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	00162	手帳	療育手帳情報			BLOB				任意	療育障害者手帳の手帳画像情報イメージ（バイナリ）		○	×	×	×	×
022	00163	手帳用写真	療育手帳情報			BLOB				任意	療育障害者手帳の手帳用写真画像情報		○	×	×	×	×
022	00164	依頼日	療育手帳情報			DATE	10			任意	転入前福祉事務所への依頼日		○	×	×	×	×
022	00165	報告日	療育手帳情報			DATE	10			任意	転入前福祉事務所からの回答日		○	×	×	×	×
022	00166	回答日	療育手帳情報			DATE	10			任意	転出先福祉事務所への回答日		○	×	×	×	×
022	00167	判定日	療育手帳情報			DATE	10			条件付き必須	判定結果の選択に合わせた判定日 ※取下の場合は、取下日を設定する。	※※02200168がnullでない場合	◎	×	×	×	×
022	00168	判定結果コード	療育手帳情報			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	00169	判定理由	療育手帳情報			N	150			条件付き必須	判定理由	※※02200168が3の場合	◎	×	×	×	×
022	00170	決定日	療育手帳情報			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。		○	×	×	×	×
022	03624	手続き有無	療育手帳情報			X	1			任意	手続き有無（0：無、1：有）		○	×	×	×	×
022	03625	手続き処理済フラグ	療育手帳情報			X	1			任意	手続き処理済フラグ（0：未処理、1：処理済）		○	×	×	×	×
022	00171	初回交付日	療育手帳情報			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	00172	再交付日	療育手帳情報			DATE	10			任意	再交付した日	・更新、等級変更時の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	00173	手帳交付者コード	療育手帳情報			X	5	999		任意	交付した都道府県、指定都市、中核市等の自治体コード	手帳を交付している者の場合は出力すること	◎	×	×	×	×
022	00174	手帳番号	療育手帳情報			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	00175	再判定年月	療育手帳情報			X	7			任意	再判定年月		◎	×	×	×	×
022	00176	障害程度コード	療育手帳情報			X	3	160		任意	障害程度	手帳を交付している者の場合は出力すること	◎	×	×	×	×
022	00177	指導記録	療育手帳情報			N	1000			任意	知的障害者の指導記録		○	×	×	×	×
022	00178	障害種別コード	療育手帳情報			X	1	019		任意	障害種別を示すコード		◎	×	×	×	×
022	00179	初回交付場所	療育手帳情報			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	00180	程度変更状況コード	療育手帳情報			X	3	164		任意	障害程度の変更状況	Ｂ→Ａといった選択肢を管理し、履歴を確認せずに前回の障害程度からの変更内容を把握する項目を設定する。	○	×	×	×	×
022	00181	次回判定機関コード	療育手帳情報			X	15	999		任意	次回の判定機関		○	×	×	×	×
022	04355	再判定不要フラグ	療育手帳情報			X	1			任意	再判定不要フラグ（0：非該当、1：該当）	再判定の不要を管理するためのフラグ	○	×	×	×	×
022	00182	カード登録日	療育手帳情報			DATE	10			任意	カード登録日		○	×	×	×	×
022	00183	カード解除日	療育手帳情報			DATE	10			任意	カード解除日		○	×	×	×	×
022	00184	カード発行日	療育手帳情報			DATE	10			任意	カード発行日		○	×	×	×	×
022	00185	判定機関受付日	療育手帳情報			DATE	10			任意	受付場所から送付された申請書を判定機関が受け取った日		○	×	×	×	×
022	00186	判定機関結果送付日	療育手帳情報			DATE	10			任意	判定機関から受付場所に結果を送付した日		○	×	×	×	×
022	00187	手帳受領日	療育手帳情報			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	00189	手帳引渡日	療育手帳情報			DATE	10			任意	療育手帳の引渡日		○	×	×	×	×
022	00190	ＮＨＫ受信料減免有無	療育手帳情報			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）		○	×	×	×	×
022	00191	ＮＨＫ受信料減免お客様番号	療育手帳情報			X	12			任意	判定結果がＮＨＫ受信料減免に該当する場合のお客様番号		○	×	×	×	×
022	00192	有料道路減免有無	療育手帳情報			X	1			任意	判定結果の有料道路減免への該当有無（0：無、1：有）		○	×	×	×	×