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	01683	適用終了日	障害児支援単位数サービスコード情報			DATE	10			任意	サービスコードの内容が適用される終了年月日	サービスコードの内容が終了した場合、出力すること	◎	◎	×	◎	×
022	01684	サービス内容略称	障害児支援単位数サービスコード情報			N	60			必須	サービスコードに対応したサービス内容の略称		◎	◎	×	◎	×
022	01685	合成単位数	障害児支援単位数サービスコード情報			S9	8			必須	サービスコードに対応した単位数		◎	◎	×	◎	×
022	01686	算定単位コード	障害児支援単位数サービスコード情報			X	2	093		必須	サービスコードに対応した算定単位		◎	◎	×	◎	×
022	04126	削除フラグ	障害児支援単位数サービスコード情報			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	01687	操作者ID	障害児支援単位数サービスコード情報			X	10			必須	操作者を一意に識別するコード		◎	◎	×	◎	×
022	01688	操作年月日	障害児支援単位数サービスコード情報			DATE	10			必須	操作を行った年月日		◎	◎	×	◎	×
022	01689	操作時刻	障害児支援単位数サービスコード情報			TIME	8			必須	操作を行った時刻		◎	◎	×	◎	×
022	01690	市区町村コード	更生医療情報	○	○	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	01691	宛名番号	更生医療情報	○	○	X	15			必須	対象者（受診者）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	01692	履歴番号	更生医療情報	○		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	01693	受給者連番	更生医療情報	○		9	5			必須	受給者連番	複数の障害内容の受給認定を受ける場合に、受給者ごとに管理するための項目	◎	×	×	×	×
022	04127	最新フラグ	更生医療情報			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	01694	申請日	更生医療情報			DATE	10			必須	申請、届出のあった日		◎	×	×	×	×
022	01695	申請事由コード	更生医療情報			X	2	046		必須	申請事由（新規、再認定）		◎	×	×	×	×
022	01696	申請理由コード	更生医療情報			X	3	190		条件付き必須	申請理由（新規、転入）	※※02201695が10～19の場合	◎	×	×	×	×
022	01697	変更理由コード	更生医療情報			X	3	047		条件付き必須	変更、記載事項変更の理由	※※02201695が20～29の場合	◎	×	×	×	×
022	01698	変更日	更生医療情報			DATE	10			任意	期間延長、内容変更等の日		◎	×	×	×	×
022	01699	廃止理由コード	更生医療情報			X	3	048		条件付き必須	廃止理由	※※02201695が40～49の場合	◎	×	×	×	×
022	01700	廃止日	更生医療情報			DATE	10			任意	廃止日（転出含む）		◎	×	×	×	×
022	01701	再交付理由コード	更生医療情報			X	3	049		条件付き必須	再交付の理由	※※02201695が30～39の場合	◎	×	×	×	×
022	01702	添付書類種類コード	更生医療情報			X	3	191	10	任意	添付書類種類		◎	×	×	×	×
022	01703	添付書類_1	更生医療情報			X	1			任意	添付書類の選択肢の1番目（0：非該当、1：該当）		◎	×	×	×	×
022	01704	添付書類_2	更生医療情報			X	1			任意	添付書類の選択肢の2番目（0：非該当、1：該当）		◎	×	×	×	×
022	01705	添付書類_3	更生医療情報			X	1			任意	添付書類の選択肢の3番目（0：非該当、1：該当）		◎	×	×	×	×
022	01706	添付書類_4	更生医療情報			X	1			任意	添付書類の選択肢の4番目（0：非該当、1：該当）		◎	×	×	×	×