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	00904	届出者住所_方書	障害児支援申請決定情報			N	300			任意	届出者の住所における方書		○	○	×	×	×
022	00905	届出者電話番号	障害児支援申請決定情報			X	15			任意	届出者の電話番号		○	○	×	×	×
022	00906	申請理由コード	障害児支援申請決定情報			X	3	083		任意	障害児支援を申請した理由		◎	◎	×	×	×
022	00907	申請理由	障害児支援申請決定情報			N	400			条件付き必須	申請理由コードがその他の場合の申請理由	※※02200906が999の場合	◎	◎	×	×	×
022	00908	認定理由コード	障害児支援申請決定情報			X	2	062		任意	自治体が認定した障害支援区分を認定理由コード		◎	◎	×	×	×
022	00909	認定理由	障害児支援申請決定情報			N	100			条件付き必須	認定理由コードがその他の場合の認定理由	※※02200908が99の場合	◎	◎	×	×	×
022	00910	取消理由コード	障害児支援申請決定情報			X	3	091		任意	サービスを取消した理由		◎	◎	×	×	×
022	00911	取消理由	障害児支援申請決定情報			N	50			条件付き必須	取消理由コードがその他の場合、取消理由	※※02200910が999の場合	◎	◎	×	×	×
022	00912	却下理由コード	障害児支援申請決定情報			X	3	089		任意	申請を却下した理由		◎	◎	×	×	×
022	00913	却下理由	障害児支援申請決定情報			N	50			条件付き必須	却下理由コードがその他の場合、却下理由	※※02200912が999の場合	◎	◎	×	×	×
022	00914	決定理由コード	障害児支援申請決定情報			X	3	087		任意	申請を決定した理由		◎	◎	×	×	×
022	00915	決定理由	障害児支援申請決定情報			N	50			条件付き必須	決定理由コードがその他の場合の決定理由	※※02200914が999の場合	◎	◎	×	×	×
022	00916	変更理由コード	障害児支援申請決定情報			X	3	085		任意	サービスを変更した理由		◎	◎	×	×	×
022	00917	変更理由	障害児支援申請決定情報			N	400			条件付き必須	変更理由コードがその他の場合、変更理由	※※02200916が999の場合	◎	◎	×	×	×
022	00918	特記事項	障害児支援申請決定情報			N	400			任意	受給者証の利用者負担特記事項欄に印刷する内容		◎	◎	×	×	×
022	00919	負担額判定時備考	障害児支援申請決定情報			N	250			任意	負担額判定時の備考		◎	◎	×	×	×
022	00920	取消日	障害児支援申請決定情報			DATE	10			任意	サービス取消日		◎	◎	×	×	×
022	00921	支給決定日	障害児支援申請決定情報			DATE	10			任意	障害児支援支給決定した日		◎	◎	×	×	×
022	00922	受給者証交付年月日	障害児支援申請決定情報			DATE	10			任意	受給者証交付年月日		◎	◎	×	×	×
022	00923	決定時備考	障害児支援申請決定情報			N	400			任意	障害児支援決定時の備考		◎	◎	×	×	×
022	00924	異動日	障害児支援申請決定情報			X	10			条件付き必須	受給者台帳情報（基本決定情報）に変更等が生じた年月と連番（異動順）	※※02200920又は02200921がnullでない場合	◎	◎	×	×	×
022	00925	障害年金等（市町村民税の状況）	障害児支援申請決定情報			S9	15			任意	所得税法第35条第2項第1号に規定する公的年金等の収入金額およびその他厚生労働省令で定める公的年金等		◎	◎	×	×	×
022	00926	特別障害者手当等（市町村民税の状況）	障害児支援申請決定情報			S9	15			任意	特別障害者手当、障害児福祉手当、経過的福祉手当、特別児童扶養手当の金額		◎	◎	×	×	×
022	00927	世帯員宛名番号	障害児支援申請決定情報		○	X	15		10	任意	受給者の世帯員の宛名番号（自治体内において、個人を一意に識別する番号）		◎	◎	×	×	×
022	00928	課税年度	障害児支援申請決定情報			YEAR	4			任意	所得判定の対象となる税情報の課税年度		◎	◎	×	×	×
022	00929	合計所得金額	障害児支援申請決定情報			S9	15			任意	地方税法第２９２条第１項第１３号に規定する合計所得金額		◎	◎	×	×	×
022	00930	生保区分コード	障害児支援申請決定情報			X	1		10	任意	所得判定時点の生保有無（0：無、1：有）		◎	◎	×	×	×