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	03115	赤ちゃんの世話を楽しみながらしている	産婦健診結果			X	1	203		任意	赤ちゃんへの気持ち質問票「赤ちゃんの世話を楽しみながらしている」への回答		◎	◎	×
019	03116	こんな子でなかったらなあと思う	産婦健診結果			X	1	204		任意	赤ちゃんへの気持ち質問票「こんな子でなかったらなあと思う」への回答		◎	◎	×
019	03117	赤ちゃんを守ってあげたいと感じる	産婦健診結果			X	1	203		任意	赤ちゃんへの気持ち質問票「赤ちゃんを守ってあげたいと感じる」への回答		◎	◎	×
019	03118	この子がいなかったらなあと思う	産婦健診結果			X	1	204		任意	赤ちゃんへの気持ち質問票「この子がいなかったらなあと思う」への回答		◎	◎	×
019	03119	赤ちゃんをとても身近に感じる	産婦健診結果			X	1	203		任意	赤ちゃんへの気持ち質問票「赤ちゃんをとても身近に感じる」への回答		◎	◎	×
019	03120	赤ちゃんへの気持ち評価点数	産婦健診結果			9	2			任意	赤ちゃんへの気持ちの評価点数		◎	◎	×
019	03121	登録日	産婦健診結果			DATE	10			任意	情報を初回登録した年月日		◎	◎	×
019	03122	登録支所	産婦健診結果			X	3	999		任意	情報を初回登録した登録支所		◎	◎	×
019	01743	独自施策半角項目	産婦健診結果			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	01744	独自施策日付項目	産婦健診結果			DATE	10		50	任意	自治体独自の項目のうち日付		◎	◎	×
019	01745	独自施策全角項目	産婦健診結果			N	1000		50	任意	自治体独自の相談内容等		◎	◎	×
019	03123	独自施策コード項目	産婦健診結果			X	15	999	100	任意	自治体独自のコード項目		◎	◎	×
019	03124	削除フラグ	産婦健診結果			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	01746	操作者ID	産婦健診結果			X	10			必須	操作者を一意に識別するコード		◎	◎	×
019	01747	操作年月日	産婦健診結果			DATE	10			必須	操作を行った年月日		◎	◎	×
019	01748	操作時刻	産婦健診結果			TIME	8			必須	操作を行った時刻		◎	◎	×
019	03125	市区町村コード	産婦健診費用助成	○	○	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	03126	宛名番号	産婦健診費用助成	○	○	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	03127	履歴番号	産婦健診費用助成	○		9	5			必須	助成情報を一意に特定するための項目		◎	◎	×
019	03128	最新フラグ	産婦健診費用助成			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	03129	届出番号	産婦健診費用助成		○	9	10			任意	届出番号		◎	◎	×
019	03130	申請日	産婦健診費用助成			DATE	10			必須	助成申請を行った年月日		◎	◎	×
019	03131	受理日	産婦健診費用助成			DATE	10			任意	助成申請を受理した年月日		◎	◎	×
019	03132	医療機関コード	産婦健診費用助成			X	10			任意	妊婦健診を実施した医療機関を表すコード		◎	◎	×
019	03133	医療機関名	産婦健診費用助成			N	40			任意	妊婦健診を実施した医療機関名		◎	◎	×
019	03134	医療機関住所	産婦健診費用助成			N	84			任意	妊婦健診を実施した医療機関における住所		◎	◎	×
019	03135	医療機関方書	産婦健診費用助成			N	300			任意	妊婦健診を実施した医療機関における方書	住所に方書が存在する場合は、出力すること。	◎	◎	×
019	03136	助成券種類	産婦健診費用助成			9	2		24	任意	助成券の種類（○回目）		◎	◎	×
019	03137	受診年月日	産婦健診費用助成			DATE	10		24	任意	妊婦健診の受診日		◎	◎	×
019	03138	支払金額	産婦健診費用助成			9	8		24	任意	妊婦健診の自己負担支払額		◎	◎	×
019	03139	決定日	産婦健診費用助成			DATE	10			任意	承認有無を決定した年月日		◎	◎	×
019	03140	承認区分	産婦健診費用助成			X	1	100		任意	承認区分		◎	◎	×
019	03141	支給不可理由	産婦健診費用助成			N	100			任意	支給不可の理由		◎	◎	×