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								健康管理	母子保健（養育医療以外）	母子保健（養育医療のみ）
019	01553	届出番号	妊娠届出アンケート	○	○	9	10			必須	届出番号		◎	◎	×
019	02994	最新フラグ	妊娠届出アンケート			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）		◎	◎	×
019	01554	面接日	妊娠届出アンケート			DATE	10			任意	面接を行った年月日		◎	◎	×
019	03924	喫煙	妊娠届出アンケート			X	1	235		任意	母子健康手帳や問診をもとに確認した妊娠中の喫煙に関する情報		◎	◎	×
019	03925	飲酒	妊娠届出アンケート			X	1	235		任意	母子健康手帳や問診をもとに確認した妊娠中の飲酒に関する情報		◎	◎	×
019	02995	登録日	妊娠届出アンケート			DATE	10			任意	情報を初回登録した年月日		◎	◎	×
019	02996	登録支所	妊娠届出アンケート			X	3	999		任意	情報を初回登録した登録支所		◎	◎	×
019	01555	独自施策半角項目	妊娠届出アンケート			X	50		100	任意	数値（小数含む）等、自治体独自の項目のうち日付以外の項目		◎	◎	×
019	01556	独自施策日付項目	妊娠届出アンケート			DATE	10		50	任意	自治体独自の項目のうち日付		◎	◎	×
019	01557	独自施策全角項目	妊娠届出アンケート			N	1000		50	任意	自治体独自の相談内容等		◎	◎	×
019	02997	独自施策コード項目	妊娠届出アンケート			X	15	999	100	任意	自治体独自のコード項目		◎	◎	×
019	02998	削除フラグ	妊娠届出アンケート			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）		◎	◎	×
019	01558	操作者ID	妊娠届出アンケート			X	10			必須	操作者を一意に識別するコード		◎	◎	×
019	01559	操作年月日	妊娠届出アンケート			DATE	10			必須	操作を行った年月日		◎	◎	×
019	01560	操作時刻	妊娠届出アンケート			TIME	8			必須	操作を行った時刻		◎	◎	×
019	01561	市区町村コード	母子健康手帳交付情報	○	○	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	◎	◎	×
019	01562	宛名番号	母子健康手帳交付情報	○	○	X	15			必須	自治体内において、個人を一意に識別する番号		◎	◎	×
019	01563	届出番号	母子健康手帳交付情報	○	○	9	10			必須	妊婦届出毎の通番	「妊娠届出情報ファイル」との紐付けに利用	◎	◎	×
019	01564	連番	母子健康手帳交付情報	○	○	9	5			必須	妊婦届出毎の交付した母子健康手帳毎の通番		◎	◎	×
019	02999	最新フラグ	母子健康手帳交付情報			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）		◎	◎	×
019	01565	母子健康手帳交付日	母子健康手帳交付情報			DATE	10			必須	母子健康手帳を交付した年月日		◎	◎	×
019	01566	母子健康手帳交付番号	母子健康手帳交付情報			X	20			任意	母子健康手帳に付した交付番号		◎	◎	×
019	01567	母子健康手帳交付番号枝番	母子健康手帳交付情報			9	1			任意	母子健康手帳交付番号枝番	多胎児出産時に枝番で管理	◎	◎	×
019	01568	母子健康手帳交付事由	母子健康手帳交付情報			X	1	091		任意	母子健康手帳交付事由		◎	◎	×
019	01569	母子健康手帳発行場所	母子健康手帳交付情報			X	5	999		任意	母子健康手帳の発行場所		◎	◎	×
019	03000	登録日	母子健康手帳交付情報			DATE	10			任意	情報を初回登録した年月日		◎	◎	×
019	03001	登録支所	母子健康手帳交付情報			X	3	999		任意	情報を初回登録した登録支所		◎	◎	×
019	01570	独自施策半角項目	母子健康手帳交付情報			X	50		100	任意	数値（小数含む）等、自治体独自の項目のうち日付以外の項目		◎	◎	×
019	01571	独自施策日付項目	母子健康手帳交付情報			DATE	10		50	任意	自治体独自の項目のうち日付		◎	◎	×