| 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 | 04789 | 障がい者区分 | 各種予防接種の接種実績 | | | X | 1 | 344 | | 任意 | 障がい者を表す区分 | 障がい者により、減免であることを表す区分であり、市町村において対象該非を判断のうえ設定すること | ○ | × | × |
| 019 | 04790 | その他免除区分 | 各種予防接種の接種実績 | | | X | 2 | 347 | | 任意 | その他免除区分 | その他条件により、減免であることを表す区分であり、市町村において判断のうえ設定する | ○ | × | × |
| 019 | 04791 | 高齢者定期接種判定区分 | 各種予防接種の接種実績 | | | X | 1 | 344 | | 任意 | 高齢者定期接種判定を表す区分 | B類疾病において、60～64歳で障がいを有することにより定期接種対象となることを表す区分であり、市町村において対象該非を判断のうえ設定すること | ◎ | × | × |
| 019 | 04792 | 備考 | 各種予防接種の接種実績 | | | N | 300 | | | 任意 | 市区町村への申し送り事項等を記載する項目 | | ◎ | × | × |
| 019 | 04793 | 修正日 | 各種予防接種の接種実績 | | | DATE | 10 | | | 任意 | 接種記録の修正を行った年月日 | | ◎ | × | × |
| 019 | 04794 | 減免対象区分の修正理由 | 各種予防接種の接種実績 | | | N | 300 | | | 任意 | 減免対象区分の修正を行った理由を記載する項目 | | ◎ | × | × |
| 019 | 04795 | 接種対象者区分の修正理由 | 各種予防接種の接種実績 | | | N | 300 | | | 任意 | 接種対象者区分の修正を行った理由を記載する項目 | | ◎ | × | × |
| 019 | 02618 | 独自施策半角項目 | 各種予防接種の接種実績 | | | X | 50 | | 100 | 任意 | 数値（小数含む）等、自治体独自の項目のうち日付以外の項目 | | ◎ | × | × |
| 019 | 02619 | 独自施策日付項目 | 各種予防接種の接種実績 | | | DATE | 10 | | 50 | 任意 | 自治体独自の項目のうち日付 | | ◎ | × | × |
| 019 | 02620 | 独自施策全角項目 | 各種予防接種の接種実績 | | | N | 1000 | | 50 | 任意 | 自治体独自の相談内容等 | | ◎ | × | × |
| 019 | 03584 | 独自施策コード項目 | 各種予防接種の接種実績 | | | X | 15 | 999 | 100 | 任意 | 自治体独自のコード項目 | | ◎ | × | × |
| 019 | 03585 | 削除フラグ | 各種予防接種の接種実績 | | | X | 1 | | | 必須 | 当該データが削除されたかどうかを現すフラグ（0：未削除、1：削除済） | | ◎ | × | × |
| 019 | 02621 | 操作者ID | 各種予防接種の接種実績 | | | X | 10 | | | 必須 | 操作者を一意に識別するコード | | ◎ | × | × |
| 019 | 02622 | 操作年月日 | 各種予防接種の接種実績 | | | DATE | 10 | | | 必須 | 操作を行った年月日 | | ◎ | × | × |
| 019 | 02623 | 操作時刻 | 各種予防接種の接種実績 | | | TIME | 8 | | | 必須 | 操作を行った時刻 | | ◎ | × | × |
| 019 | 02624 | 市区町村コード | 風疹抗体検査実績 | ○ | ○ | 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 | 02625 | 宛名番号 | 風疹抗体検査実績 | ○ | ○ | 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 | 02626 | 履歴番号 | 風疹抗体検査実績 | ○ | | 9 | 5 | | | 必須 | 風疹抗体検査実績を一意に特定するための項目 | | ◎ | × | × |
| 019 | 03586 | 最新フラグ | 風疹抗体検査実績 | | | 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 | 03587 | 接種券番号 | 風疹抗体検査実績 | | | X | 10 | | | 任意 | 風疹対策事業クーポン券の券番号 | | ◎ | × | × |
| 019 | 02627 | 実施日 | 風疹抗体検査実績 | | | DATE | 10 | | | 必須 | 検査した年月日 | | ◎ | × | × |
| 019 | 02628 | 実施機関コード | 風疹抗体検査実績 | | | X | 10 | | | 任意 | 検査した医療機関コード | | ◎ | × | × |
| 019 | 02629 | 実施機関名 | 風疹抗体検査実績 | | | N | 40 | | | 任意 | 検査した医療機関または自治体名 | | ◎ | × | × |
| 019 | 02630 | 医師名 | 風疹抗体検査実績 | | | N | 100 | | | 任意 | 検査した医師名 | | ◎ | × | × |
| 019 | 02631 | 接種判定コード | 風疹抗体検査実績 | | | X | 1 | 174 | | 必須 | 風しん抗体検査の結果を表す任意のコード | | ◎ | × | × |
| 019 | 02632 | 抗体検査方法コード | 風疹抗体検査実績 | | | X | 1 | 175 | | 任意 | 風しん抗体検査方法を表す任意のコード | | ◎ | × | × |
| 019 | 02633 | 抗体価 | 風疹抗体検査実績 | | | N | 10 | | | 任意 | 風しん抗体検査の抗体価 | | ◎ | × | × |