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	02119	独自施策半角項目	1歳6か月児健診アンケート			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	02120	独自施策日付項目	1歳6か月児健診アンケート			DATE	10		50	任意	自治体独自の項目のうち日付		◎	◎	×
019	02121	独自施策全角項目	1歳6か月児健診アンケート			N	1000		50	任意	自治体独自の相談内容等		◎	◎	×
019	03296	独自施策コード項目	1歳6か月児健診アンケート			X	15	999	100	任意	自治体独自のコード項目		◎	◎	×
019	03297	削除フラグ	1歳6か月児健診アンケート			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	02122	操作者ID	1歳6か月児健診アンケート			X	10			必須	操作者を一意に識別するコード		◎	◎	×
019	02123	操作年月日	1歳6か月児健診アンケート			DATE	10			必須	操作を行った年月日		◎	◎	×
019	02124	操作時刻	1歳6か月児健診アンケート			TIME	8			必須	操作を行った時刻		◎	◎	×
019	02125	市区町村コード	1歳6か月児歯科健診結果	○	○	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	02126	宛名番号	1歳6か月児歯科健診結果	○	○	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	02127	履歴番号	1歳6か月児歯科健診結果	○		9	5			必須	健診情報を一意に特定するための項目		◎	◎	×
019	03298	最新フラグ	1歳6か月児歯科健診結果			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	02128	１歳６か月児歯科健診受診日	1歳6か月児歯科健診結果			DATE	10			必須	健診を実施した年月日		◎	◎	×
019	02129	１歳６か月児歯科健診受診時月齢	1歳6か月児歯科健診結果			9	2			必須	実施日における月齢		◎	◎	×
019	04661	健診実施市町村名	1歳6か月児歯科健診結果			N	20			任意	健診実施市町村名		◎	◎	×
019	02130	会場コード	1歳6か月児歯科健診結果			X	7			任意	実施場所を表すコード		◎	◎	×
019	03299	会場名	1歳6か月児歯科健診結果			N	100			任意	健診の実施場所の名称		◎	◎	×
019	02131	医療機関コード	1歳6か月児歯科健診結果			X	10			任意	医療機関を表すコード		◎	◎	×
019	02132	医療機関名	1歳6か月児歯科健診結果			N	40			任意	医療機関名		◎	◎	×
019	02133	受診区分（医療機関への委託）	1歳6か月児歯科健診結果			X	1			任意	医療機関への委託有無（0：無、1：有）		◎	◎	×
019	04352	訪問による健診対象	1歳6か月児歯科健診結果			X	1	237		任意	訪問による健診の区分		◎	◎	×
019	04353	訪問理由	1歳6か月児歯科健診結果			X	1	101		任意	訪問による健診を実施した場合の理由		◎	◎	×
019	03300	実施区分	1歳6か月児歯科健診結果			X	1	115		任意	健診の実施区分		◎	◎	×
019	02135	歯科所見 - 判定	1歳6か月児歯科健診結果			X	1	199		任意	歳児別健診判定区分		◎	◎	×
019	02136	現在歯数	1歳6か月児歯科健診結果			9	2			任意	存在する歯の本数		◎	◎	×
019	03301	歯式右上Ｅ	1歳6か月児歯科健診結果			X	1	208		任意	歯式右上Ｅ		◎	◎	×
019	03302	歯式右上Ｄ	1歳6か月児歯科健診結果			X	1	208		任意	歯式右上Ｄ		◎	◎	×
019	03303	歯式右上Ｃ	1歳6か月児歯科健診結果			X	1	208		任意	歯式右上Ｃ		◎	◎	×
019	03304	歯式右上Ｂ	1歳6か月児歯科健診結果			X	1	208		任意	歯式右上Ｂ		◎	◎	×