

自動入金機仕様書（ICS系）

1 機器仕様

- (1) 磁気カードに記録された情報を読み取ることができること。
なお、磁気カードのエンコードフォーマットは別紙1「磁気カードフォーマット」のとおりとする。
- (2) 操作が容易であり、タッチパネル方式のディスプレイにより操作を行うものであること。
- (3) 画面は10インチ以上であり、表示される文字等が読みやすいように対策が施されていること。
- (4) 領収書、薬引換券及び診療明細書が印刷可能であること。
- (5) 取扱い金種は次のとおりであること。
1円、5円、10円、50円、100円、500円、1000円、2000円、5000円及び10000円とする。
- (6) 釣り銭のセットが容易であり、計数装填機能を有すること。
- (7) 釣り銭の払い出しには、還流方式を採用しているものであること。
- (8) 画面表示及び領収書等の印刷には、カナ、漢字、英数字及び記号が使用できるものであること。
- (9) 入金完了から領収書1枚出力までの時間は20秒以内であること。
- (10) 請求金額画面では、受診した診療科毎の請求額とともに請求合計額を表示すること。
- (11) 診察券及び釣り銭の取り忘れ対策が講じられているものであること。
なお、対策が講じられているにもかかわらず、取り忘れが頻発する際は、両者の協議により改善策を検討するものとする。
- (12) 入金方法は、紙幣及び硬貨ともに混在一括投入が可能であること。
- (13) 外形寸法は、780(W)×960(D)×1750(H)程度であること。
- (14) クレジットカード払い機能を有すること。
- (15) ディスプレイにプライバシーシートを貼付するか、デフォルトで同等機能を有していること。
- (16) 車椅子対応であること。
- (17) サイドパーテーションを有していること。

2 基本機能

- (1) 医事会計システムとの接続が可能であり、情報の受け渡しが可能であること。
なお、接続にかかる基本仕様は以下のとおりである。
 - ①通信プロトコルはTCP/IPであること。
 - ②医事会計システムとの情報交換は、ソケット通信であること。
なお、通信に係る概要は、別紙2「処理概要」のとおりであること。
- (2) 医事会計システムサーバより返信される処理結果コードに従い、患者に対し取扱い不能及び窓口への誘導等、各種指示が行えるものであること。
なお、メッセージ及び指示内容等は、別紙3「メッセージ一覧」に示すとおりであること。
- (3) 自動入金機毎の稼働状況及び釣り銭の残量等を事務室内で常時監視できるものであり、障害発生時においては、その旨を即時に通知する機能を有するものであること。
なお、障害発生通知は単に画面表示のみではなく、音による通知もできるものであること。
- (4) 自動入金機毎の取扱い患者及び入出金に関する情報を記録するものとし、当該情報は患者単位及び一覧形式で参照または印刷できるものであること。
なお、当該情報は7日以上保存できるものとし、設定した保存期限を過ぎた情報については、自動的に消去するものであること。
- (5) 自動入金機毎の取扱いに関する以下の帳票を出力できるものであること。
 - ①入出金にかかる日計表（最後に総合計を出力すること）
 - ②入出金に係る操作履歴等、自動入金機の取扱いに係る一覧
- (6) 診療科の追加等、各種基本情報のメンテナンスが容易に行えるものとし、プログラムの変更を行わずに、基本情報の変更が可能であること。
ただし、領収書様式等の変更により確実にプログラムの変更が必要とされる場合等、病院職員での対応が不可能な場合はこの限りではないものとする。

3 領収書

(1) 様式について

領収書の様式は、別添「領収書様式（見本）」のとおりであること。

(2) 出力について

①領収書

a 医事会計システムより取得した領収書データ（別紙4「請求電文フォーマット」）をもとに、領収書等の各欄に患者番号、氏名（漢字）及び金額明細等を入力すること。

なお、領収書データ中の項番47～66「健保点数」にセットされる情報の内容及び領収書への出力位置は、別紙5「領収書出力フォーマット」のとおりであり、領収書出力位置が同一の項目の合計値を別添「領収書様式（見本）」に示した欄に出力するものとする。

b 請求金額が0円で、かつ、薬引換券がある場合は、領収印の日付出力欄をアスタリスク等で抹消すること。

c 領収書の発行日は、領収書データ中、項番18～22に掲げる請求年月日（＝本日日付）を出力するものとする。

d 領収書の領収日は、自動入金機本体のシステム日付（＝本日日付）を出力するものとする。

e 領収書は受診科毎に出力すること。

②上記①同様に薬引換券を出力することとし、以下の条件による処理を行えること。

a 取得した薬引換券番号がスペースの場合は以下のとおり処理すること。

ア 引換券番号欄に「くすりなし」と出力すること。

イ 「お薬引換券」及び「病院内の「おくすり」窓口へお持ちください。」の文字をアスタリスク等で抹消すること。

ウ 発行日欄、診療科欄をアスタリスク等で抹消すること。

エ 生年月日欄、登録番号欄、氏名欄は印字しないこと。

b 引換券番号が7001番以上9000番未満であった場合は以下のとおり処理すること。

ア 「お薬引換券」及び「病院内の「おくすり」窓口へお持ちください。」の文字をアスタリスク等で抹消すること。

イ 発行日欄、引換券番号欄、診療科欄をアスタリスク等で抹消すること。

ウ 生年月日欄、登録番号欄、氏名欄は印字しないこと。

エ 下部のコメント欄に「院外処方箋は、交付日を含めて4日以内に保険薬局へお持ちください。」と印字すること。

c 薬引換券の発行日は、領収書データ中、項番25から項番26に掲げる請求開始年月日を出力すること。

③領収書様式については、別添「領収書様式（見本）」のとおり作成するものとする。

④薬引換券については様式を指定しないものであるが、別添「領収書様式（見本）」を基本とし、極端に異ならないようにすること。

⑤上記①及び②に掲げる領収書及び薬引換券は、必ずしも連続している必要はないものであり、分離して出力してもかまわないものとする。

4 診療明細書

(1) 様式について

診療明細書の様式は、別添「診療明細書様式（見本）」のとおりであること。

(2) 出力について

①診療明細書は別紙6「自動入金機診療明細書接続仕様書」のとおり出力することができること。

②当該機器を利用するすべての患者について診療明細書を入力するものとするが、利用者が発行しないことを選択することができること。

5 消耗品

装置の印字方式（感熱方式、レーザー方式等）に応じた適切な用紙が使用可能であること。

6 機器の設置

機器の設置にあたって、ボルト止めによる転倒防止対策等を行う場合は病院と協議し施行の許可を得ること。

なお、旧機器については、各病院内の指定の場所に搬入すること。

7 保守

自動入金機稼働から5年間、以下の保守業務を行うものとする。
ただし、自動入金機稼働後1年間は保証期間とする。

(1) 保守業務の実施場所

病院名	住 所	台 数	TEL
岩手県立遠野病院	岩手県遠野市松崎町白岩14地割74番地	2	0198-62-2222

(2) 保守業務の内容

①定期点検

i 定期保守点検は、年2回（上期1回及び下期1回）実施するものとする。

ii 定期保守点検は、次の内容とする。

硬貨ユニット	入金部各センサーの清掃及び動作確認 搬送ベルトの清掃及び動作確認
紙幣ユニット	入金部各センサーの清掃及び動作確認 搬入ベルトの清掃及び動作確認 搬入ローラーの清掃及び動作確認 搬出ベルトの動作確認
モニター	モニターの動作確認 （タッチパネルセンサー位置・表示内容確認）
プリンター	プリンターユニットのカッター部の清掃及び動作確認
制御コントローラ	モニター及び制御コントローラの点検清掃

②障害発生時

定期点検時以外に発生した障害については速やかに修復等の対応を行い、障害対応完了後、その結果を作業報告書により当局担当者へ報告するものとする。なお、作業範囲は以下とする。

また「(6) 保守点検対象外の業務」に基づく作業は、別途協議のうえ費用を決定することとする。

ア 障害の切り分け、病院職員への指示

障害が発生した場合、病院職員へ電話等で問診を行い、障害の切り分け等を行うこと。また、必要に応じて、病院職員に修復作業の指示をすることとする。

イ 故障機器の復旧

機器故障により部品交換が必要となった場合は、速やかに作業すること。なお、消耗品以外の部品費用および部品交換における作業費は保守業務に含むものとする。

ウ 自動入金機システムの復旧

機器故障によりオペレーティングシステム（以下、OS）の再インストールが必要となった場合は、OSおよびアプリケーションをシステムが稼働可能な状態へ復旧させること。ただし、「2 基本機能」の(4)～(5)に関するデータやシステム導入業者以外がインストールしたアプリケーション等については復旧の対象外とする。

③保守業務完了の報告

保守業務、調整は病院の担当係員立会のうえ完全に実施し、点検終了後、速やかに調整の良否、点検後の所見及び点検者の氏名等、必要な事項を作業報告書に記載のうえ、担当係員の署名を得るものとする。

(3) 保守業務の時間

原則として、月曜日から金曜日までの8時30分から17時15分までの間とする。ただし、国民の祝日に関する法律に規定する休日及び年末年始（12月29日から1月3日まで）は除くものとする。また、上記時間外の作業は、別途協議のうえ費用を決定することとする。

(4) 保守点検の連絡先

①納入業者は、保守員の駐在場所を当局に届出るものとする。

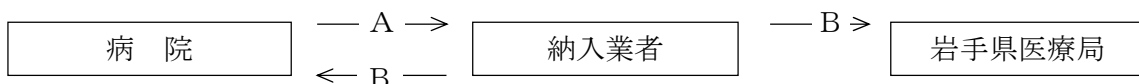
②保守員の連絡先を変更した場合は、速やかにその旨を届出るものとする。

(5) 障害発生時の連絡経路

障害発生時の連絡経路は次のとおりとする。

①機器に障害が発生した場合、病院は速やかにその状況を納入業者に連絡するものとする。（図A）

②納入業者は、障害等の発生原因及び障害状況について、逐次岩手県医療局及び病院に報告するものとする。（図B）



(6) 保守点検対象外の業務

- ①対象機器の移設および撤去に関する作業ならびに立会い
- ②要望による対象機器の改造及び仕様変更
- ③対象機器の日常清掃、点検および運転
- ④消耗品の交換、および消耗品費用
- ⑤天災（落雷含む）、地変等により生じた故障の修理
- ⑥納入業者が指定する設置条件、電源条件、環境条件（温度・湿度・塵埃）等に反したことにより生じた故障の修理
- ⑦納入業者の指定品以外の消耗品等を使用したため、または消耗品等の保管取扱い不備により生じた故障の修理
- ⑧病院職員および患者の不適切な装置の使用又は取扱いによる故障の修理
- ⑨対象機器外部の電気作業および対象機器に関する回線接続のための立会い

8 その他

- (1) 故障等発生時の障害対応が迅速に行われる体制が整っていること。
- (2) 機器の搬入、据付け等、契約の履行にかかる一切の費用は、本契約に含むものであること。
- (3) その他、仕様等に関し疑義を生じた場合は、当局に確認のうえ対応するものであること。

磁気カードフォーマット

1 エンコード項目

- (1) 登録番号
- (2) 氏名(カタカナ)
- (3) 性別
- (4) 生年月日(西暦)
- (5) 診療科コード

※診察券に印字する項目は印字の要否により設定ができる状態とすること。

2 エンコードフォーマット

桁	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
内容	P	△	I	N	,	登録患者番号											
						9	9	9	-	9	9	9	9	-	9	,	,

桁	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34
内容	(SO)	カナ氏名															

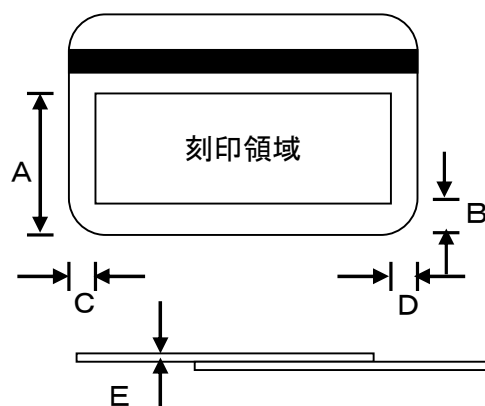
桁	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51
内容	カナ氏名(続き)							(S1)	性別	生年月日(西暦年)					(月)		
									M/F	9	9	9	9	.	9	9	.

桁	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68
内容	(日)		診療科														
	9	9	9	9													

※ 15桁目には、アルファベット(「A」)が格納される場合もあること。

3 エンボスについて

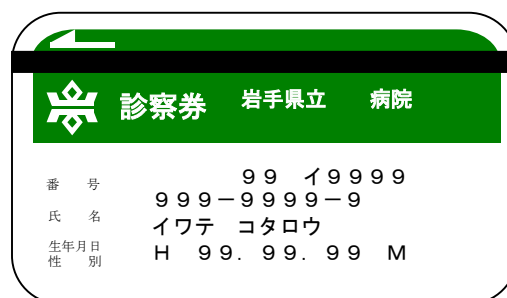
- (1) 刻印文字の上端から診察券の下端までの距離
A=24.0mm以下
- (2) 刻印文字の下端から診察券の下端までの距離
B=3.2mm以上
- (3) 刻印文字の左端から診察券の左端までの距離
C=8.0mm以上
- (4) 刻印文字の右端から診察券の右端までの距離
D=8.0mm以上
- (5) 刻印文字の診察券の面からの高さ
E=0.48±0.03mm



4 エンボス項目

- | | |
|--------------|--------------|
| (1) 診療科コード | 99 |
| (2) カルテ番号 | 19999 |
| (3) 登録番号 | 999-9999-9 |
| (4) 氏名(カタカナ) | イワテ コタロウ |
| (5) 生年月日(和暦) | H 99. 99. 99 |
| (6) 性別 | M |

刻印例



※ 一部の病院では、診療科コード・カルテ番号を記載しない場合もあること。

処 理 概 要

1. 適用

本仕様書は、病院向けPOSレジシステムにおいてLAN(TCP/IP)経由で情報の送受信を行うための、通信方式及び送受信データについて適用します。

2. 仕様

2. 1. 通信方式

ネットワークプロトコル	TCP/IP ネットワークインターフェース
最大データ長	2716byte
伝送データコード体系	ASCII文字, シフトJIS,ハツダ部のみハイリ- (混在可能) 但し、浮動小数点型及びサインなし整数型ハイリ-は不可
伝送路仕様	10BASE-T/100BASE-T
IPアドレス	※システム管理者が決定
ポートNo.	※システム管理者が決定

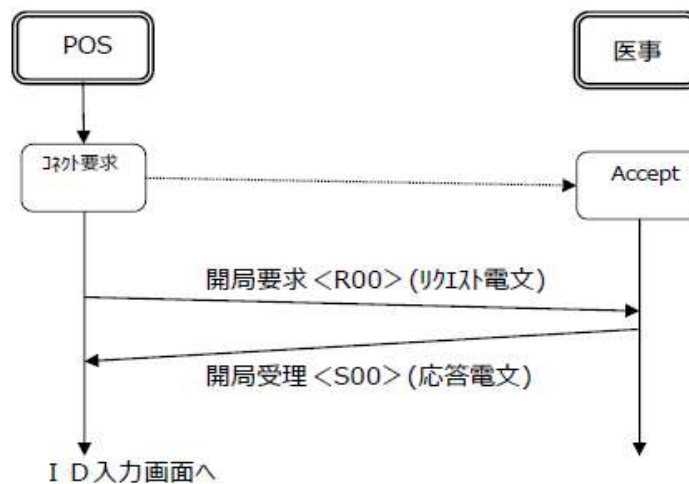
2. 2. 通信シーケンス

2. 2. 1. 概 要

クライアントからリクエスト電文を送信することによりサーバから応答電文を受ける通信シーケンスとします。クライアントから相手サーバに対してコネクト要求を行い、サーバとの接続を確立します。その後、クライアントは利用者の各操作段階にて相手サーバに対しリクエスト電文を送信し応答電文を受信することで次ステップへ進ませます。なお、接続の切断は基本的にクライアントより行うこととします。

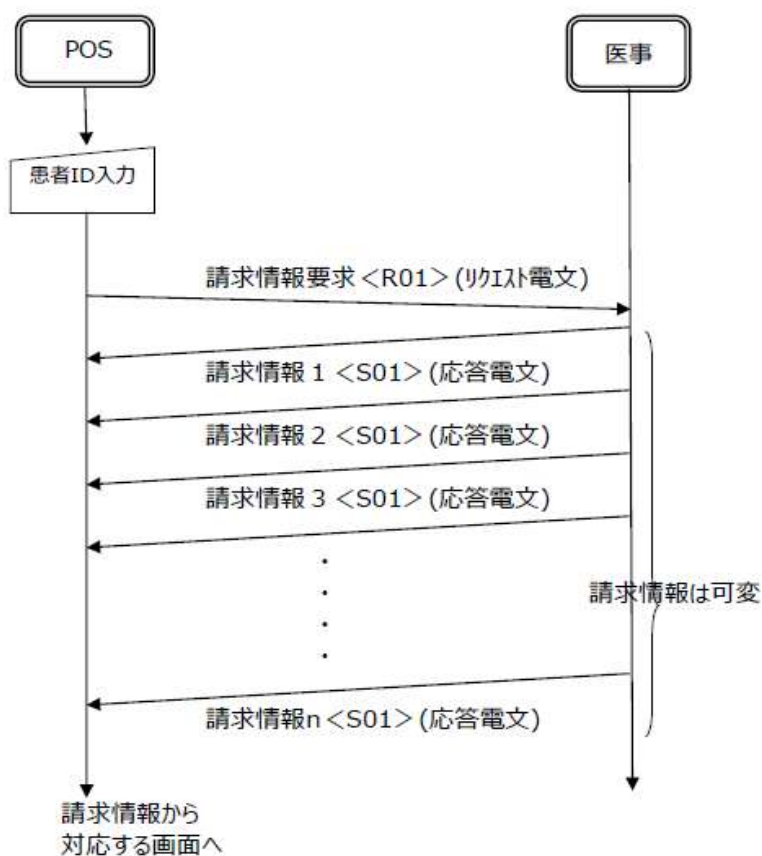
2. 2. 2. 電源ON時の通信シーケンス

POSレジの電源を投入し、取扱い開始時の通信シーケンスを示します。



2. 2. 3. 請求情報要求時の通信シーケンス

POSレジから患者IDが入力された時に請求情報を受け取るための通信シーケンスを示します。



* 1 : 請求情報要求 (リクエスト電文) については、①最初の要求のみ行うパターンとする。

(ケース1) POSレジで取扱いができない場合

(例) 請求金額が無い、ホスト側エラー 等

(注) この場合、請求情報 1 件のみ送信、請求情報複数件の送信は不可とします。

(ケース2) 請求金額がある場合

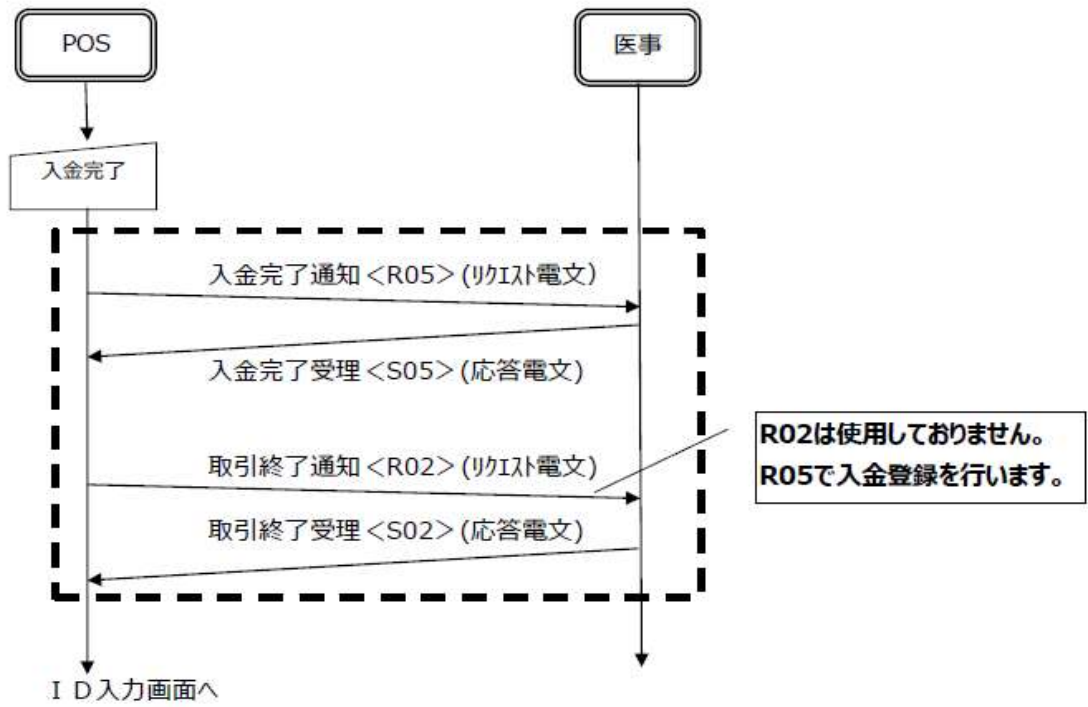
その後の操作により 2. 2. 4. 取引完了時の通信シーケンスまたは、2. 2. 5. 入金取消し時の通信シーケンスとなります

※ 請求情報(応答電文)についての注意事項

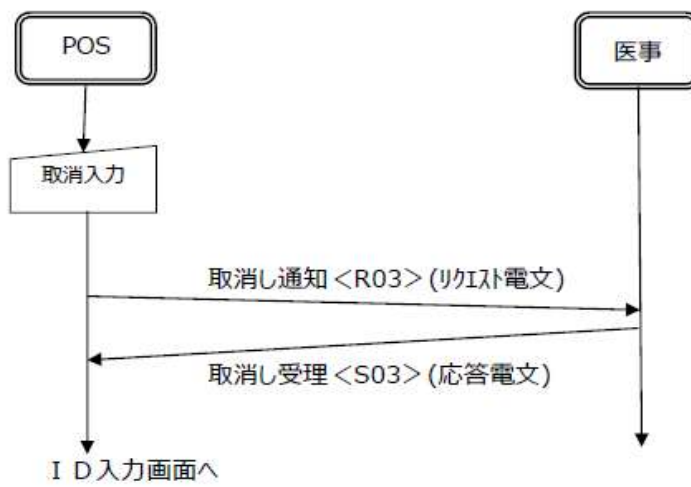
① 1 請求書当たり 1 電文を使用します。(S 0 1)

② 1 取引で最大 N 件までです。(N 請求書まで)

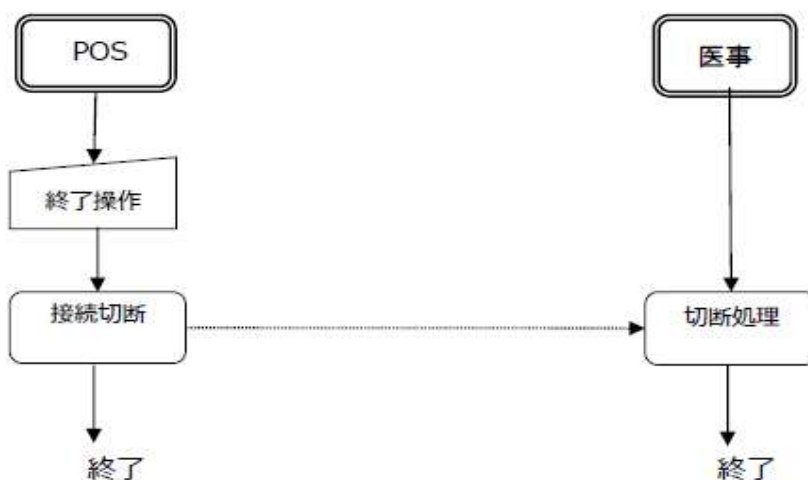
2. 2. 4. 取引完了時の通信シーケンス



2. 2. 5. 入金取消し時の通信シーケンス

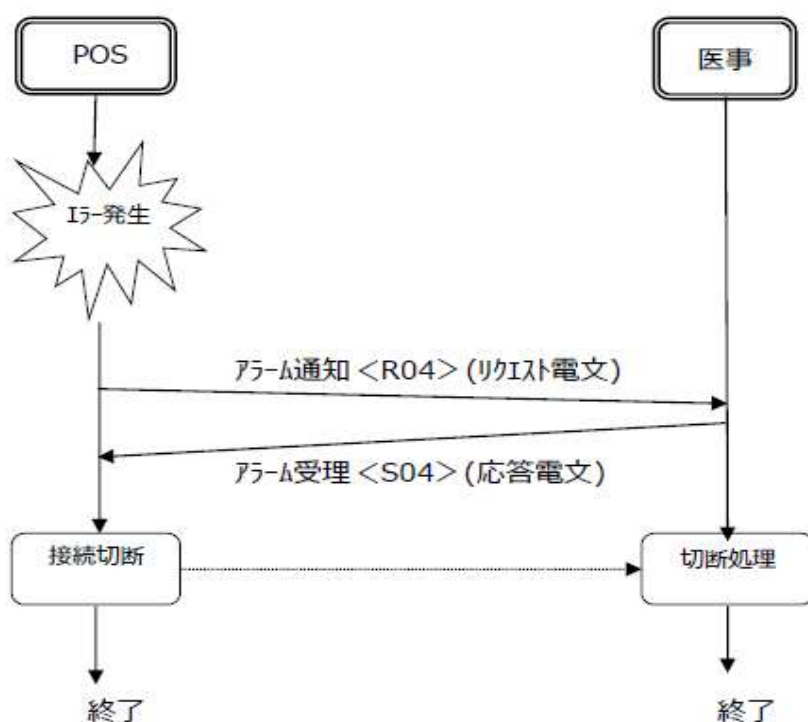


2. 2. 6. 業務終了時の通信シーケンス



2. 2. 7. エラー発生時の通信シーケンス

接続中に続行不可能なアラームが発生したときの通信シーケンスを示します。



※ 再度、取扱いを開始させる場合、2.2.2.電源ON時の通信シーケンスとなります。

メッセージ一覧

処理結果の正常／異常判定については、別紙4-1「請求電文フォーマット」の「4. 請求情報フォーマット 項番5 未請求コード」にて判定する。

(1) 通常運用にて発生するメッセージ

#	医事システムの状態	自動入金機の処理 (画面コメント)	未請求 コード
1	正常終了	正常終了	-
2	修正会計で発生した相殺分（マイナス分）の請求書が残っています。	【 自動支払機でのお取扱はできません。】 会計窓口へお越しく下さい。	11
3	一部入金済の請求データが存在します。	【 自動支払機でのお取扱はできません。】 会計窓口へお越しく下さい。	12
4	非常に多い会計入力の実施されている為、自動入金機では取扱えません。	【 自動支払機でのお取扱はできません。】 会計窓口へお越しく下さい。	08
5	該当患者が存在しません。他病院の診察券を挿入した可能性があります。	【 自動支払機でのお取扱はできません。】 ご不明な点がございましたら会計窓口へお越しく下さい。	09
6	未会計であるか、請求書が出力済みの可能性があります。 また、該当患者が口座振替である可能性があります。	【 本日のお会計はございません。】 ご不明な点がございましたら会計窓口へお越しく下さい。	07 30 98
7	該当患者が医事システムにて排他中です。	【 他の端末にて使用中です。】 ご不明な点がございましたら会計窓口へお越しく下さい。	01
8	請求書が7枚以上である、自動入金機では取扱えません。	【 自動支払機でのお取扱はできません。】 ご不明な点がございましたら会計窓口へお越しく下さい。	05

(2) システムエラーにて発生するメッセージ

#	医事システムの状態	自動入金機の処理 (画面コメント)	未請求 コード
1	システムエラー。 ※電文種別エラー（システムダウン、ネットワーク障害、プログラム異常終了など）	【 自動支払機でのお取扱はできません。】 ご不明な点がございましたら会計窓口へお越しく下さい。	99

※システムエラーは全て未請求コード：99にて処理

(3) 処理結果 未請求コード一覧

コード	メッセージ	範囲
00	正常	
01	このIDは他端末で使用中です	全体

請求電文フォーマット

1. 通信データの基本フォーマット

通信データの基本フォーマット



2. ヘッダ部共通フォーマット

項番	項目名	属性	位置	Byte数	設定内容
1	通信AP名	X	1	8	通信AP名を設定する。 "MLATOP01"固定
2	電文長	X	9	4	電文長を設定する。 "2716"固定
3	通信状態	X	13	4	ホトの通信状態を設定する "0":正常状態 "0"以外:異常状態(未使用) リスト電文:"0"固定 応答電文:"0"固定(～"9999"未使用)
4	サービスグループ名	X	17	32	未使用 スペース(0x20)
5	サービス名	X	49	32	ホトが管理するためのPOSレジの号機を設定する。 リスト電文:号機番号2桁"01"～"99"+余り スペース(0x20) 応答電文:号機番号2桁"01"～"99"余り スペース(0x20)
6	次電文有無	X	81	1	続けて次の電文を送信するか設定する 次電文あり:"1" 次電文なし:"0"
7	データ部	X	1	2635	各電文フォーマットに依存

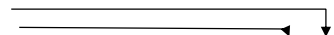
3. 開局受理フォーマット

項番	項目名	属性	位置	Byte数	設定内容
1	ヘッダ部	X	1	81	
2	応答識別	X	82	3	S01固定
3	予備	X	84	2632	スペース(0x20)

4. 請求情報フォーマット

項番	項目名	属性	位置	Byte数	設定内容	未	預
1	ヘッダ部	X	1	81		○	○
2	応答識別	X	82	3	S01固定	○	○
3	機器号機	9	85	2	99形式 「01」～「99」	○	○
4	患者No	X	87	11		○	○
5	未請求コード	9	98	2	「00」:正常の入金処理 00以外は、POSレジは「未請求」画面表示 (カード返却・取り戻し後、受付画面に戻る) 「01」:「未請求」画面に表示するメッセージの J-D Noを送信する 「99」 <※コードについては別途資料>	○	○
6	患者カナ氏名	X	100	24	半角24文字(左詰め)桁数に満たない場合には、 不足分を半角スペース(0x20)で埋める。	○	○
7	患者漢字氏名	N	124	24	全角12文字(左詰め)桁数に満たない場合には、 不足分を全角スペースで埋める。	○	○
8	生年月日元号	N	148	4	全角2文字	○	○
9	生年月日年	9	152	2	YY形式	○	○
10	生年月日月	9	154	2	MM形式	○	○
11	生年月日日	9	156	2	DD形式	○	○
12	性別	N	158	4	全角2文字	○	○
13	請求書番号	X	162	10		○	○
14	印字用請求書番号	X	172	15		○	○
15	診療科コード	9	187	3		○	○
16	診療科略称名称	N	190	6	全角3文字(領収書およびくすり引換券)	○	○
17	診療科名称	N	196	20	全角10文字	○	○
18	年度	9	216	2	YY形式	○	○
19	発行年月日元号	N	218	4	全角2文字/設定切り替えにより西暦(yyyyを送信)	○	○
20	発行年月日年	9	222	2	YY形式/設定切り替えによりblank	○	○
21	発行年月日月	9	224	2	MM形式	○	○
22	発行年月日日	9	226	2	DD形式	○	○
23	入院年月日元号	N	228	4	全角2文字/設定切り替えにより西暦(yyyyを送信)	○	○
24	入院年月日年	9	232	2	YY形式/設定切り替えによりblank	○	○
25	入院年月日月	9	234	2	MM形式	○	○
26	入院年月日日	9	236	2	DD形式	○	○
27	郵便番号	X	238	8	XXX-XXXX形式でセット	○	○
28	住所or本人家族 (「本人家族」 「病棟」全角名称 「病室」全角名称 「請求期間日数」)	X	246	80	全角文字 [01~20Byte]:「本人」or「家族」...全角10文字(左詰め) [21~40Byte]:「病棟」全角名称...全角10文字(左詰め) [41~60Byte]:「病室」全角名称...全角10文字(左詰め) [61~70Byte]:「請求期間日数」...半角10文字(左詰め) [71~80Byte]:予備(半角スペース)	○	○
29	電話番号	X	326	20		○	○
30	領収書タイトル	N	346	16	全角8文字「外来診療費領収書」「入院診療費領収書」	○	○

預り金データ時にセット可能な項目
未収金データ時にセット可能な項目



31	入外区分	N	362	4	全角2文字「外来」「入院」	○	
32	病棟	X	366	3	XXX形式	○	
33	病室	X	369	5	XXXXX形式	○	
34	算定開始年月日元号	N	374	4	全角2文字/設定切り替えにより西暦(yyyyを送信)	○	
35	算定開始年月日年	9	378	2	YY形式/設定切り替えによりブランク	○	
36	算定開始年月日月	9	380	2	MM形式	○	
37	算定開始年月日日	9	382	2	DD形式	○	
38	算定終了年月日元号	N	384	4	全角2文字/設定切り替えにより西暦(yyyyを送信)	○	
39	算定終了年月日年	9	388	2	YY形式/設定切り替えによりブランク	○	
40	算定終了年月日月	9	390	2	MM形式	○	
41	算定終了年月日日	9	392	2	DD形式	○	
42	保険種別1	N	394	4	全角2文字	○	
43	保険種別2	N	398	4	全角2文字	○	
44	保険種別3	N	402	4	全角2文字	○	
45	保険種別4	N	406	4	全角2文字	○	
46	保険種別5	N	410	4	全角2文字	○	
47	【保険点数】(非課税) 初・再診料	X	414	9	半角9文字(カンマなし)桁数に満たない場合には、不足分を"0"で埋める。マイナスデータ可。 例)10の場合 △00000010形式 例)-10000の場合 -00010000形式 パターン(A)	○	
48	医学管理料	X	423	9	パターン(A)と同じ	○	
49	在宅医療	X	432	9	パターン(A)と同じ	○	
50	検査	X	441	9	パターン(A)と同じ	○	
51	画像診断	X	450	9	パターン(A)と同じ	○	
52	投薬	X	459	9	パターン(A)と同じ	○	
53	注射	X	468	9	パターン(A)と同じ	○	
54	リハビリテーション	X	477	9	パターン(A)と同じ	○	
55	精神科専門療法	X	486	9	パターン(A)と同じ	○	
56	処置	X	495	9	パターン(A)と同じ	○	
57	手術	X	504	9	パターン(A)と同じ	○	
58	麻酔	X	513	9	パターン(A)と同じ	○	
59	放射線治療、他	X	522	9	パターン(A)と同じ	○	
60	入院料	X	531	9	パターン(A)と同じ	○	
61	DPC	X	540	9	パターン(A)と同じ(医科・歯科共通)	○	
62	DPC調整分	X	549	9	パターン(A)と同じ(医科・歯科共通)	○	
63	病理診断	X	558	9	パターン(A)と同じ	○	
64	歯冠修復及び欠損補綴	X	567	9	パターン(A)と同じ(歯科専用項目)	○	
65	歯科矯正	X	576	9	パターン(A)と同じ(歯科専用項目)	○	
66	その他	X	585	9	パターン(A)と同じ	○	
67	予備2	X	594	9	パターン(A)と同じ	○	
68	予備3	X	603	9	パターン(A)と同じ	○	
69	予備4	X	612	9	パターン(A)と同じ	○	
70	予備5	X	621	9	パターン(A)と同じ	○	
71	点数合計	X	630	9	パターン(A)と同じ	○	
72	保険負担率	9	639	3	ZZ9形式	○	
73	負担金	X	642	9	パターン(A)と同じ	○	
74	一部負担金	X	651	9	パターン(A)と同じ	○	
75	食事療養費	X	660	9	パターン(A)と同じ	○	
76	食事標準負担額	X	669	9	パターン(A)と同じ	○	
77	生活療養費	X	678	9	パターン(A)と同じ	○	
78	生活標準負担金	X	687	9	パターン(A)と同じ	○	
79	【公費点数】初・再診料	X	696	9	パターン(A)と同じ	○	
80	医学管理料	X	705	9	パターン(A)と同じ	○	
81	在宅医療	X	714	9	パターン(A)と同じ	○	
82	検査	X	723	9	パターン(A)と同じ	○	
83	画像診断	X	732	9	パターン(A)と同じ	○	
84	投薬	X	741	9	パターン(A)と同じ	○	
85	注射	X	750	9	パターン(A)と同じ	○	
86	リハビリテーション	X	759	9	パターン(A)と同じ	○	
87	精神科専門療法	X	768	9	パターン(A)と同じ	○	
88	処置	X	777	9	パターン(A)と同じ	○	
89	手術	X	786	9	パターン(A)と同じ	○	
90	麻酔	X	795	9	パターン(A)と同じ	○	
91	放射線治療、他	X	804	9	パターン(A)と同じ	○	
92	入院料	X	813	9	パターン(A)と同じ	○	
93	DPC	X	822	9	パターン(A)と同じ(医科・歯科共通)	○	
94	DPC調整分	X	831	9	パターン(A)と同じ(医科・歯科共通)	○	
95	病理診断	X	840	9	パターン(A)と同じ	○	
96	歯冠修復及び欠損補綴	X	849	9	パターン(A)と同じ(歯科専用項目)	○	
97	歯科矯正	X	858	9	パターン(A)と同じ(歯科専用項目)	○	
98	予備1	X	867	9	パターン(A)と同じ	○	
99	予備2	X	876	9	パターン(A)と同じ	○	
100	予備3	X	885	9	パターン(A)と同じ	○	
101	予備4	X	894	9	パターン(A)と同じ	○	
102	予備5	X	903	9	パターン(A)と同じ	○	
103	点数合計	X	912	9	パターン(A)と同じ	○	
104	保険負担率	9	921	3	ZZ9形式	○	
105	負担金	X	924	9	パターン(A)と同じ	○	
106	一部負担金	X	933	9	パターン(A)と同じ	○	
107	食事療養費	X	942	9	パターン(A)と同じ	○	
108	食事標準負担額	X	951	9	パターン(A)と同じ	○	
109	生活療養費	X	960	9	パターン(A)と同じ	○	
110	生活標準負担金	X	969	9	パターン(A)と同じ	○	
111	【自費分】(課税) 初・再診料	X	978	9	パターン(A)と同じ	○	
112	医学管理料	X	987	9	パターン(A)と同じ	○	
113	在宅医療	X	996	9	パターン(A)と同じ	○	
114	検査	X	005	9	パターン(A)と同じ	○	
115	画像診断	X	014	9	パターン(A)と同じ	○	
116	投薬	X	023	9	パターン(A)と同じ	○	
117	注射	X	032	9	パターン(A)と同じ	○	
118	リハビリテーション	X	041	9	パターン(A)と同じ	○	

119	精神科専門療法	X	050	9	パターン (A) と同じ	○	
120	処置	X	059	9	パターン (A) と同じ	○	
121	手術	X	068	9	パターン (A) と同じ	○	
122	麻酔	X	077	9	パターン (A) と同じ	○	
123	放射線治療、他	X	086	9	パターン (A) と同じ	○	
124	入院料	X	095	9	パターン (A) と同じ	○	
125	DPC	X	104	9	パターン (A) と同じ (医科・歯科共通)	○	
126	DPC調整分	X	113	9	パターン (A) と同じ (医科・歯科共通)	○	
127	病理診断	X	122	9	パターン (A) と同じ	○	
128	歯冠修復及び欠損補綴	X	131	9	パターン (A) と同じ (歯科専用項目)	○	
129	歯科矯正	X	140	9	パターン (A) と同じ (歯科専用項目)	○	
130	その他	X	149	9	パターン (A) と同じ	○	
131	予備2	X	158	9	パターン (A) と同じ	○	
132	予備3	X	167	9	パターン (A) と同じ	○	
133	予備4	X	176	9	パターン (A) と同じ	○	
134	予備5	X	185	9	パターン (A) と同じ	○	
135	点数合計	X	194	9	パターン (A) と同じ	○	
136	保険負担率	9	203	3	ZZ9 形式	○	
137	負担金	X	206	9	パターン (A) と同じ	○	
138	一部負担金	X	215	9	パターン (A) と同じ	○	
139	食事療養費	X	224	9	パターン (A) と同じ	○	
140	食事標準負担額	X	233	9	パターン (A) と同じ	○	
141	生活療養費	X	242	9	パターン (A) と同じ	○	
142	生活標準負担金	X	251	9	パターン (A) と同じ	○	
143	予備	X	260	9	パターン (A) と同じ	○	
144	予備	X	269	9	パターン (A) と同じ	○	
145	【雑医療】						
	雑医療1 (非課税)	X	278	9	パターン (A) と同じ	○	
146	雑医療1 (課税)	X	287	9	パターン (A) と同じ	○	
147	雑医療2 (非課税)	X	296	9	パターン (A) と同じ	○	
148	雑医療2 (課税)	X	305	9	パターン (A) と同じ	○	
149	雑医療3 (非課税)	X	314	9	パターン (A) と同じ	○	
150	雑医療3 (課税)	X	323	9	パターン (A) と同じ	○	
151	雑医療4 (非課税)	X	332	9	パターン (A) と同じ	○	
152	雑医療4 (課税)	X	341	9	パターン (A) と同じ	○	
153	雑医療5 (非課税)	X	350	9	パターン (A) と同じ	○	
154	雑医療5 (課税)	X	359	9	パターン (A) と同じ	○	
155	雑医療6 (非課税)	X	368	9	パターン (A) と同じ	○	
156	雑医療6 (課税)	X	377	9	パターン (A) と同じ	○	
157	雑医療7 (非課税)	X	386	9	パターン (A) と同じ	○	
158	雑医療7 (課税)	X	395	9	パターン (A) と同じ	○	
159	雑医療8 (非課税)	X	404	9	パターン (A) と同じ	○	
160	雑医療8 (課税)	X	413	9	パターン (A) と同じ	○	
161	雑医療9 (非課税)	X	422	9	パターン (A) と同じ	○	
162	雑医療9 (課税)	X	431	9	パターン (A) と同じ	○	
163	雑医療 (セットなし)	X	440	9	パターン (A) と同じ	○	
164	雑医療 (セットなし)	X	449	9	パターン (A) と同じ	○	
165	小計	X	458	9	パターン (A) と同じ	○	
166	減免金額 (優待金額)	X	467	9	パターン (A) と同じ	○	
167	都減免	X	476	9	パターン (A) と同じ	○	
168	内税額	X	485	9	パターン (A) と同じ	○	
169	合計金額	X	494	9	パターン (A) と同じ	○	
170	消費税 (外税)	X	503	9	パターン (A) と同じ	○	
171	課税対象額	X	512	9	パターン (A) と同じ	○	
172	請求金額	X	521	9	パターン (A) と同じ	○	○
173	今回請求額	X	530	9	パターン (A) と同じ	○	○
174	【雑医療項目名】						
	明細タイトル1 (前半)	N	539	10		○	
175	明細タイトル1 (後半)	N	549	10		○	
176	明細タイトル2 (前半)	N	559	10		○	
177	明細タイトル2 (後半)	N	569	10		○	
178	明細タイトル3 (前半)	N	579	10		○	
179	明細タイトル3 (後半)	N	589	10		○	
180	明細タイトル4 (前半)	N	599	10		○	
181	明細タイトル4 (後半)	N	609	10		○	
182	明細タイトル5 (前半)	N	619	10		○	
183	明細タイトル5 (後半)	N	629	10		○	
184	明細タイトル6 (前半)	N	639	10		○	
185	明細タイトル6 (後半)	N	649	10		○	
186	明細タイトル7 (前半)	N	659	10		○	
187	明細タイトル7 (後半)	N	669	10		○	
188	明細タイトル8 (前半)	N	679	10		○	
189	明細タイトル8 (後半)	N	689	10		○	
190	明細タイトル9 (前半)	N	699	10		○	
191	明細タイトル9 (後半)	N	709	10		○	
192	明細タイトル (セットなし)	N	719	10		○	
193	明細タイトル (セットなし)	N	729	10		○	
194	薬フラグ	9	739	1	0:薬なし (入院)、1:薬あり (院内)、2:薬あり (院外)	○	
195	処方年月日元号	N	740	4	全角2文字	○	
196	処方年月日年	9	744	2	YY 形式	○	
197	処方年月日月	9	746	2	MM 形式	○	
198	処方年月日日	9	748	2	DD 形式	○	
199	薬引換番号1	9	750	4	ZZZ9 形式 (半角4文字)	○	
200	薬引換番号2	9	754	4	ZZZ9 形式 (半角4文字)	○	
201	薬引換番号3	9	758	4	ZZZ9 形式 (半角4文字)	○	
202	薬引換番号4	9	762	4	ZZZ9 形式 (半角4文字)	○	
203	薬引換番号5	9	766	4	ZZZ9 形式 (半角4文字)	○	
204	コメント1~3	X	770	50	(注3)	○	○
205	【予約情報】 予約日1	9	820	8	(注4) 西暦 (YYYYMMDD)	○	○
206	予約時間1	X	828	6	時間がなければスペース	○	○
207	予約科名1	N	834	6	名称 (全角3文字)	○	○
208	予約医師名称1	N	840	20	名称 (全角10文字)	○	○
209	予約種別1	N	860	20	「診療予約」「検体検査」「細菌検査」…をセットします。	○	○
210	予約枠名称1	N	880	20	名称 (全角10文字)	○	○
211	予約コメント1	N	900	50	コメント (全角25文字)	○	○

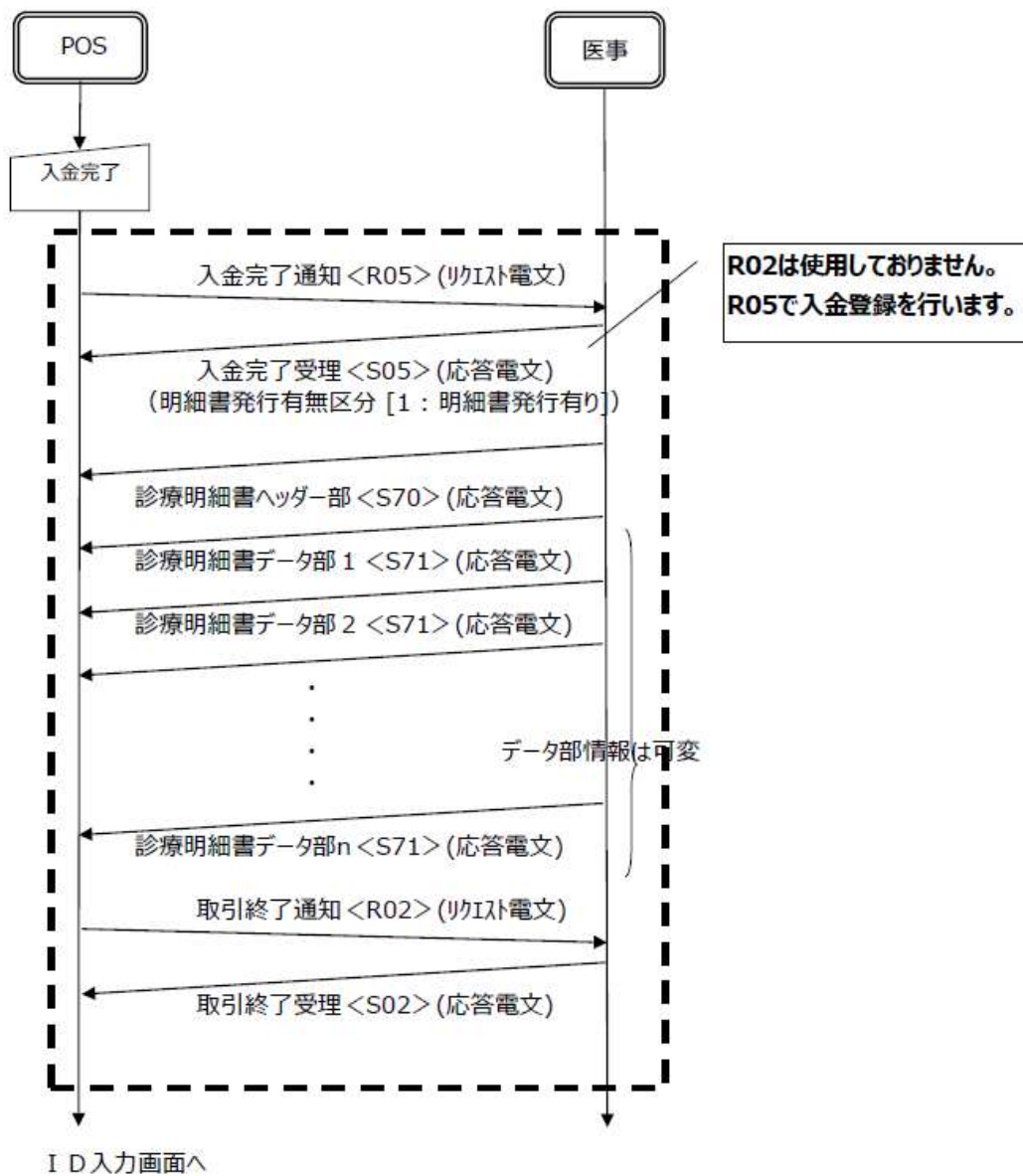
212	予約日2	9	950	8	西暦 (YYYYMMDD)			○	○
213	予約時間2	X	958	6	時間がなければスペース			○	○
214	予約科名2	N	964	6	名称 (全角3文字)			○	○
215	予約医師名称2	N	970	20	名称 (全角10文字)			○	○
216	予約種別2	N	990	20	「診療予約」「検体検査」「細菌検査」…をセットします。			○	○
217	予約枠名称2	N	1010	20	名称 (全角10文字)			○	○
218	予約コメント2	N	1030	50	コメント (全角25文字)			○	○
219	予約日3	9	1080	8	西暦 (YYYYMMDD)			○	○
220	予約時間3	X	1088	6	時間がなければスペース			○	○
221	予約科名3	N	1094	6	名称 (全角3文字)			○	○
222	予約医師名称3	N	1100	20	名称 (全角10文字)			○	○
223	予約種別3	N	1120	20	「診療予約」「検体検査」「細菌検査」…をセットします。			○	○
224	予約枠名称3	N	1140	20	名称 (全角10文字)			○	○
225	予約コメント3	N	1160	50	コメント (全角25文字)			○	○
226	予約日4	9	1210	8	西暦 (YYYYMMDD)			○	○
227	予約時間4	X	1218	6	時間がなければスペース			○	○
228	予約科名4	N	1224	6	名称 (全角3文字)			○	○
229	予約医師名称4	N	1230	20	名称 (全角10文字)			○	○
230	予約種別4	N	1250	20	「診療予約」「検体検査」「細菌検査」…をセットします。			○	○
231	予約枠名称4	N	1270	20	名称 (全角10文字)			○	○
232	予約コメント4	N	1290	50	コメント (全角25文字)			○	○
233	予約日5	9	1340	8	西暦 (YYYYMMDD)			○	○
234	予約時間5	X	1348	6	時間がなければスペース			○	○
235	予約科名5	N	1354	6	名称 (全角3文字)			○	○
236	予約医師名称5	N	1360	20	名称 (全角10文字)			○	○
237	予約種別5	N	1380	20	「診療予約」「検体検査」「細菌検査」…をセットします。			○	○
238	予約枠名称5	N	1400	20	名称 (全角10文字)			○	○
239	予約コメント5	N	1420	50	コメント (全角25文字)			○	○
240	【預り返金情報】 預り金/保証金区分	X	1470	1	1=預り金 2=保証金				○
241	分類	X	1471	2	1=現金 2=振込 *病院様によって増える可能性あり				○
242	入金日	9	1473	8	西暦 (YYYYMMDD)				○
243	ユーザー任意名	X	1481	20	優待区分名か患者基本のユーザー任意01の内容をセットする。			○	○
244	保険者番号	X	1501	8	主法別+保険者番号6桁				○
245	公費法別1	X	1509	2	法別番号				○
246	公費法別2	X	1511	2	法別番号				○
247	公費法別3	X	1513	2	法別番号				○
248	公費法別4	X	1515	2	法別番号				○
249	保険会社名	X	1517	40	患者基本のユーザー任意情報 (任意設定情報05)				○
250	明細科コード1	X	1557	3					○
251	明細科名称1	X	1560	6	2バイト文字のみ				○
252	明細科コード2	X	1566	3					○
253	明細科名称2	X	1569	6	2バイト文字のみ				○
254	明細科コード3	X	1575	3					○
255	明細科名称3	X	1578	6	2バイト文字のみ				○
256	明細科コード4	X	1584	3					○
257	明細科名称4	X	1587	6	2バイト文字のみ				○
258	明細科コード5	X	1593	3					○
259	明細科名称5	X	1596	6	2バイト文字のみ				○
260	明細科コード6	X	1602	3					○
261	明細科名称6	X	1605	6	2バイト文字のみ				○
262	明細科コード7	X	1611	3					○
263	明細科名称7	X	1614	6	2バイト文字のみ				○
264	明細科コード8	X	1620	3					○
265	明細科名称8	X	1623	6	2バイト文字のみ				○
266	明細科コード9	X	1629	3					○
267	明細科名称9	X	1632	6	2バイト文字のみ				○
268	明細科コード10	X	1638	3					○
269	明細科名称10	X	1641	6	2バイト文字のみ				○
270	出産一時金	X	1647	9	※設定切り替えによりセット	パターン (A) と同じ			○
271	課税対象額 (内税)	X	1656	9	※設定切り替えによりセット	パターン (A) と同じ			○
272	消費税率 (%)	X	1665	2	※設定切り替えによりセット				
273	登録番号	X	1667	14	※設定切り替えによりセット				
274	予備	X	1681	36					

領収書出力フォーマット			
システム名	物件名		
名称	コマンド	レングス(STX~LRC)	送り先アドレス
レシートデータ	RCD (フラグ=" n")		
No	フィールド名	項目名称	項番
			特記事項
0	領収項目数	126	-
1	RC000	請求通番	-
2	RC001	発行日	19, 20, 21, 22
3	RC002	患者番号	4
4	RC003	患者カナ氏名	6
5	RC004	患者漢字氏名	7
6	RC005	診療科名	17
7	RC006	保険区分	42, 43, 44
8	RC007	入外区分	31
9	RC008	本人家族	28
10	RC009	病棟	28
11	RC010	病室	28
12	RC011	負担率	72
13	RC012	負担率2	-
14	RC013	伝票番号	14
15	RC014	入院年月日	24, 25, 26
16	RC015	請求期間開始日	35, 36, 37
17	RC016	請求期間終了日	39, 40, 41
18	RC017	請求期間日数	(41 - 37) +1
19	RC018	初・再診料-非課税	47
20	RC019	医学管理等-非課税	48
21	RC020	在宅医療-非課税	49
22	RC021	投薬-非課税	52
23	RC022	注射-非課税	53
24	RC023	処置-非課税	56
25	RC024	手術-非課税	57
26	RC025	麻酔-非課税	58
27	RC026	検査-非課税	50
28	RC027	画像診断-非課税	51
29	RC028	リハビリテーション-非課税	54
30	RC029	精神科専門療法-非課税	55
31	RC030	放射線治療-非課税	59
32	RC031	病理診断-非課税	63
33	RC032	歯冠修復等-非課税	64
34	RC033	歯科矯正-非課税	65
35	RC034	入院料等-非課税	60
36	RC035	診断群分類-非課税	61 + 62
37	RC036	初・再診料-課税	111
38	RC037	医学管理等-課税	112
39	RC038	在宅医療-課税	113
40	RC039	投薬-課税	116
41	RC040	注射-課税	117
42	RC041	処置-課税	120
43	RC042	手術-課税	121
44	RC043	麻酔-課税	122
45	RC044	検査-課税	114
46	RC045	画像診断-課税	115
47	RC046	リハビリテーション-課税	118
48	RC047	精神科専門療法-課税	119
49	RC048	放射線治療-課税	123
50	RC049	病理診断-課税	127
51	RC050	歯冠修復等-課税	128
52	RC051	歯科矯正-課税	129
53	RC052	入院料等-課税	124
54	RC053	診断群分類-課税	125 + 126
55	RC054	保険内分合計	71 + 135
56	RC055	保険外負担1-名称	174
57	RC056	保険外負担2-名称	175
58	RC057	保険外負担3-名称	176
59	RC058	保険外負担4-名称	177
60	RC059	保険外負担5-名称	178
61	RC060	保険外負担6-名称	179
62	RC061	保険外負担7-名称	180
63	RC062	保険外負担8-名称	181
64	RC063	保険外負担9-名称	182
65	RC064	保険外負担1-非課税	145
66	RC065	保険外負担2-非課税	147
67	RC066	保険外負担3-非課税	149
68	RC067	保険外負担4-非課税	151
69	RC068	保険外負担5-非課税	153
70	RC069	保険外負担6-非課税	155
71	RC070	保険外負担7-非課税	157
72	RC071	保険外負担8-非課税	159
73	RC072	保険外負担9-非課税	161
74	RC073	保険外負担1-課税	146
75	RC074	保険外負担2-課税	148
76	RC075	保険外負担3-課税	150
77	RC076	保険外負担4-課税	152
78	RC077	保険外負担5-課税	154
79	RC078	保険外負担6-課税	156
80	RC079	保険外負担7-課税	158
81	RC080	保険外負担8-課税	160
82	RC081	保険外負担9-課税	162
83	RC082	③保険外分合計	165
84	RC083	①一部負担金	74 + 138
85	RC084	食事療養費	75 + 139
86	RC085	②食事負担金	76 + 140
87	RC086	消費税 (①+②+③)	170
88	RC087	請求金額 ((①+②+③)	173
89	RC088	領収日付-発行年月日	システム日付
90	RC089	薬引換券-発行日年号	34
91	RC090	薬引換券-発行日年月日	35, 36, 37
92	RC091	薬引換券-引換番号	199
93	RC092	薬引換券-診療科名称	17
94	RC093	薬引換券-患者生年月日年号	8
95	RC094	薬引換券-患者生年月日	9, 10, 11
96	RC095	薬引換券-患者番号	4
97	RC096	薬引換券-カナ患者氏名	6
98	RC097	薬引換券-漢字患者氏名	7
99	RC098	薬引換券-院外処方用コメント1	-
100	RC099	薬引換券-院外処方用コメント2	-

101	RC100	薬引換券—院外処方用コメント3	-	
102	RC101	薬引換券—院外処方用コメント4	-	
103	RC102	薬引換券—引換番号2	-	
104	RC103	薬引換券—引換番号3	-	
105	RC104	薬引換券—引換番号4	-	
106	RC105	保険外負担10—名称	-	
107	RC106	保険外負担10—非課税	-	
108	RC107	保険外負担10—課税	-	
109	RC108	発行日元号	19	
110	RC109	入院年月日元号	-	
111	RC110	コメント(クレジット文言)	-	
112	RC111	薬引換券—院外処方用コメント5	-	
113	RC112	薬引換券—院外処方用コメント6	-	
114	RC113	薬引換券—院外処方用コメント7	-	
115	RC114	薬引換券—院外処方用コメント8	-	
116	RC115	薬引換券—院外処方用コメント9	-	
117	RC116	薬引換券—院外処方用コメント10	-	
118	RC117	薬引換券—院外処方用コメント11	-	
119	RC118	薬引換券—院外処方用コメント12	-	
120	RC119	薬引換券—院外処方用コメント13	-	
121	RC120	薬引換券—院外処方用コメント14	-	
122	RC121	薬引換券—院外処方用コメント15	-	
123	RC122	薬引換券—院外処方用コメント16	-	
124	RC123	薬引換券—院外処方用コメント17	-	
125	RC124	その他—非課税	66	
126	RC125	その他—課税	130	

自動入金機診療明細書接続仕様書

取引完了後の診療明細書情報通信シーケンス



※診療明細書情報 <S7n> を通信で利用し、内容を印字する場合のみ使用する通知シーケンスとなります。
明細書発行有無区分 [0 : 明細書発行無し] の場合、診療明細書情報 <S7n> は発生しません。
診療明細書データ部 <S71> の最終電文判定は次電文有無を確認ください。

診療明細書電文フォーマット

1. 診療明細書ヘッダーフォーマット

項番	項目名	属性	位置	Byte数	設定内容
1	ヘッダ部	X	1	81	
2	リクエスト識別	X	82	3	S70固定
3	患者番号	X	85	11	
4	1ページの明細行数	X	96	2	01~50 ※本電文の格納データ行数
5	欄外01: 病院名1	X	98	40	例: " 岩手県立〇〇病院 " 余りは空白
6	欄外02: 病院名1	X	138	40	例: " " 余りは空白
7	欄外03: 病院郵便番号	X	178	40	例: "020-0000" 余りは空白
8	欄外04: 病院住所1	X	218	40	例: "岩手県盛岡市内丸1 1-1" 余りは空白
9	欄外05: 病院住所2	X	258	40	例: " " 余りは空白
10	欄外06: 病院電話番号	X	298	40	例: "0000-00-0000" 余りは空白
11	欄外07: 患者番号	X	338	40	例: "123-4567-A" 余りは空白
12	欄外08: カナ氏名	X	378	40	例: "ｲﾝﾀﾞｲ" 余りは空白
13	欄外09: 漢字氏名	X	418	40	例: "岩手 太郎" 余りは空白
14	欄外10: 発行日	X	458	40	例: "令和 2年 1月26日" 余りは空白
15	欄外11: 受診日	X	498	40	例: "令和 2年 1月25日-26日" 余りは空白
16	欄外12: 入外	X	538	40	例: "入院" 余りは空白
17	欄外13: 診療科	X	578	40	例: "入院" 余りは空白
18	欄外14: 保険	X	618	40	例: "国保" 余りは空白
19	欄外15: 発行日時(下)	X	658	40	例: "10/01/26 14:13:09" 余りは空白
20	欄外16: ページ	X	698	40	例: "PAGE: 1" 余りは空白
21	欄外17: 継続コメント	X	738	40	例: "続..." 余りは空白
22	欄外18: (予備)	X	778	40	(空白)
23	欄外19: (予備)	X	818	40	(空白)
24	欄外20: (予備)	X	858	40	(空白)
25	予備	X	898	1819	スペース (0x20)

2. 診療明細書データ部フォーマット

項番	項目名	属性	位置	Byte数	設定内容
1	ヘッダ部	X	1	81	
2	リクエスト識別	X	82	3	S71固定
3	患者番号	X	85	11	
4	格納データ行数	X	96	2	01~25 ※本電文の格納データ行数
5	明細1行のバイト数	X	98	3	01~999 ※明細1行のデータバイト数 今回「100」固定
6	【+01行目】明細データ	X	101	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
7	【+02行目】明細データ	X	201	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
8	【+03行目】明細データ	X	301	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
9	【+04行目】明細データ	X	401	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
10	【+05行目】明細データ	X	501	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
11	【+06行目】明細データ	X	601	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
12	【+07行目】明細データ	X	701	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
13	【+08行目】明細データ	X	801	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
14	【+09行目】明細データ	X	901	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
15	【+10行目】明細データ	X	1001	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
16	【+11行目】明細データ	X	1101	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
17	【+12行目】明細データ	X	1201	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
18	【+13行目】明細データ	X	1301	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
19	【+14行目】明細データ	X	1401	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
20	【+15行目】明細データ	X	1501	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
21	【+16行目】明細データ	X	1601	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
22	【+17行目】明細データ	X	1701	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
23	【+18行目】明細データ	X	1801	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
24	【+19行目】明細データ	X	1901	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
25	【+20行目】明細データ	X	2001	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
26	【+21行目】明細データ	X	2101	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
27	【+22行目】明細データ	X	2201	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
28	【+23行目】明細データ	X	2301	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
29	【+24行目】明細データ	X	2401	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
30	【+25行目】明細データ	X	2501	100	行為区分(18)+診療内容(60)+点数(9)+回数(4)+金額(9)
31	請求書番号	X	2601	10	入金完了通知よりセット
32	次電文有無フラグ	X	2611	1	"1":次電文有り "0":次電文無し
33	予備	X	2612	105	スペース (0x20)

※診療内容 (60) について
 レシートプリンタタイプの接続先であれば診療内容を40バイト+空白20バイトで送信する。