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	01586	サービス提供年月	新高額障害福祉サービス等給付費支給申請決定情報	○		X	7			必須	サービス提供年月		◎	◎	×	×	×
022	01587	履歴番号	新高額障害福祉サービス等給付費支給申請決定情報	○		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	04117	最新フラグ	新高額障害福祉サービス等給付費支給申請決定情報			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	01588	宛名番号	新高額障害福祉サービス等給付費支給申請決定情報		○	X	15			必須	対象者（障害児）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	01589	受付日	新高額障害福祉サービス等給付費支給申請決定情報			DATE	10			必須	受付年月日		◎	◎	×	×	×
022	01590	証記載市町村番号	新高額障害福祉サービス等給付費支給申請決定情報			X	6			任意	受給者証記載の市町村番号		◎	◎	×	×	×
022	01591	介護保険受給給付有無	新高額障害福祉サービス等給付費支給申請決定情報			X	1			任意	65歳に達するまでの介護保険法による保険給付の受給有無（0：無、1：有）		◎	◎	×	×	×
022	01592	障害福祉相当介護保険サービス支払額	新高額障害福祉サービス等給付費支給申請決定情報			S9	8			任意	受給者が支払った障害福祉相当介護保険サービスに係る金額		◎	◎	×	×	×
022	01593	申請者郵便番号	新高額障害福祉サービス等給付費支給申請決定情報			X	7			任意	申請者の郵便番号		◎	◎	×	×	×
022	01594	申請者住所_市区町村コード	新高額障害福祉サービス等給付費支給申請決定情報			X	6			任意	申請者の住所（都道府県から市区町村まで）を一意に識別できるコード	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	01595	申請者住所_町字コード	新高額障害福祉サービス等給付費支給申請決定情報			X	7			任意	申請者の住所（町字）を一意に識別できるコード	・デジタル庁が整備するアドレス・ベース・レジストリ「町字マスターデータセット」で規定された町字IDのコード値を設定すること ・住所に町字がない場合は、0000000を設定すること ・アドレス・ベース・レジストリ「町字マスターデータセット」に規定がない町字の場合は、9999999を設定すること	◎	◎	×	×	×
022	01596	申請者住所_都道府県	新高額障害福祉サービス等給付費支給申請決定情報			N	4			任意	申請者の住所における都道府県		◎	◎	×	×	×
022	01597	申請者住所_市区郡町村名	新高額障害福祉サービス等給付費支給申請決定情報			N	12			任意	申請者の住所における市区郡町村名		◎	◎	×	×	×
022	01598	申請者住所_町字	新高額障害福祉サービス等給付費支給申請決定情報			N	120			任意	申請者の住所における町字（丁目を含む）	申請者住所に町字が存在する場合は出力すること	◎	◎	×	×	×
022	01599	申請者住所_番地号表記	新高額障害福祉サービス等給付費支給申請決定情報			N	50			任意	申請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	01600	申請者住所_方書	新高額障害福祉サービス等給付費支給申請決定情報			N	300			任意	申請者の住所における方書		◎	◎	×	×	×