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	01305	届出者住所_都道府県	高額支給要件届出情報			N	4			任意	申請書提出者の住所における都道府県		○	○	×	×	×
022	01306	届出者住所_市区郡町村名	高額支給要件届出情報			N	12			任意	申請書提出者の住所における市区郡町村名		○	○	×	×	×
022	01307	届出者住所_町字	高額支給要件届出情報			N	120			任意	申請書提出者の住所における町字（丁目を含む）	届出者住所に町字が存在する場合は出力すること	○	○	×	×	×
022	01308	届出者住所_番地号表記	高額支給要件届出情報			N	50			任意	申請書提出者の住所における番地号の日本語を含む表記（住居表示を実施していない区域においては「番地」、住居表示を実施している区域においては「番」及び「号」で表記する。）		○	○	×	×	×
022	01309	届出者住所_方書	高額支給要件届出情報			N	300			任意	申請書提出者の住所における方書		○	○	×	×	×
022	01310	届出者郵便番号	高額支給要件届出情報			X	7			任意	届出提出者の郵便番号		○	○	×	×	×
022	01311	届出者電話番号	高額支給要件届出情報			X	15			任意	申請書提出者の電話番号		○	○	×	×	×
022	01312	届出者_宛名番号	高額支給要件届出情報			X	15			任意	届出者が個人の場合、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	01313	届出理由	高額支給要件届出情報			N	50			任意	新高額の給付要件確認に関する届出した理由		○	○	×	×	×
022	01314	届出日	高額支給要件届出情報			DATE	10			任意	新高額の給付要件確認に関する届出を受領した年月日		○	○	×	×	×
022	01315	宛名番号	高額支給要件届出情報		○	X	15			必須	新高額支給要件対象者の宛名番号（自治体内において、個人を一意に識別する番号）		◎	◎	×	×	×
022	01316	高額障害福祉サービス等給付費対象者区分コード	高額支給要件届出情報			X	1			必須	新高額の給付要件該非（0：非該当　1：該当）		◎	◎	×	×	×
022	01317	高額障害福祉サービス等給付費対象有効期間開始日	高額支給要件届出情報			DATE	10			条件付き必須	新高額の対象となる有効期間開始日	※※02201316が1の場合	◎	◎	×	×	×
022	01318	高額障害福祉サービス等給付費対象有効期間終了日	高額支給要件届出情報			DATE	10			条件付き必須	新高額の対象となる有効期間終了日	※※02201316が1の場合	◎	◎	×	×	×
022	01319	決定理由	高額支給要件届出情報			N	50			任意	新高額の給付要件確認に関する資格（給付要件該当）を決定した理由		◎	◎	×	×	×
022	01320	却下理由	高額支給要件届出情報			N	50			任意	新高額の給付要件確認に関する届出を却下した理由		◎	◎	×	×	×
022	01321	変更理由	高額支給要件届出情報			N	50			任意	新高額の給付要件確認に関する資格（給付要件該当）を変更した理由		◎	◎	×	×	×
022	01322	喪失理由	高額支給要件届出情報			N	50			任意	新高額の給付要件確認に関する資格（給付要件該当）が喪失した理由		◎	◎	×	×	×
022	01323	決定日	高額支給要件届出情報			DATE	10			任意	新高額の給付要件確認に関する資格（給付要件該非）を決定、却下した日		◎	◎	×	×	×
022	01324	変更日	高額支給要件届出情報			DATE	10			任意	新高額の給付要件確認に関する資格（給付要件該非）を変更した日		◎	◎	×	×	×
022	01325	喪失日	高額支給要件届出情報			DATE	10			任意	新高額の給付要件確認に関する資格（給付要件該非）喪失した日		◎	◎	×	×	×
022	03975	削除フラグ	高額支給要件届出情報			X	1			必須	当該データが削除されたかどうかを現すフラグ（0：未削除、1：削除済）		◎	◎	×	×	×
022	01326	操作者ID	高額支給要件届出情報			X	10			必須	操作者を一意に識別するコード		◎	◎	×	×	×
022	01327	操作年月日	高額支給要件届出情報			DATE	10			必須	操作を行った年月日		◎	◎	×	×	×
022	01328	操作時刻	高額支給要件届出情報			TIME	8			必須	操作を行った時刻		◎	◎	×	×	×
022	01329	市区町村コード	障害福祉サービス市町村二次審査情報	○	○	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	◎	◎	×	◎	×