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	02102	支給認定基準世帯員続柄コード_1	精神通院医療情報			X	2	152	10	任意	対象者との続柄を示すコード：1世代		◎	×	×	×	×
022	02103	支給認定基準世帯員続柄コード_2	精神通院医療情報			X	2	152	10	任意	対象者との続柄を示すコード：2世代		◎	×	×	×	×
022	02104	支給認定基準世帯員続柄コード_3	精神通院医療情報			X	2	152	10	任意	対象者との続柄を示すコード：3世代		◎	×	×	×	×
022	02105	支給認定基準世帯員続柄コード_4	精神通院医療情報			X	2	152	10	任意	対象者との続柄を示すコード：4世代		◎	×	×	×	×
022	02106	支給認定基準世帯員生年月日	精神通院医療情報			DATE	10		10	任意	支給認定基準世帯員の生年月日		◎	×	×	×	×
022	02107	世帯員住民税均等割額	精神通院医療情報			S9	15		10	任意	世帯員の住民税均等割額		◎	×	×	×	×
022	02108	世帯員住民税所得割額	精神通院医療情報			S9	15		10	任意	世帯員の住民税所得割額		◎	×	×	×	×
022	02109	世帯員課税非課税区分コード	精神通院医療情報			X	1	053	10	任意	世帯員の所得判定時点の市町村民税課税有無		◎	×	×	×	×
022	02110	世帯員合計所得金額	精神通院医療情報			S9	15		10	任意	世帯員の合計所得金額（障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行令第三十五条第４項の規定による合計所得金額）		◎	×	×	×	×
022	02111	世帯員障害年金等	精神通院医療情報			S9	15		10	任意	世帯員の障害年金等の受給額		◎	×	×	×	×
022	02112	世帯員手当等	精神通院医療情報			S9	15		10	任意	世帯員の特別障害者手当等の受給額		◎	×	×	×	×
022	02113	世帯員収入額	精神通院医療情報			S9	15		10	任意	世帯員の合計所得金額、障害年金等、手当等の合計		◎	×	×	×	×
022	04157	調整控除額	精神通院医療情報			S9	15		10	任意	調整控除額		○	×	×	×	×
022	02114	世帯員旧所得割計算前所得割額	精神通院医療情報			9	13		10	任意	納税義務者に課税した旧所得割計算前所得割額		○	×	×	×	×
022	02115	世帯員年少扶養人数	精神通院医療情報			9	2		10	任意	納税義務者が扶養している16歳未満の人数（配偶者は含まない。）		○	×	×	×	×
022	02116	世帯員特定扶養人数	精神通院医療情報			9	2		10	任意	納税義務者が扶養している16歳以上19歳未満の人数（扶養者数を含む。）		○	×	×	×	×
022	02117	世帯員公的年金等の種類	精神通院医療情報			X	3	999	10	任意	世帯員公的年金等の種類	障害基礎年金、遺族基礎年金、寡婦年金、障害年金、障害厚生年金、障害手当金、遺族厚生年金、障害共済年金、障害共済一時金、遺族共済年金、特別障害給付金、労災による障害補償給付・障害給付等、特別児童扶養手当、特別障害児福祉手当、特別障害者手当、福祉手当など	○	×	×	×	×
022	04158	世帯員被保険者・被扶養者区分コード	精神通院医療情報			X	1	145	10	任意	世帯員被保険者・被扶養者区分コード		○	×	×	×	×
022	04159	世帯員所得確定区分コード	精神通院医療情報			X	1	151	10	任意	世帯員の所得の確定状況		○	×	×	×	×
022	02118	保険者番号	精神通院医療情報		○	X	8			条件付き必須	被保険者証の保険者番号	医療保険者マスタ情報の保険者番号より設定する。 ※※02202119が4、nullでない場合	◎	×	×	×	×
022	02119	保険の種類コード	精神通院医療情報			X	1	050		任意	保険の種類		◎	×	×	×	×
022	04519	加入医療保険記号番号枝番	精神通院医療情報			N	42			条件付き必須	加入医療保険の記号・番号・枝番	※※02202119が4、nullでない場合	◎	×	×	×	×
022	02123	資格取得日	精神通院医療情報			DATE	10			任意	保険資格取得日		◎	×	×	×	×
022	02124	資格喪失日	精神通院医療情報			DATE	10			任意	保険の資格喪失日		◎	×	×	×	×
022	02125	所得判定年度	精神通院医療情報			YEAR	4			条件付き必須	所得の判定年度	※※02202126がnullでない場合	◎	×	×	×	×
022	02126	所得区分コード	精神通院医療情報			X	1	030		任意	精神通院を支給するにあたり所得に応じた区分		◎	×	×	×	×
022	02127	生保移行防止減免対象区分コード	精神通院医療情報			X	1			任意	生保移行防止減免対象（0：非該当、1：該当）		◎	×	×	×	×
022	02128	負担上限月額	精神通院医療情報			S9	15			条件付き必須	精神通院を支給するにあたり月に負担する利用者の上限額	※※02202160が1の場合（重度かつ継続に該当しない中間所得層の場合を除く）	◎	×	×	×	×
022	02129	重度かつ継続コード	精神通院医療情報			X	1			必須	重度かつ継続の該非（0：非該当、1：該当）		◎	×	×	×	×