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	00678	補足給付有効期間終了日	障害福祉サービス申請決定情報			DATE	10			条件付き必須	補足給付の有効期間終了年月日	※※02200675が1の場合	◎	◎	×	×	×
022	00679	市町村が定める額の適用有無	障害福祉サービス申請決定情報			X	1			必須	障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号）第31条給付適用の有無（0：無、1：有）		◎	◎	×	×	×
022	00680	市町村が定める額	障害福祉サービス申請決定情報			S9	6			条件付き必須	障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第31条給付の給付適用率（平成24年4月法改正により、正しくは「市町村が定める額」と名称が変更されている）、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第31条（災害その他の厚生労働省令で定める特別の事情）に基づく市町村が定める額	※※02200679が1の場合	◎	◎	×	×	×
022	00681	市町村が定める額の有効期間開始日	障害福祉サービス申請決定情報			DATE	10			条件付き必須	障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第31条給付を適用した開始日	※※02200679が1の場合	◎	◎	×	×	×
022	00682	市町村が定める額の有効期間終了日	障害福祉サービス申請決定情報			DATE	10			条件付き必須	障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第31条給付を適用した終了日	※※02200679が1の場合	◎	◎	×	×	×
022	00683	生保移行防止有無（定率負担）	障害福祉サービス申請決定情報			X	1	203		任意	利用者負担における生活保護移行防止の有無		◎	◎	×	×	×
022	00684	生保移行防止有無（補足給付）	障害福祉サービス申請決定情報			X	1	203		任意	補足給付における生活保護移行防止の有無		◎	◎	×	×	×
022	00685	所得区分コード	障害福祉サービス申請決定情報			X	2	024		任意	障害福祉サービスを利用するにあたり所得に応じた区分	z	◎	◎	×	×	×
022	00686	個別減免有無	障害福祉サービス申請決定情報			X	1			任意	個別減免の有無（0：無、1：有）		◎	◎	×	×	×
022	00687	利用者負担上限月額	障害福祉サービス申請決定情報			S9	6			任意	定率負担に係る上限利用者負担額		◎	◎	×	×	×
022	00688	利用者負担上限月額有効期間開始日	障害福祉サービス申請決定情報			DATE	10			条件付き必須	利用者負担上限月額の有効期間の開始年月日	※※02200687がnullでない場合	◎	◎	×	×	×
022	00689	利用者負担上限月額有効期間終了日	障害福祉サービス申請決定情報			DATE	10			条件付き必須	利用者負担上限月額の有効期間の終了年月日	※※02200687がnullでない場合	◎	◎	×	×	×
022	00690	食事提供体制加算対象者有無	障害福祉サービス申請決定情報			X	1	029		任意	食事提供加算の有無		◎	◎	×	×	×
022	00691	食事提供体制加算適用有効期間開始日	障害福祉サービス申請決定情報			DATE	10			条件付き必須	食事提供体制加算（食事提供加算）の有効期間開始年月日	※※02200690が2の場合	◎	◎	×	×	×
022	00692	食事提供体制加算適用有効期間終了日	障害福祉サービス申請決定情報			DATE	10			条件付き必須	食事提供体制加算（食事提供加算）の有効期間終了年月日	※※02200690が2の場合	◎	◎	×	×	×
022	03681	地域相談支援給付受給者証番号	障害福祉サービス申請決定情報			X	10			任意	地域相談支援給付受給者証番号		○	○	×	×	×
022	00693	上限額管理有無	障害福祉サービス申請決定情報			X	1			任意	上限管理対象の有無（0：無、1：有）		◎	◎	×	×	×
022	00694	上限額管理事業所番号	障害福祉サービス申請決定情報			X	10			任意	上限額管理を行う事業所番号	障害福祉サービス事業所情報の事業所番号を設定する。	◎	◎	×	×	×
022	00695	上限額管理有効期間開始日	障害福祉サービス申請決定情報			DATE	10			任意	上限額管理有効期間の開始年月日	上限額管理事業所が設定されている場合は出力すること	◎	◎	×	×	×
022	00696	上限額管理有効期間終了日	障害福祉サービス申請決定情報			DATE	10			任意	上限額管理有効期間の開始年月日	上限額管理事業所が設定されている場合は出力すること	◎	◎	×	×	×
022	00697	上限額管理対象者（複数障害児）の有無	障害福祉サービス申請決定情報			X	1			任意	上限額管理対象者（複数障害児）の有無（0：無、1：有）		○	○	×	×	×
022	00698	合算対象受給者証番号	障害福祉サービス申請決定情報			X	10		5	任意	合算対象受給者証番号		○	○	×	×	×
022	00699	特定旧法受給者区分（経過措置対象者）	障害福祉サービス申請決定情報			X	1	206		任意	特定旧法受給者対象区分		◎	◎	×	×	×