データ項目ID		データ項目	グループ			データ型	桁数	コード	繰り返し	データ出力条件	項目定義	項目説明	実装類型		
			名称	主キー	外部キー								健康管理	母子保健（養育医療以外）	母子保健（養育医療のみ）
019	00846	操作者ID	子宮頸がん精密検査			X	10			必須	操作者を一意に識別するコード		◎	×	×
019	00847	操作年月日	子宮頸がん精密検査			DATE	10			必須	操作を行った年月日		◎	×	×
019	00848	操作時刻	子宮頸がん精密検査			TIME	8			必須	操作を行った時刻		◎	×	×
019	00849	市区町村コード	骨粗鬆症一次検診	○	○	X	6			必須	市区町村を一意に識別するコード（指定都市においては区までを特定）	総務省「全国地方公共団体コード」に従って6桁のコード値を設定すること	◎	×	×
019	00850	宛名番号	骨粗鬆症一次検診	○	○	X	15			必須	自治体内において、個人を一意に識別する番号		◎	×	×
019	00851	履歴番号	骨粗鬆症一次検診	○		9	5			必須	検診情報を一意に特定するための項目	古いものから昇順でカウントアップ	◎	×	×
019	02826	最新フラグ	骨粗鬆症一次検診			X	1			必須	当該データが最新かどうかを現すフラグ（0：最新ではない、1：最新である）		◎	×	×
019	00852	実施日	骨粗鬆症一次検診			DATE	10			必須	検診を実施した年月日		◎	×	×
019	00853	実施年度	骨粗鬆症一次検診			YEAR	4			必須	実施日の属する年度		◎	×	×
019	00854	実施区分	骨粗鬆症一次検診			X	1	020		任意	集団・個別を表す区分		◎	×	×
019	00856	医療機関コード	骨粗鬆症一次検診			X	10			任意	検診機関、検査機関、医療機関を表すコード		◎	×	×
019	00857	医療機関名	骨粗鬆症一次検診			N	40			任意	検診機関、検査機関、医療機関の名称		◎	×	×
019	00858	会場コード	骨粗鬆症一次検診			X	7			任意	実施場所を表すコード		◎	×	×
019	00859	会場名	骨粗鬆症一次検診			N	100			任意	実施場所の名称		◎	×	×
019	00861	費用徴収情報	骨粗鬆症一次検診			N	100			任意	検診時の費用に関する情報		◎	×	×
019	00862	判定	骨粗鬆症一次検診			X	1	187		任意	検診の判定区分		◎	×	×
019	00864	保険者番号	骨粗鬆症一次検診			X	8			任意	加入している保険者の保険者番号		◎	×	×
019	00865	被保険者記号	骨粗鬆症一次検診			N	20			任意	被保険者記号		◎	×	×
019	00866	被保険者番号	骨粗鬆症一次検診			N	20			任意	被保険者番号		◎	×	×
019	00867	枝番	骨粗鬆症一次検診			X	2			任意	被保険者番号の枝番		◎	×	×
019	00868	過去の検査判定	骨粗鬆症一次検診			X	1	060		任意	骨粗鬆症検診時の判定区分		◎	×	×
019	00869	過去の精密検査の対象有無	骨粗鬆症一次検診			X	1	061		任意	骨粗鬆症検診時の精密検査の対象区分		◎	×	×
019	00870	現在の体重	骨粗鬆症一次検診			9V	3,1			任意	現在の体重（kg）	小数点以下第１位まで入力すること。	◎	×	×
019	00871	現在の身長	骨粗鬆症一次検診			9V	3,1			任意	現在の身長（cm）	小数点以下第１位まで入力すること。	◎	×	×
019	00872	骨折の既往歴	骨粗鬆症一次検診			X	1	235		任意	骨折の既往歴の区分		◎	×	×
019	00873	過去の骨折の部位	骨粗鬆症一次検診			N	100			任意	過去の骨折の部位		◎	×	×
019	00874	大腿骨近位部骨折の家族歴	骨粗鬆症一次検診			X	1	188		任意	大腿骨近位部骨折の家族歴		◎	×	×
019	00875	喫煙習慣	骨粗鬆症一次検診			X	1	062		任意	喫煙習慣区分		◎	×	×
019	00876	飲酒量	骨粗鬆症一次検診			9V	3,1			任意	飲酒量		◎	×	×