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	02542	不支給理由	住宅改修費情報			N	2000			条件付き必須	住宅改修費の不支給の決定理由	※※02302540が「0:不支給」の場合	◎	×
023	02543	支給金額	住宅改修費情報			S9	16			条件付き必須	住宅改修費の支給金額	※※02302540が「1:支給」の場合	◎	×
023	02544	決定通知書番号	住宅改修費情報			X	20			任意	決定通知書の通知書番号		◎	×
023	02545	決定通知書発行日	住宅改修費情報			DATE	10			任意	決定通知書の発行年月日		◎	×
023	04059	削除フラグ	住宅改修費情報			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	02546	操作者ID	住宅改修費情報			X	10			必須	操作者を一意に識別するコード		◎	×
023	02547	操作年月日	住宅改修費情報			DATE	10			必須	操作を行った年月日		◎	×
023	02548	操作時刻	住宅改修費情報			TIME	8			必須	操作を行った時刻		◎	×
023	02549	市区町村コード	福祉用具購入費情報	○	○	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	02550	介護保険者番号	福祉用具購入費情報	○	○	X	6			必須	介護保険の保険者を一意に識別する番号		◎	×
023	02551	被保険者番号	福祉用具購入費情報	○	○	X	10			必須	介護保険被保険者番号		◎	×
023	02552	サービス提供年月	福祉用具購入費情報	○		X	7			必須	福祉用具を購入した年月		◎	×
023	02553	整理番号	福祉用具購入費情報	○		9	10			必須	申請にかかわる整理番号		◎	×
023	02554	申請給付種類別コード	福祉用具購入費情報	○		X	2	105		必須	福祉用具購入費申請の申請給付種類を表すコード		◎	×
023	04060	最新フラグ	福祉用具購入費情報			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	04061	宛名番号	福祉用具購入費情報		○	X	15			任意	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	04062	送付先履歴番号	福祉用具購入費情報			9	5			必須	結び付く送付先情報の送付先履歴番号を設定		◎	×
023	02555	事前申請コード	福祉用具購入費情報			X	1			任意	事前申請かどうかを識別するコード（0：無、1：有）		○	×
023	02556	福祉用具購入費の種目コード	福祉用具購入費情報			X	2	028	30	必須	福祉用具のサービス種類を表すコード		◎	×
023	02557	事業所番号	福祉用具購入費情報			X	10		30	必須	福祉用具販売業者のサービス事業所コード		◎	×
023	02558	交換情報識別番号コード	福祉用具購入費情報			X	4	038		任意	交換情報を識別するための番号		○	×
023	02559	申請日	福祉用具購入費情報			DATE	10			必須	福祉用具購入費の支給申請の申請日		◎	×
023	02560	受付日	福祉用具購入費情報			DATE	10			必須	福祉用具購入費の支給申請を受け付けた日		◎	×
023	02561	申請者関係コード	福祉用具購入費情報			X	3	180		必須	被保険者と申請者の関係を表すコード		◎	×
023	02562	申請者氏名漢字	福祉用具購入費情報			N	100			必須	申請を行った者の氏名	氏名を構成する要素（氏と名、名（ファーストネーム）と中間名（ミドルネーム）と氏（ラストネーム）など）の間に全角の空白を一文字入れる	◎	×
023	02563	申請者郵便番号	福祉用具購入費情報			X	7			任意	申請を行った者の郵便番号		◎	×
023	02565	申請者住所_都道府県	福祉用具購入費情報			N	4			必須	申請者の住所における都道府県		◎	×
023	02566	申請者住所_市区郡町村名	福祉用具購入費情報			N	12			必須	申請者の住所における市区郡町村名		◎	×
023	02567	申請者住所_町字	福祉用具購入費情報			N	120			必須	住所における町字（丁目を含む）		◎	×
023	02568	申請者住所_番地号表記	福祉用具購入費情報			N	50			必須	住所における番地号の日本語を含む表記		◎	×
023	02569	申請者住所_方書	福祉用具購入費情報			N	300			任意	申請者の住所方書	住所に方書が存在する場合は、出力すること	◎	×