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	01964	育成医療_薬局_医療機関番号_3	育成医療情報		○	X	10			任意	育成医療で利用する薬局（３つ目）の医療機関番号	医療機関マスタ情報の医療機関番号より設定する。	◎	×	×	×	×
022	01965	育成医療_訪問看護事業者_医療機関番号_1	育成医療情報		○	X	10			任意	育成医療で利用する訪問看護事業者（１つ目）の医療機関番号	医療機関マスタ情報の医療機関番号より設定する。	◎	×	×	×	×
022	01966	育成医療_訪問看護事業者_医療機関番号_2	育成医療情報		○	X	10			任意	育成医療で利用する訪問看護事業者（２つ目）の医療機関番号	医療機関マスタ情報の医療機関番号より設定する。	◎	×	×	×	×
022	01967	育成医療_訪問看護事業者_医療機関番号_3	育成医療情報		○	X	10			任意	育成医療で利用する訪問看護事業者（３つ目）の医療機関番号	医療機関マスタ情報の医療機関番号より設定する。	◎	×	×	×	×
022	01968	病院・診療所の有効開始日	育成医療情報			DATE	10		3	任意	病院・診療所の有効開始日		○	×	×	×	×
022	01969	病院・診療所の有効終了日	育成医療情報			DATE	10		3	任意	病院・診療所の有効終了日		○	×	×	×	×
022	04147	病院・診療所の認定決定お知らせ有無	育成医療情報			X	1		3	任意	病院・診療所の認定決定お知らせ有無（0：無、1：有）		○	×	×	×	×
022	01970	薬局の有効開始日	育成医療情報			DATE	10		3	任意	薬局の有効開始日		○	×	×	×	×
022	01971	薬局の有効終了日	育成医療情報			DATE	10		3	任意	薬局の有効終了日		○	×	×	×	×
022	04148	薬局の認定決定お知らせ有無	育成医療情報			X	1		3	任意	薬局の認定決定お知らせ有無（0：無、1：有）		○	×	×	×	×
022	01972	訪問看護事業者の有効開始日	育成医療情報			DATE	10		3	任意	訪問看護事業者の有効開始日		○	×	×	×	×
022	01973	訪問看護事業者の有効終了日	育成医療情報			DATE	10		3	任意	訪問看護事業者の有効終了日		○	×	×	×	×
022	04149	訪問看護事業者の認定決定お知らせ有無	育成医療情報			X	1		3	任意	訪問看護事業者の認定決定お知らせ有無（0：無、1：有）		○	×	×	×	×
022	01974	判定日	育成医療情報			DATE	10			任意	育成医療の判定日		◎	×	×	×	×
022	01975	判定結果コード	育成医療情報			X	1	012		条件付き必須	判定結果コード	※※02201974がnullでない場合	◎	×	×	×	×
022	01976	却下理由コード	育成医療情報			X	3	045		条件付き必須	却下理由コード	※※02201975が3の場合	◎	×	×	×	×
022	01977	却下理由	育成医療情報			N	120			条件付き必須	却下理由コードに該当する却下理由がない場合の理由	※※02201976が999の場合	◎	×	×	×	×
022	01978	認定日	育成医療情報			DATE	10			条件付き必須	育成医療を認定した日	※※02201896が40の場合	◎	×	×	×	×
022	01979	交付日	育成医療情報			DATE	10			任意	交付日		◎	×	×	×	×
022	01980	受給者番号	育成医療情報			X	7			条件付き必須	育成医療を支給する際に自治体で付ける番号	※※02201975が1の場合	◎	×	×	×	×
022	01981	有効期間開始日	育成医療情報			DATE	10			条件付き必須	有効期間の開始日	※※02201975が1の場合	◎	×	×	×	×
022	01982	有効期間終了日	育成医療情報			DATE	10			条件付き必須	有効期間の終了日	※※02201975が1の場合	◎	×	×	×	×
022	01983	公費負担の対象となる障害コード	育成医療情報			X	2	033		条件付き必須	育成医療の対象となる障害	※※02201975が1の場合	◎	×	×	×	×
022	01984	医療の具体的方針	育成医療情報			N	400			条件付き必須	医療の具体的方針	※※02201975が1の場合	◎	×	×	×	×
022	01985	特定疾病療養受療認定の有無	育成医療情報			X	1			任意	特定疾病療養受療認定の有無（0：無、1：有）		◎	×	×	×	×
022	01986	補装具の有無	育成医療情報			X	1			任意	補装具の有無（0：無、1：有）		◎	×	×	×	×
022	01987	補装具名	育成医療情報			N	100			任意	補装具名		◎	×	×	×	×
022	01988	理学療法の有無	育成医療情報			X	1			任意	理学療法の有無（0：無、1：有）		◎	×	×	×	×
022	01989	経過的特例有効期間開始日	育成医療情報			DATE	10			任意	経過的特例有効期間開始日	経過的特例が延長された場合は設定すること	◎	×	×	×	×
022	01990	経過的特例有効期間終了日	育成医療情報			DATE	10			任意	経過的特例有効期間終了日	経過的特例が延長された場合は設定すること	◎	×	×	×	×
022	04536	特定疾病療養受療証の発効期日	育成医療情報			DATE	10			任意	特定疾病療養受療証の発効期日		○	×	×	×	×
022	04537	特定疾病療養受療証の有効期限	育成医療情報			DATE	10			任意	特定疾病療養受療証の有効期限		○	×	×	×	×
022	04538	特定疾病療養受療証の自己負担限度額	育成医療情報			S9	15			任意	特定疾病療養受療証の自己負担限度額		○	×	×	×	×
022	01991	再交付日	育成医療情報			DATE	10			任意	再交付日		○	×	×	×	×
022	01992	受給者証適用開始日	育成医療情報			DATE	10			任意	受給者証適用開始日		○	×	×	×	×
022	04367	判定機関結果送付日	育成医療情報			DATE	10			任意	判定機関から受付場所に結果を送付した日	指定都市以外は実装不可	○	×	×	×	×