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	03294	介護保険者番号	事業対象者情報	○	○	X	6			必須	介護保険の保険者を一意に識別する番号		◎	×
023	03295	被保険者番号	事業対象者情報	○	○	X	10			必須	介護保険の被保険者を一意に識別する番号		◎	×
023	03296	事業対象者履歴番号	事業対象者情報	○		9	5			必須	事業対象者情報の履歴を管理できる番号（ただし、通番体系は規定しない。）		◎	×
023	04266	最新フラグ	事業対象者情報			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）		◎	×
023	04485	宛名番号	事業対象者情報		○	X	15			必須	住民票の個人を一意に識別する番号又は住登外者を一意に識別する番号		◎	×
023	04486	送付先履歴番号	事業対象者情報			9	5			任意	結び付く送付先情報の送付先履歴番号を設定		○	×
023	04631	管理場所コード	事業対象者情報			X	3	999		任意	自治体独自の対象者の管理場所を示すコード		○	×
023	03297	基本チェックリスト実施年月日	事業対象者情報			DATE	10			必須	基本チェックリストが実施された日		◎	×
023	03298	基本チェックリスト回答１	事業対象者情報			X	1	174		必須	基本チェックリストの回答１の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		◎	×
023	03299	基本チェックリスト回答２	事業対象者情報			X	1	174		必須	基本チェックリストの回答２の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		◎	×
023	03300	基本チェックリスト回答３	事業対象者情報			X	1	174		必須	基本チェックリストの回答３の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		◎	×
023	03301	基本チェックリスト回答４	事業対象者情報			X	1	174		必須	基本チェックリストの回答４の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		◎	×
023	03302	基本チェックリスト回答５	事業対象者情報			X	1	174		必須	基本チェックリストの回答５の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		◎	×
023	03303	基本チェックリスト回答６	事業対象者情報			X	1	174		必須	基本チェックリストの回答６の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		◎	×
023	03304	基本チェックリスト回答７	事業対象者情報			X	1	174		必須	基本チェックリストの回答７の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		◎	×
023	03305	基本チェックリスト回答８	事業対象者情報			X	1	174		必須	基本チェックリストの回答８の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		◎	×
023	03306	基本チェックリスト回答９	事業対象者情報			X	1	175		必須	基本チェックリストの回答９の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		◎	×
023	03307	基本チェックリスト回答１０	事業対象者情報			X	1	175		必須	基本チェックリストの回答１０の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		◎	×
023	03308	基本チェックリスト回答１１	事業対象者情報			X	1	175		必須	基本チェックリストの回答１１の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		◎	×
023	03309	基本チェックリスト回答１２	事業対象者情報			X	1	175		必須	基本チェックリストの回答１２の回答されたコード（ＢＭＩの値が18.5未満の場合は"1"（はい）、18.5以上の場合は"0"（いいえ）、未回答の場合は"9"（未回答）を設定）		◎	×
023	03310	基本チェックリスト回答１３	事業対象者情報			X	1	175		必須	基本チェックリストの回答１３の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		◎	×
023	03311	基本チェックリスト回答１４	事業対象者情報			X	1	175		必須	基本チェックリストの回答１４の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		◎	×
023	03312	基本チェックリスト回答１５	事業対象者情報			X	1	175		必須	基本チェックリストの回答１５の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		◎	×