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								障害者福祉	障害者総合支援	審査会	請求審査	特別児童扶養手当
022	00193	療育手帳独自施策_区分1コード	療育手帳情報			X	3	999		任意	療育手帳に関する独自施策のコード管理項目１		○	×	×	×	×
022	00194	療育手帳独自施策_区分2コード	療育手帳情報			X	3	999		任意	療育手帳に関する独自施策のコード管理項目２		○	×	×	×	×
022	00195	療育手帳独自施策_区分3コード	療育手帳情報			X	3	999		任意	療育手帳に関する独自施策のコード管理項目３		○	×	×	×	×
022	00196	療育手帳独自施策_区分4コード	療育手帳情報			X	3	999		任意	療育手帳に関する独自施策のコード管理項目４		○	×	×	×	×
022	00197	療育手帳独自施策_区分5コード	療育手帳情報			X	3	999		任意	療育手帳に関する独自施策のコード管理項目５		○	×	×	×	×
022	00198	療育手帳独自施策_日付1	療育手帳情報			DATE	10			任意	療育手帳に関する独自施策の日付管理項目１		○	×	×	×	×
022	00199	療育手帳独自施策_日付2	療育手帳情報			DATE	10			任意	療育手帳に関する独自施策の日付管理項目２		○	×	×	×	×
022	00200	療育手帳独自施策_日付3	療育手帳情報			DATE	10			任意	療育手帳に関する独自施策の日付管理項目３		○	×	×	×	×
022	00201	療育手帳独自施策_日付4	療育手帳情報			DATE	10			任意	療育手帳に関する独自施策の日付管理項目４		○	×	×	×	×
022	00202	療育手帳独自施策_日付5	療育手帳情報			DATE	10			任意	療育手帳に関する独自施策の日付管理項目５		○	×	×	×	×
022	00203	療育手帳独自施策_備考1	療育手帳情報			N	200			任意	療育手帳に関する独自施策の日本語管理項目１		○	×	×	×	×
022	00204	療育手帳独自施策_備考2	療育手帳情報			N	200			任意	療育手帳に関する独自施策の日本語管理項目２		○	×	×	×	×
022	00205	療育手帳独自施策_備考3	療育手帳情報			N	200			任意	療育手帳に関する独自施策の日本語管理項目３		○	×	×	×	×
022	00206	療育手帳独自施策_備考4	療育手帳情報			N	200			任意	療育手帳に関する独自施策の日本語管理項目４		○	×	×	×	×
022	00207	療育手帳独自施策_備考5	療育手帳情報			N	200			任意	療育手帳に関する独自施策の日本語管理項目５		○	×	×	×	×
022	03626	削除フラグ	療育手帳情報			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）		◎	×	×	×	×
022	00208	操作者ID	療育手帳情報			X	10			必須	操作者を一意に識別するコード		◎	×	×	×	×
022	00209	操作年月日	療育手帳情報			DATE	10			必須	操作を行った年月日		◎	×	×	×	×
022	00210	操作時刻	療育手帳情報			TIME	8			必須	操作を行った時刻		◎	×	×	×	×
022	00211	市区町村コード	精神障害者保健福祉手帳情報	○	○	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	◎	×	×	×	×
022	00212	宛名番号	精神障害者保健福祉手帳情報	○	○	X	15			必須	障害児者の宛名番号（自治体内において、個人を一意に識別する番号）		◎	×	×	×	×
022	00213	履歴番号	精神障害者保健福祉手帳情報	○		9	10			必須	履歴を管理できる番号		◎	×	×	×	×
022	03627	最新フラグ	精神障害者保健福祉手帳情報			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）		◎	×	×	×	×
022	00214	申請日	精神障害者保健福祉手帳情報			DATE	10			必須	申請、届出のあった日		◎	×	×	×	×
022	00215	申請事由コード	精神障害者保健福祉手帳情報			X	2	006		必須	各種申請・届出の事由		◎	×	×	×	×
022	00216	進達日	精神障害者保健福祉手帳情報			DATE	10			任意	都道府県へ進達する予定日（または進達した日）	管理必須とする自治体は出力すること	◎	×	×	×	×
022	00217	変更日	精神障害者保健福祉手帳情報			DATE	10			任意	精神障害者保健福祉手帳の変更を決定した日		◎	×	×	×	×
022	00218	返還日	精神障害者保健福祉手帳情報			DATE	10			任意	精神障害者保健福祉手帳を返還した日	転出死亡障害非該当等により管理対象外となる場合は出力すること	◎	×	×	×	×
022	00219	申請理由コード	精神障害者保健福祉手帳情報			X	3	162	3	任意	各種申請・届出の理由	繰り返しの１つ目は出力すること	◎	×	×	×	×