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								障害者福祉	障害者総合支援	審査会	請求審査	特別児童扶養手当
022	00052	判定結果コード	身体障害者手帳情報			X	1	010		任意	判定の結果（交付決定、却下）や取下	保留の管理は任意であるが、交付決定、却下、取下の状態とする場合は出力すること	◎	×	×	×	×
022	00053	判定理由	身体障害者手帳情報			N	150			条件付き必須	判定理由	※※02200052が3の場合	◎	×	×	×	×
022	00054	決定日	身体障害者手帳情報			DATE	10			任意	都道府県における判定結果を受けて市区町村内で決定した日 ※判定日と分けて管理したい場合に設定する。	指定都市以外は標準オプション	◎	×	×	×	×
022	00055	医師意見との相違有無	身体障害者手帳情報			X	1			任意	判定結果と診断書・意見書の医師意見との相違（0：無、1：有）	指定都市以外は標準オプション	◎	×	×	×	×
022	00056	初回交付日	身体障害者手帳情報			DATE	10			任意	初回交付日	手帳を交付している者の場合は出力すること	◎	×	×	×	×
022	00057	再交付日	身体障害者手帳情報			DATE	10			任意	再交付した日	・障害等級の変更、障害名や障害部位追加による再交付の場合は出力すること。 ・紛失・破損など判定機関の判定が伴わない再交付の場合も出力可とする。	◎	×	×	×	×
022	00058	手帳交付者コード	身体障害者手帳情報			X	5	999		任意	交付した都道府県、指定都市、中核市の自治体コード等	手帳を交付している者の場合は出力すること	◎	×	×	×	×
022	00059	手帳番号	身体障害者手帳情報			9	10			任意	手帳番号（数値部分）	手帳を交付している者の場合は出力すること	◎	×	×	×	×
022	00060	統計部位コード	身体障害者手帳情報			X	2	017		任意	主たる障害部位 ※福祉行政報告例第14の集計で必要。	手帳を交付している者の場合は出力すること	◎	×	×	×	×
022	00061	障害名	身体障害者手帳情報			N	1000			任意	手帳に表記する障害名	手帳を交付している者の場合は出力すること	◎	×	×	×	×
022	00062	障害種別コード	身体障害者手帳情報			X	1	015		任意	障害種別を示すコード	手帳を交付している者の場合は出力すること	◎	×	×	×	×
022	00063	総合等級コード	身体障害者手帳情報			X	1	016		任意	総合等級（1～6級）	手帳を交付している者の場合は出力すること	◎	×	×	×	×
022	00064	指導記録	身体障害者手帳情報			N	1000			任意	身体障害者の指導記録	手帳を交付している者の場合は出力すること	◎	×	×	×	×
022	00065	障害名（カード型）	身体障害者手帳情報			N	1000			任意	手帳に表記する障害名（カード型）		○	×	×	×	×
022	03617	原傷病名	身体障害者手帳情報			N	100			任意	原傷病名		○	×	×	×	×
022	00066	高確法５０条２該当有無	身体障害者手帳情報			X	1			任意	判定結果が高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律第80号）第50条第２項の障害の状態への該当有無（0：無、1：有）		○	×	×	×	×
022	00067	初回交付場所	身体障害者手帳情報			N	20			任意	手帳を初回に交付した都道府県名や判定機関名等		○	×	×	×	×
022	03618	総合等級変更状況コード	身体障害者手帳情報			X	3	200		任意	総合等級変更状況コード		○	×	×	×	×
022	00068	カード登録日	身体障害者手帳情報			DATE	10			任意	カード登録日		○	×	×	×	×
022	00069	カード解除日	身体障害者手帳情報			DATE	10			任意	カード解除日		○	×	×	×	×
022	00070	カード発行日	身体障害者手帳情報			DATE	10			任意	カード発行日		○	×	×	×	×
022	04353	判定機関結果送付日	身体障害者手帳情報			DATE	10			任意	判定機関から受付場所に結果を送付した日	指定都市以外は実装不可	○	×	×	×	×
022	00071	手帳受領日	身体障害者手帳情報			DATE	10			任意	都道府県による判定結果を進達元市区町村で受領した日		○	×	×	×	×
022	00073	手帳引渡日	身体障害者手帳情報			DATE	10			任意	身体障害者手帳の引渡日		○	×	×	×	×
022	00074	ＮＨＫ受信料減免有無	身体障害者手帳情報			X	1			任意	判定結果のＮＨＫ受信料減免への該当有無（0：無、1：有）		○	×	×	×	×