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	02047	公費負担金額	育成医療診療内容情報			S9	15			必須	対象の診療に対する公費負担金額		◎	×	×	×	×
022	02048	自己負担額	育成医療診療内容情報			S9	15			必須	対象の診療に対する自己負担額		◎	×	×	×	×
022	02049	食事回数	育成医療診療内容情報			S9	10			任意	対象の診療に対する食事を利用した回数		◎	×	×	×	×
022	02050	食事基準額	育成医療診療内容情報			S9	15			任意	対象の診療に対する食事基準額		◎	×	×	×	×
022	02051	食事標準負担額	育成医療診療内容情報			S9	15			任意	対象の診療に対する食事標準負担額		◎	×	×	×	×
022	02052	過誤区分	育成医療診療内容情報			X	1			任意	過誤有無区分（0：無、1：有）		◎	×	×	×	×
022	02053	レセプト件数	育成医療診療内容情報			S9	10			任意	レセプト件数		◎	×	×	×	×
022	04539	特定疾病療養費の適用有無	育成医療診療内容情報			X	1			任意	特定疾病療養費の適用有無（0：無、1：有）		◎	×	×	×	×
022	04152	削除フラグ	育成医療診療内容情報			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	02054	操作者ID	育成医療診療内容情報			X	10			必須	操作者を一意に識別するコード		◎	×	×	×	×
022	02055	操作年月日	育成医療診療内容情報			DATE	10			必須	操作を行った年月日		◎	×	×	×	×
022	02056	操作時刻	育成医療診療内容情報			TIME	8			必須	操作を行った時刻		◎	×	×	×	×
022	02057	市区町村コード	精神通院医療情報	○	○	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	02058	宛名番号	精神通院医療情報	○	○	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	02059	履歴番号	精神通院医療情報	○		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	04153	受給者連番	精神通院医療情報	○		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	04154	最新フラグ	精神通院医療情報			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	02060	申請日	精神通院医療情報			DATE	10			必須	申請、届出のあった日		◎	×	×	×	×
022	02061	申請事由コード	精神通院医療情報			X	2	046		必須	申請事由（新規、再認定）		◎	×	×	×	×
022	02062	申請理由コード	精神通院医療情報			X	3	185		条件付き必須	申請理由（新規、転入）	※※02202061が10～19の場合	◎	×	×	×	×
022	02063	変更日	精神通院医療情報			DATE	10			任意	期間延長、内容変更等の日		◎	×	×	×	×
022	02064	変更理由コード	精神通院医療情報			X	3	047		条件付き必須	変更、記載事項変更の理由	※※02202061が20～29の場合	◎	×	×	×	×
022	02065	再交付理由コード	精神通院医療情報			X	3	049		条件付き必須	再交付の理由	※※02202061が30～39の場合	◎	×	×	×	×
022	02066	廃止日	精神通院医療情報			DATE	10			任意	廃止日（転出含む）		◎	×	×	×	×
022	02067	廃止理由コード	精神通院医療情報			X	3	048		条件付き必須	廃止理由	※※02202061が40～49の場合	◎	×	×	×	×
022	02068	添付書類種類コード	精神通院医療情報			X	3	186	10	任意	添付書類種類		◎	×	×	×	×
022	02069	添付書類_1	精神通院医療情報			X	1			任意	添付書類の選択肢の1番目（0：非該当、1：該当）		◎	×	×	×	×
022	02070	添付書類_2	精神通院医療情報			X	1			任意	添付書類の選択肢の2番目（0：非該当、1：該当）		◎	×	×	×	×
022	02071	添付書類_3	精神通院医療情報			X	1			任意	添付書類の選択肢の3番目（0：非該当、1：該当）		◎	×	×	×	×
022	02072	添付書類_4	精神通院医療情報			X	1			任意	添付書類の選択肢の4番目（0：非該当、1：該当）		◎	×	×	×	×