| 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 | 04212 | 削除フラグ | 特別児童扶養手当所得判定情報 | | | 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 | 02741 | 操作者ID | 特別児童扶養手当所得判定情報 | | | X | 10 | | | 必須 | 操作者を一意に識別するコード | | ◎ | × | × | × | ◎ |
| 022 | 02742 | 操作年月日 | 特別児童扶養手当所得判定情報 | | | DATE | 10 | | | 必須 | 操作を行った年月日 | | ◎ | × | × | × | ◎ |
| 022 | 02743 | 操作時刻 | 特別児童扶養手当所得判定情報 | | | TIME | 8 | | | 必須 | 操作を行った時刻 | | ◎ | × | × | × | ◎ |
| 022 | 02744 | 市区町村コード | 金融機関情報 | ○ | ○ | 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 | 02745 | 金融機関コード | 金融機関情報 | ○ | ○ | X | 4 | | | 必須 | 口座の金融機関コード | 全銀協フォーマットのコード定義に沿って規定 | ◎ | ◎ | ○ | × | ◎ |
| 022 | 04213 | 最新フラグ | 金融機関情報 | | | 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 | 02746 | 金融機関名_漢字 | 金融機関情報 | | | N | 300 | | | 必須 | 金融機関の漢字名 | ・全銀協フォーマットのコード定義に沿って規定 | ◎ | ◎ | ○ | × | ◎ |
| 022 | 02747 | 金融機関名_カナ | 金融機関情報 | | | X | 300 | | | 必須 | 金融機関名のカナ表記 | ・全銀協フォーマットのコード定義に沿って規定 | ◎ | ◎ | ○ | × | ◎ |
| 022 | 02748 | 金融機関有効開始日 | 金融機関情報 | | | DATE | 10 | | | 任意 | 金融機関の有効開始日 | 全銀協フォーマットのコード定義に沿って規定 | ○ | ○ | ○ | × | ○ |
| 022 | 02749 | 金融機関有効終了日 | 金融機関情報 | | | DATE | 10 | | | 任意 | 金融機関の有効終了日 | 全銀協フォーマットのコード定義に沿って規定 | ○ | ○ | ○ | × | ○ |
| 022 | 02750 | 指定金融区分コード | 金融機関情報 | | | X | 2 | 150 | | 任意 | 指定金融機関、指定代理金融機関、収納代理金融機関等のコード | 全銀協フォーマットのコード定義に沿って規定 | ○ | ○ | ○ | × | ○ |
| 022 | 02751 | 電子納付対応有無コード | 金融機関情報 | | | X | 1 | | | 任意 | 指定金融機関の電子納付対応の有無コード（0：無、1：有） | ・全銀協フォーマットのコード定義に沿って規定 | ○ | ○ | ○ | × | ○ |
| 022 | 04214 | 削除フラグ | 金融機関情報 | | | 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 | 02752 | 操作者ID | 金融機関情報 | | | X | 10 | | | 必須 | 操作者を一意に識別するコード | | ◎ | ◎ | ○ | × | ◎ |
| 022 | 02753 | 操作年月日 | 金融機関情報 | | | DATE | 10 | | | 必須 | 操作を行った年月日 | | ◎ | ◎ | ○ | × | ◎ |
| 022 | 02754 | 操作時刻 | 金融機関情報 | | | TIME | 8 | | | 必須 | 操作を行った時刻 | | ◎ | ◎ | ○ | × | ◎ |
| 022 | 02755 | 市区町村コード | 金融機関店舗情報 | ○ | ○ | 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 | 02756 | 金融機関コード | 金融機関店舗情報 | ○ | ○ | X | 4 | | | 必須 | 口座の金融機関コード | 全銀協フォーマットのコード定義に沿って規定 | ◎ | ◎ | ○ | × | ◎ |
| 022 | 02757 | 店舗番号 | 金融機関店舗情報 | ○ | ○ | X | 3 | | | 必須 | 口座の店舗番号 | | ◎ | ◎ | ○ | × | ◎ |
| 022 | 04215 | 最新フラグ | 金融機関店舗情報 | | | 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 | 02758 | 店舗名_漢字 | 金融機関店舗情報 | | | N | 100 | | | 必須 | 店舗の名称漢字 | | ◎ | ◎ | ○ | × | ◎ |
| 022 | 02759 | 店舗名_カナ | 金融機関店舗情報 | | | X | 100 | | | 必須 | 店舗の名称カナ | | ◎ | ◎ | ○ | × | ◎ |
| 022 | 02760 | 店舗有効開始日 | 金融機関店舗情報 | | | DATE | 10 | | | 任意 | 店舗の有効開始日 | | ○ | ○ | ○ | × | ○ |
| 022 | 02761 | 店舗有効終了日 | 金融機関店舗情報 | | | DATE | 10 | | | 任意 | 店舗の有効終了日 | | ○ | ○ | ○ | × | ○ |
| 022 | 02762 | 本店支店区分 | 金融機関店舗情報 | | | X | 2 | 080 | | 任意 | 本店支店の区分を示すコード | | ○ | ○ | ○ | × | ○ |
| 022 | 02763 | 手形交換所番号 | 金融機関店舗情報 | | | X | 4 | | | 任意 | 手形交換所の番号 | | ○ | ○ | ○ | × | ○ |
| 022 | 02764 | 店舗郵便番号 | 金融機関店舗情報 | | | X | 7 | | | 任意 | 店舗の郵便番号 | | ○ | ○ | ○ | × | ○ |
| 022 | 02765 | 店舗住所 | 金融機関店舗情報 | | | N | 400 | | | 任意 | 店舗の住所 | | ○ | ○ | ○ | × | ○ |
| 022 | 02772 | 店舗電話番号 | 金融機関店舗情報 | | | X | 15 | | | 任意 | 店舗の電話番号 | | ○ | ○ | ○ | × | ○ |
| 022 | 04216 | 削除フラグ | 金融機関店舗情報 | | | 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 | 02773 | 操作者ID | 金融機関店舗情報 | | | X | 10 | | | 必須 | 操作者を一意に識別するコード | | ◎ | ◎ | ○ | × | ◎ |
| 022 | 02774 | 操作年月日 | 金融機関店舗情報 | | | DATE | 10 | | | 必須 | 操作を行った年月日 | | ◎ | ◎ | ○ | × | ◎ |
| 022 | 02775 | 操作時刻 | 金融機関店舗情報 | | | TIME | 8 | | | 必須 | 操作を行った時刻 | | ◎ | ◎ | ○ | × | ◎ |
| 022 | 02776 | 市区町村コード | 医師マスタ情報 | ○ | ○ | 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 | 02777 | 医師番号 | 医師マスタ情報 | ○ | ○ | X | 8 | | | 必須 | 指定医師番号 | | ○ | × | × | × | × |