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	00628	訓練等給付スコア	障害福祉サービス申請決定情報			9	4			任意	訓練等給付スコア	10倍の値を設定する	◎	◎	×	×	×
022	00629	行動援護スコア	障害福祉サービス申請決定情報			9	4			任意	行動援護スコア	10倍の値を設定する	◎	◎	×	×	×
022	00630	申請理由コード	障害福祉サービス申請決定情報			X	3	082		任意	障害福祉サービスを申請した理由		◎	◎	×	×	×
022	00631	申請理由	障害福祉サービス申請決定情報			N	400			条件付き必須	申請理由コードがその他の場合の申請理由	※※02200630が999の場合	◎	◎	×	×	×
022	00632	認定理由コード	障害福祉サービス申請決定情報			X	2	062		任意	自治体が認定した障害支援区分を認定理由コード		◎	◎	×	×	×
022	00633	認定理由	障害福祉サービス申請決定情報			N	100			条件付き必須	認定理由コードがその他の場合の認定理由	※※02200632が99の場合	◎	◎	×	×	×
022	00634	取消理由コード	障害福祉サービス申請決定情報			X	3	090		任意	サービスを取消した理由		◎	◎	×	×	×
022	00635	取消理由	障害福祉サービス申請決定情報			N	50			条件付き必須	取消理由コードがその他の場合の取消理由	※※02200634が999の場合	◎	◎	×	×	×
022	00636	却下理由コード	障害福祉サービス申請決定情報			X	3	088		任意	申請を却下した理由		◎	◎	×	×	×
022	00637	却下理由	障害福祉サービス申請決定情報			N	50			条件付き必須	却下理由コードがその他の場合の却下理由	※※02200636が999の場合	◎	◎	×	×	×
022	00638	決定理由コード	障害福祉サービス申請決定情報			X	3	086		任意	申請を決定した理由		◎	◎	×	×	×
022	00639	決定理由	障害福祉サービス申請決定情報			N	50			条件付き必須	決定理由コードがその他の場合の決定理由	※※02200638が999の場合	◎	◎	×	×	×
022	00640	変更理由コード	障害福祉サービス申請決定情報			X	3	084		任意	サービスを変更した理由		◎	◎	×	×	×
022	00641	変更理由	障害福祉サービス申請決定情報			N	400			条件付き必須	変更理由コードがその他の場合の変更理由	※※02200640が999の場合	◎	◎	×	×	×
022	00642	特記事項	障害福祉サービス申請決定情報			N	400			任意	受給者証の利用者負担特記事項欄に印刷する内容		◎	◎	×	×	×
022	00643	負担額判定時備考	障害福祉サービス申請決定情報			N	250			任意	負担額判定時の備考		◎	◎	×	×	×
022	00644	取消日	障害福祉サービス申請決定情報			DATE	10			任意	サービスを取消した日		◎	◎	×	×	×
022	00645	支給決定日	障害福祉サービス申請決定情報			DATE	10			任意	障害福祉サービス支給決定した日		◎	◎	×	×	×
022	00646	受給者証交付年月日	障害福祉サービス申請決定情報			DATE	10			任意	受給者証交付年月日		◎	◎	×	×	×
022	00647	地域相談支援受給者証交付年月日	障害福祉サービス申請決定情報			DATE	10			任意	地域相談支援受給者証交付年月日		◎	◎	×	×	×
022	00648	決定時備考	障害福祉サービス申請決定情報			N	400			任意	障害福祉サービスの申請決定時の備考		◎	◎	×	×	×
022	00649	異動日	障害福祉サービス申請決定情報			X	10			条件付き必須	受給者台帳情報（基本決定情報）に変更等が生じた年月と連番（異動順）	※※02200644又は02200645がnullでない場合	◎	◎	×	×	×
022	00650	障害年金等（市町村民税の状況）	障害福祉サービス申請決定情報			S9	15			任意	所得税法（昭和40年法律第33号）第35条第2項第1号に規定する公的年金等の収入金額およびその他厚生労働省令で定める公的年金等		◎	◎	×	×	×
022	00651	特別障害者手当等（市町村民税の状況）	障害福祉サービス申請決定情報			S9	15			任意	特別障害者手当、障害児福祉手当、経過的福祉手当、特別児童扶養手当		◎	◎	×	×	×
022	00652	世帯員宛名番号	障害福祉サービス申請決定情報		○	X	15		10	任意	受給者の世帯員の宛名番号（自治体内において、個人を一意に識別する番号）		◎	◎	×	×	×
022	00653	課税年度	障害福祉サービス申請決定情報			YEAR	4			任意	所得判定の対象となる税情報の課税年度		◎	◎	×	×	×
022	00654	合計所得金額	障害福祉サービス申請決定情報			S9	15			任意	地方税法第２９２条第１項第１３号に規定する合計所得金額		◎	◎	×	×	×