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	00843	操作年月日	認定調査情報			DATE	10			必須	操作を行った年月日		○	○	◎	×	×
022	00844	操作時刻	認定調査情報			TIME	8			必須	操作を行った時刻		○	○	◎	×	×
022	00845	市区町村コード	医師意見書情報	○	○	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	○	○	◎	×	×
022	00846	宛名番号	医師意見書情報	○	○	X	15			必須	対象者の宛名番号（自治体内において、個人を一意に識別する番号）		○	○	◎	×	×
022	00847	申請日	医師意見書情報	○	○	DATE	10			必須	申請、届出のあった日		○	○	◎	×	×
022	00848	履歴番号	医師意見書情報	○	○	9	10			必須	申請を一意に識別するための番号		○	○	◎	×	×
022	00849	意見書回目	医師意見書情報	○	○	9	5			必須	1回の申請のうちの医師意見書の回数	審査会の結果、医師意見書が再調査になった場合はプラス1する。	○	○	◎	×	×
022	03867	最新フラグ	医師意見書情報			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）		○	○	◎	×	×
022	00850	意見書作成医区分コード	医師意見書情報			X	3	102		任意	意見書作成医の区分（主治医、協力医）		○	○	◎	×	×
022	00851	意見書提出期限	医師意見書情報			DATE	10			任意	医師意見書の提出期限日		○	○	◎	×	×
022	03868	（医師）意見書依頼日	医師意見書情報			9	8			任意	「障害支援区分判定ソフト2014 システム改訂版に関する説明書 Rev.10」においては、6．5．1 データフォーマット（判定情報）のNo90		○	○	◎	×	×
022	03869	（医師）医療機関コード	医師意見書情報		○	X	10			任意	「障害支援区分判定ソフト2014 システム改訂版に関する説明書 Rev.10」においては、6．5．1 データフォーマット（判定情報）のNo92		○	○	◎	×	×
022	03870	（医師）医師コード	医師意見書情報		○	X	8			任意	「障害支援区分判定ソフト2014 システム改訂版に関する説明書 Rev.10」においては、6．5．1 データフォーマット（判定情報）のNo93		○	○	◎	×	×
022	03871	（医師）医療機関－郵便番号	医師意見書情報			X	8			任意	「障害支援区分判定ソフト2014 システム改訂版に関する説明書 Rev.10」においては、6．5．1 データフォーマット（判定情報）のNo94		○	○	◎	×	×
022	03872	（医師）医療機関－所在地	医師意見書情報			N	128			任意	「障害支援区分判定ソフト2014 システム改訂版に関する説明書 Rev.10」においては、6．5．1 データフォーマット（判定情報）のNo95		○	○	◎	×	×
022	03873	（医師）医療機関－電話番号	医師意見書情報			X	13			任意	「障害支援区分判定ソフト2014 システム改訂版に関する説明書 Rev.10」においては、6．5．1 データフォーマット（判定情報）のNo96		○	○	◎	×	×
022	00853	在宅・施設入所区分コード	医師意見書情報			X	3	103		任意	医師意見書の記載に係る対価の基準となる在宅・施設入所区分		○	○	◎	×	×
022	00854	新規・継続区分コード	医師意見書情報			X	3	104		任意	医師意見書の記載に係る対価の基準となる新規・継続区分		○	○	◎	×	×
022	00855	認定結果情報提供希望	医師意見書情報			X	1			任意	認定結果情報の提供希望有無（0：無、1：有）		○	○	◎	×	×
022	00856	審査会資料提供同意	医師意見書情報			X	1			任意	審査会資料の情報提供について意見書作成医から同意有無（0：無、1：有）		○	○	◎	×	×
022	00857	請求書返送有無	医師意見書情報			X	1			任意	請求書の返送有無（0：無、1：有）		○	○	◎	×	×
022	00858	診察・検査料	医師意見書情報			S9	15			任意	診察・検査料		○	○	◎	×	×
022	03874	（医師）意見書入手日	医師意見書情報			9	8			任意	「障害支援区分判定ソフト2014 システム改訂版に関する説明書 Rev.10」においては、6．5．1 データフォーマット（判定情報）のNo91		○	○	◎	×	×
022	03875	（医師意見書）麻痺	医師意見書情報			X	5	128		任意	「障害支援区分判定ソフト2014 システム改訂版に関する説明書 Rev.10」においては、6．5．1 データフォーマット（判定情報）のNo169		○	○	◎	×	×