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	04041	高額介護サービス費（年額）等支給額（１月サービス提供分）	介護保険高額介護サービス費（年額）等情報			S9	16			任意	１月サービス提供分の高額介護サービス費（年額）等支給額は高額介護サービス費（年額）または高額医療合算介護サービス費を月額単位に按分（端数処理後）した値		○	○	×	×	×
022	04042	高額介護サービス費（年額）等支給額（２月サービス提供分）	介護保険高額介護サービス費（年額）等情報			S9	16			任意	２月サービス提供分の高額介護サービス費（年額）等支給額は高額介護サービス費（年額）または高額医療合算介護サービス費を月額単位に按分（端数処理後）した値		○	○	×	×	×
022	04043	高額介護サービス費（年額）等支給額（３月サービス提供分）	介護保険高額介護サービス費（年額）等情報			S9	16			任意	３月サービス提供分の高額介護サービス費（年額）等支給額は高額介護サービス費（年額）または高額医療合算介護サービス費を月額単位に按分（端数処理後）した値		○	○	×	×	×
022	04044	高額介護サービス費（年額）等支給額（４月サービス提供分）	介護保険高額介護サービス費（年額）等情報			S9	16			任意	４月サービス提供分の高額介護サービス費（年額）等支給額は高額介護サービス費（年額）または高額医療合算介護サービス費を月額単位に按分（端数処理後）した値		○	○	×	×	×
022	04045	高額介護サービス費（年額）等支給額（５月サービス提供分）	介護保険高額介護サービス費（年額）等情報			S9	16			任意	５月サービス提供分の高額介護サービス費（年額）等支給額は高額介護サービス費（年額）または高額医療合算介護サービス費を月額単位に按分（端数処理後）した値		○	○	×	×	×
022	04046	高額介護サービス費（年額）等支給額（６月サービス提供分）	介護保険高額介護サービス費（年額）等情報			S9	16			任意	６月サービス提供分の高額介護サービス費（年額）等支給額は高額介護サービス費（年額）または高額医療合算介護サービス費を月額単位に按分（端数処理後）した値		○	○	×	×	×
022	04047	高額介護サービス費（年額）等支給額（７月サービス提供分）	介護保険高額介護サービス費（年額）等情報			S9	16			任意	７月サービス提供分の高額介護サービス費（年額）等支給額は高額介護サービス費（年額）または高額医療合算介護サービス費を月額単位に按分（端数処理後）した値		○	○	×	×	×
022	04048	削除フラグ	介護保険高額介護サービス費（年額）等情報			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	04049	操作者ID	介護保険高額介護サービス費（年額）等情報			X	10			必須	操作者を一意に識別するコード		○	○	×	×	×
022	04050	操作年月日	介護保険高額介護サービス費（年額）等情報			DATE	10			必須	操作を行った年月日		○	○	×	×	×
022	04051	操作時刻	介護保険高額介護サービス費（年額）等情報			TIME	8			必須	操作を行った時刻		○	○	×	×	×
022	01424	市区町村コード	高額障害児給付費勧奨対象者情報	○	○	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	01425	受給者証番号	高額障害児給付費勧奨対象者情報	○	○	X	10			必須	受給者証に記載されている受給者証番号（チェックデジット１桁含む）		○	○	×	×	×
022	01426	サービス提供年月	高額障害児給付費勧奨対象者情報	○		X	7			必須	サービス提供年月		○	○	×	×	×
022	01427	履歴番号	高額障害児給付費勧奨対象者情報	○		9	10			必須	履歴を管理できる番号（通番体系は規定しない。）		○	○	×	×	×
022	04052	最新フラグ	高額障害児給付費勧奨対象者情報			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	01428	宛名番号	高額障害児給付費勧奨対象者情報		○	X	15			任意	高額対象児童の宛名番号（自治体内において、個人を一意に識別する番号）		○	○	×	×	×
022	01429	障害福祉サービス費自己負担額	高額障害児給付費勧奨対象者情報			S9	9			任意	障害福祉サービス費自己負担額の世帯合計額		○	○	×	×	×
022	01430	障害児通所給付費自己負担額	高額障害児給付費勧奨対象者情報			S9	9			任意	障害児通所給付費自己負担額の世帯合計額		○	○	×	×	×