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	01803	尿蛋白	出生時状況			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尿蛋白の既往有無		◎	◎	×
019	01804	尿糖	出生時状況			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尿糖の既往有無		◎	◎	×
019	01805	高血圧／浮腫	出生時状況			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高血圧／浮腫の既往有無		◎	◎	×
019	01806	貧血	出生時状況			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貧血の既往有無		◎	◎	×
019	01807	糖尿病	出生時状況			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糖尿病の既往有無		◎	◎	×
019	01808	多胎妊娠	出生時状況			X	1	235		任意	母子健康手帳や問診をもとに確認した多胎妊娠の有無		◎	◎	×
019	01809	帝王切開術	出生時状況			X	1	235		任意	母子健康手帳や問診をもとに確認した帝王切開術の有無		◎	◎	×
019	01810	骨盤位	出生時状況			X	1	235		任意	母子健康手帳や問診をもとに確認した骨盤位の有無		◎	◎	×
019	01811	在胎週数	出生時状況			9	2			任意	母子健康手帳や問診をもとに確認した在胎週数（週）		◎	◎	×
019	01812	出生時の特記事項	出生時状況			X	1	235		任意	母子健康手帳や問診をもとに確認した出生時の特記事項の有無		◎	◎	×
019	01813	新生児期の特記事項	出生時状況			X	1	235		任意	母子健康手帳や問診をもとに確認した新生児期の特記事項の有無		◎	◎	×
019	01814	出生時体重（ｇ）	出生時状況			9	4			任意	母子健康手帳や問診をもとに確認した出生時体重（g）	整数で設定すること	◎	◎	×
019	01815	出生時身長（ｃｍ）	出生時状況			9V	2,1			任意	母子健康手帳や問診をもとに確認した出生時身長（ｃｍ）	小数第一位まで入力すること	◎	◎	×
019	01816	出生時頭囲（ｃｍ）	出生時状況			9V	2,1			任意	母子健康手帳や問診をもとに確認した出生時頭囲（ｃｍ）	小数第一位まで入力すること	◎	◎	×
019	01817	出生時胸囲（ｃｍ）	出生時状況			9V	2,1			任意	母子健康手帳や問診をもとに確認した出生時胸囲（ｃｍ）	小数第一位まで入力すること	◎	◎	×
019	01818	カウプ指数	出生時状況			9V	2,1			任意	カウプ指数		◎	◎	×
019	01819	パーセンタイル値（身長）	出生時状況			X	1	211		任意	パーセンタイル値（身長）		◎	◎	×
019	03168	パーセンタイル値（体重）	出生時状況			X	1	211		任意	パーセンタイル値（体重）		◎	◎	×
019	03169	パーセンタイル値（頭囲）	出生時状況			X	1	211		任意	パーセンタイル値（頭囲）		◎	◎	×
019	03170	パーセンタイル値（胸囲）	出生時状況			X	1	211		任意	パーセンタイル値（胸囲）		◎	◎	×
019	03171	LFD（体重のみ10%未満の児）	出生時状況			X	1	237		任意	不当軽量児		◎	◎	×
019	03172	SFD（体重も身長もともに10%未満の児）	出生時状況			X	1	237		任意	低出生体重児		◎	◎	×
019	01820	栄養方法（新生児期）	出生時状況			X	1	109		任意	母子健康手帳や問診をもとに確認した、新生児期の栄養方法		◎	◎	×
019	01821	先天性代謝異常等検査	出生時状況			X	1	110		任意	母子健康手帳や問診をもとに確認した、先天性代謝異常等検査の情報		◎	◎	×
019	04797	Ｂ型肝炎抗原検査実施日	出生時状況			DATE	10			任意	Ｂ型肝炎抗原検査を実施した年月日		◎	◎	×
019	04327	Ｂ型肝炎抗原検査受診区分（医療機関等への委託）	出生時状況			X	1			任意	医療機関等への委託有無（0：無、1：有）		◎	◎	×
019	03173	Ｂ型肝炎抗原検査	出生時状況			X	1	096		任意	B型肝炎抗体検査の結果を表す区分		◎	◎	×
019	03174	HBS抗原検査事後指導	出生時状況			X	1			任意	HBS抗原検査の結果陽性と判明した乳児に対する保健指導の実施有無（0：無、1：有）		◎	◎	×
019	01822	出生医療機関コード	出生時状況			X	10			任意	検診機関、検査機関、医療機関を表すコード		◎	◎	×
019	01823	出生医療機関名	出生時状況			N	40			任意	検診機関、検査機関、医療機関名		◎	◎	×
019	01824	母親_宛名番号	出生時状況		○	X	15			任意	母親の宛名番号（自治体内において、個人を一意に識別する番号）		◎	◎	×
019	01825	母親情報	出生時状況			N	300			任意	母子健康手帳や問診をもとに確認した母親の情報		◎	◎	×
019	01826	父親_宛名番号	出生時状況		○	X	15			任意	父親の宛名番号（自治体内において、個人を一意に識別する番号）		◎	◎	×