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								介護保険	認定審査会
023	04186	口座履歴番号	給付支払情報			9	5			必須	結び付く口座情報の口座履歴番号を設定		◎	×
023	03006	被仕向金融機関番号	給付支払情報			X	4			条件付き必須	振込先口座金融機関コード	全銀協フォーマットのコード定義に沿って規定 ※※02303005が「2:口座払」の場合	◎	×
023	03007	被仕向店舗番号	給付支払情報			X	3			条件付き必須	振込先口座の店舗番号	※※02303005が「2:口座払」の場合	◎	×
023	03008	口座種別コード	給付支払情報			X	1	093		任意	振込先口座預金種目種別	02303005が「2:口座払」の場合かつ、ゆうちょ銀行の記号・番号が設定されていない場合は出力すること	◎	×
023	03009	口座番号	給付支払情報			X	7			任意	振込先口座口座番号	02303005が「2:口座払」の場合かつ、ゆうちょ銀行の記号・番号が設定されていない場合は出力すること	◎	×
023	03010	口座名義人_カナ	給付支払情報			X	30			任意	振込先口座受取人のカナ名※半角小文字（ｬ,ｭ,ｮなど）は半角大文字（ﾔ,ﾕ,ﾖなど）で設定	02303005が「2:口座払」の場合は出力すること	◎	×
023	03011	口座名義人_漢字	給付支払情報			N	30			任意	振込先口座受取人名（支払方法区分コードが「口座払」の場合、必須）		◎	×
023	03012	口座支払予定日	給付支払情報			DATE	10			条件付き必須	口座支払予定日（西暦（YYYY-MM-DD）で設定）	※※02303005が「2:口座払」の場合	◎	×
023	03013	窓口払い開始年月日	給付支払情報			DATE	10			条件付き必須	窓口支払予定期間の開始日（西暦（YYYY-MM-DD）で設定）	※※02303005が「1:窓口払」の場合	○	×
023	03014	窓口払い終了年月日	給付支払情報			DATE	10			任意	窓口支払予定期間の終了日（西暦（YYYY-MM-DD）で設定）		○	×
023	03015	支払場所	給付支払情報			N	300			任意	窓口払いの支払場所		○	×
023	03016	開始時刻	給付支払情報			TIME	8			任意	窓口払いの受付時間（開始時刻）		○	×
023	03017	終了時刻	給付支払情報			TIME	8			任意	窓口払いの受付時間（終了時刻）		○	×
023	03018	支払予定額	給付支払情報			S9	16			任意	各種申請情報の支給予定額		○	×
023	03019	支払日	給付支払情報			DATE	10			任意	窓口払もしくは口座払の消込をした処理日付（西暦（YYYY-MM-DD）で設定）		○	×
023	03020	振込金額	給付支払情報			S9	16			必須	窓口で支払った金額もしくは口座への振込金額		◎	×
023	03021	給付支払識別表示コード	給付支払情報			X	2	133		任意	EDI情報の使用識別		○	×
023	03022	顧客コード１	給付支払情報			X	10			任意	依頼人が定めた受取人識別の為の顧客コード情報		○	×
023	03023	顧客コード２	給付支払情報			X	10			任意	依頼人が定めた受取人識別の為の顧客コード情報		○	×
023	03024	ＥＤＩ情報	給付支払情報			X	10			任意	依頼人から受取人に対して通知するEDI情報		○	×
023	03025	給付支払状態区分コード	給付支払情報			X	2	065		任意	支払状態を管理		○	×
023	03026	振込不能理由	給付支払情報			N	2000			任意	金融機関側で振込不能となった理由		○	×
023	04187	保険請求額	給付支払情報			S9	16			任意	決定した支給額		○	×
023	04188	自己負担額	給付支払情報			S9	16			任意	該当サービス提供年月で受給者が自己負担した費用額		○	×
023	04189	審査自庁区分コード	給付支払情報			X	1			任意	審査自庁区分コード（0：自庁、1：委託）		○	×
023	04190	削除フラグ	給付支払情報			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）		◎	×
023	03027	操作者ID	給付支払情報			X	10			必須	操作者を一意に識別するコード		◎	×
023	03028	操作年月日	給付支払情報			DATE	10			必須	操作を行った年月日		◎	×
023	03029	操作時刻	給付支払情報			TIME	8			必須	操作を行った時刻		◎	×
023	03030	市区町村コード	年間高額支給申請情報	○	○	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	○	×
023	03031	介護保険者番号	年間高額支給申請情報	○	○	X	6			必須	介護保険の保険者を一意に識別する番号		○	×