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	03971	診察所見 - 紹介先	1か月児健診結果			N	40			任意	１か月児健康診査票における診察所見（紹介先）		◎	◎	×
019	03972	診察所見 - 診査医名	1か月児健診結果			N	100			任意	１か月児健康診査票における診察所見（診査医名）		◎	◎	×
019	03973	育児環境等	1か月児健診結果			X	1	296		任意	１か月児健康診査票における育児環境等の状態		◎	◎	×
019	04658	育児環境等-その他	1か月児健診結果			X	1	047		任意	健診時に問診をもとに確認した育児環境等（その他）		◎	◎	×
019	03974	心配事	1か月児健診結果			X	1	297		任意	１か月児健康診査票における育児に係る心配事		◎	◎	×
019	03975	心配事 - 内容	1か月児健診結果			N	100			任意	１か月児健康診査票における育児に係る心配事の内容		◎	◎	×
019	03976	栄養	1か月児健診結果			X	1	298		任意	１か月児健康診査票における栄養に関する状態		◎	◎	×
019	03977	子育て支援の必要性の判定	1か月児健診結果			X	1	299		任意	１か月児健康診査票における子育て支援の必要性の判定		◎	◎	×
019	03978	子育て支援の必要性の判定 - その他の支援が必要	1か月児健診結果			N	100			任意	１か月児健康診査票における育児に係る子育て支援の必要性の判定のその他の支援の内容		◎	◎	×
019	03979	判定者	1か月児健診結果			N	100			任意	１か月児健康診査の判定者		◎	◎	×
019	03980	記事（要紹介となった場合の結果等）	1か月児健診結果			N	100			任意	記事（要紹介となった場合の結果等）		◎	◎	×
019	03981	登録日	1か月児健診結果			DATE	10			任意	情報を初回登録した年月日		◎	◎	×
019	03982	登録支所	1か月児健診結果			X	3	999		任意	情報を初回登録した登録支所		◎	◎	×
019	03983	独自施策半角項目	1か月児健診結果			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	03984	独自施策日付項目	1か月児健診結果			DATE	10		50	任意	自治体独自の項目のうち日付		◎	◎	×
019	03985	独自施策全角項目	1か月児健診結果			N	1000		50	任意	自治体独自の相談内容等		◎	◎	×
019	03986	独自施策コード項目	1か月児健診結果			X	15	999	100	任意	自治体独自のコード項目		◎	◎	×
019	03987	削除フラグ	1か月児健診結果			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	03988	操作者ID	1か月児健診結果			X	10			必須	操作者を一意に識別するコード		◎	◎	×
019	03989	操作年月日	1か月児健診結果			DATE	10			必須	操作を行った年月日		◎	◎	×
019	03990	操作時刻	1か月児健診結果			TIME	8			必須	操作を行った時刻		◎	◎	×
019	03991	市区町村コード	1か月児健診アンケート	○	○	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	03992	宛名番号	1か月児健診アンケート	○	○	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	03993	履歴番号	1か月児健診アンケート	○		9	3			必須	アンケート情報を一意に特定するための項目		◎	◎	×
019	03994	最新フラグ	1か月児健診アンケート			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	03995	実施日	1か月児健診アンケート			DATE	10			任意	アンケートを行った年月日		◎	◎	×
019	03996	出生時の状態－在胎週数（週）	1か月児健診アンケート			9	2			任意	在胎週数（週）		◎	◎	×
019	03997	出生時の状態－出生時体重（ｇ）	1か月児健診アンケート			9	4			任意	出生時体重（ｇ）		◎	◎	×