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								介護保険	認定審査会
023	00725	保険者番号適用開始年月日	被保険者情報（後期高齢者医療）			DATE	10			任意	被保険者の保険者番号適用開始年月日		○	○
023	00726	保険者番号適用終了年月日	被保険者情報（後期高齢者医療）			DATE	10			任意	被保険者の保険者番号適用終了年月日		○	○
023	00727	作成年月日	被保険者情報（後期高齢者医療）			DATE	10			任意	後期広域連合側の作成年月日		○	○
023	03744	削除フラグ	被保険者情報（後期高齢者医療）			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）		○	○
023	00728	操作者ID	被保険者情報（後期高齢者医療）			X	10			必須	操作者を一意に識別するコード		○	○
023	00729	操作年月日	被保険者情報（後期高齢者医療）			DATE	10			必須	操作を行った年月日		○	○
023	00730	操作時刻	被保険者情報（後期高齢者医療）			TIME	8			必須	操作を行った時刻		○	○
023	00731	市区町村コード	医療保険加入情報	○	○	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	◎	○
023	00732	宛名番号	医療保険加入情報	○	○	X	15			必須	住民票の個人を一意に識別する番号又は住登外者を一意に識別する番号		◎	○
023	00733	医療保険履歴番号	医療保険加入情報	○		9	5			必須	医療保険加入情報の履歴を管理できる番号（ただし、通番体系は規定しない。）		◎	○
023	03745	最新フラグ	医療保険加入情報			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）		◎	○
023	00734	医療保険者番号	医療保険加入情報			X	8			任意	医療保険の保険者番号		◎	○
023	00735	医療被保険者_記号	医療保険加入情報			N	20			任意	医療保険の被保険者記号		◎	○
023	00736	医療被保険者_番号	医療保険加入情報			X	7			任意	医療保険の被保険者番号		◎	○
023	00737	医療被保険者_枝番	医療保険加入情報			X	2			任意	医療保険の被保険者枝番		◎	○
023	00738	医療保険資格区分コード	医療保険加入情報			X	2	042		任意	医療保険の資格区分のコード		○	○
023	00739	医療保険資格取得年月日	医療保険加入情報			DATE	10			任意	医療保険の資格を取得した年月日		○	○
023	00740	医療保険資格喪失年月日	医療保険加入情報			DATE	10			任意	医療保険の資格を喪失した年月日		○	○
023	00741	医療保険種別コード	医療保険加入情報			X	2	099		任意	医療保険の種別のコード		○	○
023	03746	削除フラグ	医療保険加入情報			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）		◎	○
023	00742	操作者ID	医療保険加入情報			X	10			必須	操作者を一意に識別するコード		◎	○
023	00743	操作年月日	医療保険加入情報			DATE	10			必須	操作を行った年月日		◎	○
023	00744	操作時刻	医療保険加入情報			TIME	8			必須	操作を行った時刻		◎	○
023	00745	市区町村コード	生活保護受給者情報	○	○	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	◎	○
023	00746	宛名番号	生活保護受給者情報	○	○	X	15			必須	住民票の個人を一意に識別する番号又は住登外者を一意に識別する番号		◎	○
023	00747	生保履歴番号	生活保護受給者情報	○		9	5			必須	生活保護受給者情報の履歴を管理できる番号（ただし、通番体系は規定しない。）		◎	○
023	03747	最新フラグ	生活保護受給者情報			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）		◎	○
023	00748	生保受給開始日	生活保護受給者情報			DATE	10			必須	生活保護の受給を開始した日		◎	○