医療証データ(ファイル名:QAD0XX_IR_hondeta_001.csv)

| 項目No | -ダ(ファイル名・QADUXX_IK_I 項目名 | 属性 | 桁数 | 出力定義 |
|------|-----------------------------|---------|-----|--|
| 101 | 帳票データ I D | varchar | 8 | "AD112201" |
| 102 | 業務コード | varchar | 6 | "QAD020"(子ども医療) "QAD030"(ひとり親医療) |
| 103 | 交付年月日出力フラグ | varchar | 1 | 1:出力、0:その他 |
| 104 | 公費負担者番号見出し | varchar | 20 | "公費負担者番号" |
| 105 | 加入健康保険見出し | varchar | 20 | "加入健康保険"(高齢者年齢区分="2"の場合、空白) |
| 106 | 医療証番号見出し | varchar | 20 | "医療証番号"(高齢者年齢区分="2"の場合、"受給資格 者証番号") |
| 107 | 受給者見出し | varchar | 20 | 空白 |
| 108 | 住所見出し | varchar | 20 | "住所" |
| 109 | 氏名見出し | varchar | 20 | "氏名" |
| 110 | 生年月日見出し | varchar | 20 | "生年月日" |
| 111 | 性別見出し | varchar | 20 | "性別" |
| 112 | 有効期間見出し | varchar | 20 | "有効期間" |
| 113 | 出力文言 1 | varchar | 200 | "上の者は、高松市医療費助成条例により、医療費の一部を高松市が助成する者であることを証明する。" |
| 114 | 首長役職名 | varchar | 20 | "高松市長" |
| 115 | 公印名 | varchar | 200 | 空白 |
| 116 | 出力文言 2 | varchar | 200 | 高齢者年齢区分="2"の場合、"※一部負担金を支払う必要があります。" |
| 117 | 注意書きタイトル | varchar | 20 | "注意事項" |
| 118 | 出力文言 3 | varchar | 500 | 空白 |
| 119 | 問合せ先見出し | varchar | 20 | "問合せ先" |
| 120 | 問合せ先住所 | varchar | 200 | "高松市番町一丁目8番15号" |
| 121 | 問合せ先_郵便番号 | varchar | 200 | "〒760-8571" |
| 122 | 問合せ先_担当課 | varchar | 200 | "高松市こども家庭課" |
| 123 | 問合せ先_電話番号見出し | varchar | 20 | "電話" |
| 124 | 問合せ先電話番号 | varchar | 200 | "087-839-2353" |
| 125 | 問合せ先_FAX番号見出し | varchar | 20 | "FAX" |
| 126 | 問合せ先_FAX番号 | varchar | 200 | "087-839-2360" |

医療証データ(ファイル名:QAD0XX_IR_hondeta_002.csv)

| 項目No | 項目名 | 属性 | 桁数 | 出力定義 |
|------|----------|----------|----|---|
| | 帳票データID | varchar | 8 | "AD112202" |
| 202 | 業務コード | varchar | 6 | "QAD020"(子ども医療) "QAD030"(ひとり親医療) |
| 203 | 再発行フラグ | varchar | 1 | 1:再発行、0:その他 |
| 204 | 任意継続フラグ | varchar | 1 | 1:継続、0:その他 |
| 205 | 高齢者年齢区分 | varchar | 1 | 1:前期高齢者、2:後期高齢者、0:その他 |
| 206 | 印刷制御フラグ1 | varchar | 1 | 未使用 |
| 207 | 印刷制御フラグ2 | varchar | 1 | 未使用 |
| 208 | 印刷制御フラグ3 | varchar | 1 | 未使用 |
| 209 | 医療証タイトル | varchar | 40 | [QAD020 (子ども医療)] "子ども医療証(乳幼児)" "子ども医療証(小中高生)" [QAD030 (ひとり親医療)] "ひとり親家庭等医療証" "後期高齢 ひとり親家庭等受給資格者証" |
| 210 | 公費負担者番号 | varchar | 10 | "80370018" (子ども医療) "83370015" (ひとり親医療) |
| 211 | 加入健康保険 | varchar | 10 | "国保"、"共済保険"等 |
| 212 | 医療証番号 | varchar | 10 | |
| 213 | 住所 | nvarchar | 80 | 日本語文字数 40文字 |
| 214 | 方書 | nvarchar | 40 | 日本語文字数 20文字 |
| 215 | 氏名 | nvarchar | 76 | 日本語文字数 38文字 |
| 216 | 生年月日 | varchar | 20 | |
| 217 | 性別 | varchar | 2 | 男⇒000000001、女⇒000000002 |
| 218 | 有効期間開始 | varchar | 40 | |
| 219 | 有効期間終了 | varchar | 40 | |
| 220 | 交付年月日 | varchar | 20 | ジョブパラメータ又は、現在の年月日 |
| 221 | タイトル補足情報 | varchar | 40 | 空白 |
| 222 | 補足情報 | varchar | 40 | 未使用 |
| 223 | 宛先郵便番号 | varchar | 8 | 郵便番号1 + '-' + 郵便番号2 |
| 224 | 宛先住所 | nvarchar | 80 | 住所1 + 住所2 |
| 225 | 宛先方書 | nvarchar | 80 | |
| 226 | 宛先氏名 | nvarchar | 76 | |
| 227 | 宛名コード | varchar | 8 | |
| 228 | 保護者宛名コード | varchar | 8 | (ひとり親用) |
| 229 | 受給者区分 | varchar | 10 | (ひとり親用) |

| 印刷定義 | | | | | | | | | | | |
|----------|------|---------------|----------|------|------------|----------|------|----------------|----------|-------|---------------|
| 項目 No | 印刷番号 | 項目名 | 項目 No | 印刷番号 | 項目名 | 項目 No | 印刷番号 | 項目名 | 項目 No | 印刷 番号 | 項目名 |
| 223 | (36) | 宛先郵便番号 | 209 | 1 | 医療証タイトル | 112 | 9 | 有効期間見出し | 113 | 10 | 出力文言 1 (1 行目) |
| 224 | (37) | 宛先住所(1行目) | 104 | 2 | 公費負担者番号見出し | 218 | (23) | 有効期間開始(年号) | 113 | 10 | 出力文言 1 (2 行目) |
| 224 | (37) | 宛先住所(2行目) | 210 | 15) | 公費負担者番号 | 218 | (23) | 有効期間開始(年) | 220 | 11) | 交付年月日(年号) |
| 225 | (39) | 宛先方書(1行目) | 106 | 3 | 医療証番号見出し | | (23) | 有効期間開始(文言:年) | 220 | 11) | 交付年月日(年) |
| 225 | (39) | 宛先方書(2行目) | 212 | 16 | 医療証番号 | 218 | (23) | 有効期間開始(月) | | 11) | 交付年月日(文言:年) |
| 226 | (40) | 宛先氏名 (1 行目) | 109 | 6 | 氏名見出し | | (23) | 有効期間開始(文言:月) | 220 | 11) | 交付年月日(月) |
| 226 | (40) | 宛先氏名(2行目) | 215 | 20 | 氏名 | 218 | (23) | 有効期間開始(日) | | 11) | 交付年月日(文言:月) |
| 119 | (28) | 問合せ先見出し | 110 | 7 | 生年月日見出し | | (23) | 有効期間開始(文言:日から) | 220 | 11) | 交付年月日(日) |
| 122 | (31) | 問合せ先_担当課 | 216 | (21) | 生年月日(年号) | 219 | (24) | 有効期間終了(年号) | | 11) | 交付年月日(文言:日) |
| 121 | (30) | 問合せ先_郵便番号 | 216 | (21) | 生年月日(年) | 219 | (24) | 有効期間終了(年) | 114 | 12 | 首長役職名 |
| 120 | (29) | 問合せ先住所 | | (21) | 生年月日(文言:年) | | (24) | 有効期間終了(文言:年) | | A | 生成カスタマーバーコード |
| 123 | (32) | 問合せ先電話番号見出し | 216 | (21) | 生年月日(月) | 219 | (24) | 有効期間終了(月) | | В | 医療証番号(アドレス欄用) |
| 124 | (33) | 問合せ先_電話番号 | | (21) | 生年月日(文言:月) | | (24) | 有効期間終了(文言:月) | | | _ |
| 125 | (34) | 問合せ先 FAX番号見出し | 216 | (21) | 生年月日(日) | 219 | (24) | 有効期間終了(日) | | | |
| 126 | (35) | 問合せ先_FAX番号 | | (21) | 生年月日(文言:日) | | (24) | 有効期間終了(文言:日まで) | | | |

