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	00244	事務担当者	精神障害者保健福祉手帳情報			N	100			任意	事務担当者の氏名	氏名を構成する要素（氏と名、名（ファーストネーム）と中間名（ミドルネーム）と氏（ラストネーム）など）の間に全角の空白を一文字入れる	○	×	×	×	×
022	00239	年金種類コード	精神障害者保健福祉手帳情報			X	3	112		任意	年金証書等による申請の場合に年金種類		○	×	×	×	×
022	00240	年金証書番号	精神障害者保健福祉手帳情報			X	10			任意	年金証書等による申請の場合に年金証書番号（ハイフンを除く）		○	×	×	×	×
022	00241	年金等級コード	精神障害者保健福祉手帳情報			X	1	021		任意	年金証書等による申請の場合に年金等級		○	×	×	×	×
022	00242	年金照会先コード	精神障害者保健福祉手帳情報			X	3	113		任意	年金証書等による申請の場合に年金の照会先		○	×	×	×	×
022	03632	障害年金の永久認定有無	精神障害者保健福祉手帳情報			X	1			任意	障害年金の永久認定有無（0：無、1：有）		○	×	×	×	×
022	03633	障害年金の次回診断書提出年月	精神障害者保健福祉手帳情報			X	7			任意	障害年金の次回診断書提出年月		○	×	×	×	×
022	00245	主たる精神障害コード	精神障害者保健福祉手帳情報			X	3	163		任意	診断書に記載の主たる精神障害（ICDコード）		◎	×	×	×	×
022	00246	主たる精神障害	精神障害者保健福祉手帳情報			N	100			任意	診断書に記載の主たる精神障害（ICDコードで識別できないもの）		◎	×	×	×	×
022	00247	従たる精神障害コード	精神障害者保健福祉手帳情報			X	3	163		任意	診断書に記載の従たる精神障害（ICDコード）		◎	×	×	×	×
022	00248	従たる精神障害	精神障害者保健福祉手帳情報			N	100			任意	診断書に記載の従たる精神障害（ICDコードで識別できないもの）		◎	×	×	×	×
022	00249	医療機関番号	精神障害者保健福祉手帳情報		○	X	10			任意	医療機関番号（システム内部で管理する番号）		○	×	×	×	×
022	00250	身体合併症	精神障害者保健福祉手帳情報			N	300			任意	身体合併症の内容		○	×	×	×	×
022	00251	主たる精神障害の初診日	精神障害者保健福祉手帳情報			DATE	10			任意	診断書に記載の主たる精神障害の初診年月日		○	×	×	×	×
022	00252	診断書作成医療機関の初診日	精神障害者保健福祉手帳情報			DATE	10			任意	診断書に記載の診断書作成医療機関の初診年月日		○	×	×	×	×
022	00253	日常生活能力の程度コード	精神障害者保健福祉手帳情報			X	1	108		任意	日常生活能力の程度		○	×	×	×	×
022	03634	医師名	精神障害者保健福祉手帳情報			N	100			任意	医師名	氏名を構成する要素（氏と名、名（ファーストネーム）と中間名（ミドルネーム）と氏（ラストネーム）など）の間に全角の空白を一文字入れる	○	×	×	×	×
022	00254	申請書	精神障害者保健福祉手帳情報			BLOB				任意	精神障害者保健福祉手帳の申請書画像情報イメージ（バイナリ）		○	×	×	×	×
022	00255	診断書	精神障害者保健福祉手帳情報			BLOB				任意	精神障害者保健福祉手帳の診断書画像情報イメージ（バイナリ）		○	×	×	×	×
022	00256	手帳	精神障害者保健福祉手帳情報			BLOB				任意	精神障害者保健福祉手帳の手帳画像情報イメージ（バイナリ）		○	×	×	×	×
022	00257	手帳用写真	精神障害者保健福祉手帳情報			BLOB				任意	精神障害者保健福祉手帳の手帳用写真画像情報		○	×	×	×	×
022	00258	判定日	精神障害者保健福祉手帳情報			DATE	10			条件付き必須	判定結果の選択に合わせた判定日 ※取下の場合は、取下日を設定する。	※※02200259がnullでない場合	◎	×	×	×	×
022	00259	判定結果コード	精神障害者保健福祉手帳情報			X	1	010		任意	判定の結果（交付決定、却下）や取下	保留の管理は任意であるが、交付決定、却下、取下の状態とする場合は出力すること	◎	×	×	×	×
022	00260	判定理由	精神障害者保健福祉手帳情報			N	150			条件付き必須	判定理由	※※02200259が3の場合	◎	×	×	×	×
022	00261	決定日	精神障害者保健福祉手帳情報			DATE	10			任意	都道府県における判定結果を受けて市区町村内で決定した日 ※判定日と分けて管理したい場合に設定する。		○	×	×	×	×