15040	(ET_15040) 時効です

項番	メッセージ ID	メッセージ文字列
193	ET_15042	(ET_15042) 「保留」入力データは既に保留となっています
194	ET_15043	(ET_15043) 「保留」入力データは給付請求書が決議済ではありません
195	ET_15044	(ET_15044) レセプトが既に支払処理済のために「保留」入力はできません
196	ET_15045	(ET_15045) 「保留」の解除は給付請求書の決議入力のみ可能です
197	ET_15046	(ET_15046)修正後「受付年月日」が「決定年月日」より後の日付です
198	ET_15047	(ET_15047) 修正後「{0}」が「{1}」より前の日付です
199	ET_15048	(ET_15048)給付保留で入力したデータの「支給決定日」は修正できません
200	ET_15049	(ET_15049) 「特例コード=1, 5」入力時に3か月超の請求ではありません
201	ET_15050	(ET_15050) 「特例コード=3」入力時に3か月以内の請求ではありません
202	ET_15051	(ET_15051) 「特例コード=3, 5」入力時には健診結果に1項目以上「所見
		なし」が必要です
203	ET_15052	(ET_15052) 「特例コード=1」入力時に健診結果の全てが「所見有り」では
		ありません
204	ET_15053	(ET_15053) 「一次健康診断受診日」が3か月超えの請求ではありません
205	ET_15054	(ET_15054) 「一次健康診断受診日」が3か月以内の請求ではありません
206	ET_15056	(ET_15056) 3か月以内の請求時は「特例コード=1, 5」以外です
207	ET_15057	(ET_15057) 3か月超えの請求時は「特例コード=1, 5」です
208	ET_15058	(ET_15058) 「重複事案」でないため「重複事案解除」はできません
209	ET_15059	(ET_15059) 「{0}」入力時にデータ関係が不適切です
210	ET_15060	(ET_15060)健診結果不整合に該当します。二次健康診断結果を確認して下さ
		$\mathbb{V}$
211	ET_15061	(ET_15061) 「脳又は心臓疾患の症状の有無」が「有」の場合に支給となって
		います
212	ET_15062	(ET_15062)給付請求書が保留入力状態です
213	ET_15063	(ET_15063) 給付請求書がエラーです
214	ET_15066	(ET_15066)一次健康診断と二次健康診断の項目間で不整合が生じてます
215	ET_15067	(ET_15067)入力局又は代行入力の管轄局と修正対象データの局が不一致です
216	ET_15068	(ET_15068)費用請求書情報の入力がありません
217	ET_15069	(ET_15069)費用請求書情報と費用内訳書情報との同時修正はできません
218	ET_15070	(ET_15070)費用内訳書情報と給付キーとの同時修正はできません
219	ET_15071	(ET_15071)費用請求書取消時に不必要な項目の入力があります
220	ET_15072	(ET_15072) レセプト取消時に不必要な項目の入力があります
221	ET_15073	(ET_15073) 支払確定済のため請求金額及び内訳書添付枚数の修正はできませ
		<i>λ</i>
222	ET_15074	(ET_15074) 「受付年月日」が「請求年月」より前になる修正はできません

項番	メッセージ ID	メッセージ文字列
223	ET_15075	(ET_15075) 「受付年月日」が「二次健診受診年月日」より前となる修正はで
		きません
224	ET_15076	(ET_15076) 「請求年月」が「二次健診受診年月」より前となる修正はできま
		せん
225	ET_15077	(ET_15077)該当する費用請求書は支払が確定しています
226	ET_15078	(ET_15078)給付キーの修正のときレセプト関係の項目修正はできません
227	ET_15079	(ET_15079) 査定が行われていないため査定の取消しはできません
228	ET_15080	(ET_15080) 査定を取り消すときに査定関連項目の修正はできません
229	ET_15081	(ET_15081)査定修正では「支払額」「増減コード・額」「増減理由」は入力必
		須項目です
230	ET_15082	(ET_15082)費用請求書が支払確定済のため「請求額」の修正はできません
231	ET_15083	(ET_15083)支払後レセプトは「請求額」の修正はできません
232	ET_15084	(ET_15084)支払後レセプトでは「増減コード及び増減額」の修正はできませ
		<i>k</i>
233	ET_15085	(ET_15085)支払後レセプトの査定では「支払額」と「増減理由」は入力必須
		項目です
234	ET_15086	(ET_15086)支払後レセプトは「処理区分」を局保留にはできません
235	ET_15087	(ET_15087) 「処理区分」が「13:重複不支給」「14:その他不支給」以外
		の場合決定年月日の修正はできません
236	ET_15089	(ET_15089) 「特定保健指導」と「脳又は心臓疾患の症状の有無」が不整合で
		す
237	ET_15090	(ET_15090) 必須検査未実施により、「検査項目」と「請求額」が不整合です
238	ET_15091	(ET_15091) 必須検査未実施及び「特定保健指導」・「脳又は心臓疾患」不整合
		CT
239	ET_15092	(ET_15092)二次健康診断等検査項目等の組合せに誤りがあります
240	ET_15093	(ET_15093) 「処理区分」が支給以外のとき査定関連項目の修正はできません
241	ET_15096	(ET_15096)給付請求書が保留又は未登記です
242	ET_15097	(ET_15097) 「{0}」の修正の場合で修正内容の入力がありません
243	ET_15098	(ET_15098) 「{0}」の取消の場合で内容の入力があります
244	ET_15101	(ET_15101) 必須検査未実施により、「検査項目」と「請求額」が不整合です
245	ET_15102	(ET_15102) 「特定保健指導」と「脳又は心臓疾患の症状の有無」が不整合で
		す
246	ET_15103	(ET_15103) 必須検査未実施及び「特定保健指導」・「脳又は心臓疾患」不整合
		です

しています
力があります
せん
しはできません
できません
区分は「01」「0
在しません
す
処理できません
が不一致です
確認し、再検索し
し、再検索してく
項目は入力必須項
項目は入力必須項

項番	メッセージ ID	メッセージ文字列
267	ET_30013	(ET_30013)検索条件が正しく指定されていません。以下の項目は入力必須項
		目です。
		・被災者氏名カナ
		又は
		<ul> <li>・被災者生年月日、労働保険番号、傷病年月日</li> </ul>
		又は
		・データ受付番号
268	ET_30017	(ET_30017)検索条件が正しく指定されていません。以下の項目は入力必須項
		目です。
		・データ受付番号
		又は
		・状態区分、管轄局
269	ET_30023	(ET_30023) {1}を入力する場合は、{0}を入力してください。
270	ET_30024	(ET_30024)データが更新又は削除されました。検索画面で再度検索を実行し
		てください。
271	ET_30031	(ET_30031) {0}の都道府県コードが正しく指定されていません。入力値を確認
		し、再検索してください。
272	ET_30032	(ET_30032) 自局の{0}のみ入力可能です。入力値を確認し、再検索してくださ
273	ET_30033	(ET_30033) 当該検索は、本省又は局でのみ利用可能です。
274	ET_30034	(ET_30034) {0}は暦上日として正しくありません。入力値を確認し、再要求し
		てください。
275	ET_30035	(ET_30035) {1}が{0}より前になっています。入力値を確認し、再要求してく
		ださい。
276	ET_30036	(ET_30036)入力された{0}は未来の日付です。入力値を確認し、再要求してく
		ださい。
277	ET_30037	(ET_30037)入力された{0}は存在しません。入力値を確認し、再要求してくだ
278	ET_30038	(ET_30038)入力されたデータ受付番号は再処理の対象業務のデータではあり
279	ET_30039	(ET_30039) {0}は暦上日として正しくありません。入力値を確認し、再出力し
280	ET_30040	(ET_30040)入力された{0}は存在しません。入力値を確認し、再出力してくだ
		さい。

項番	メッセージ ID	メッセージ文字列
281	ET_30041	(ET_30041)検索対象のデータは存在しません。入力値を確認し、再出力して
		ください。
282	ET_30042	(ET_30042)保留解除は委託費のみ有効です
283	ET_30043	(ET_30043)検索結果一覧で、作成対象チェックボックスを1件以上チェック
		してください。
284	ET_35001	(ET_35001)検索条件が正しく指定されていません。以下の項目は入力必須項
		目です。
		・労働者氏名カナ
		または
		・労働者氏名カナ、生年月日、労働保険番号、二次健診受診年月日
		または
		・労者氏名カナ、生年月日
		または
		・生年月日、労働保険番号
		または
		・レセプトデータ受付番号
285	ET_35002	(ET_35002)検索条件が正しく指定されていません。以下の項目は入力必須項
		目です。
		・費用請求書データ受付番号
		または
		・状態区分、入力局