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	03360	操作時刻	事業対象者情報			TIME	8			必須	操作を行った時刻		◎	×
023	03361	市区町村コード	住所地特例者事業対象者情報	○	○	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	03362	宛名番号	住所地特例者事業対象者情報	○	○	X	15			必須	住登外者を一意に識別する番号		○	×
023	03363	事業対象者履歴番号	住所地特例者事業対象者情報	○		9	5			必須	住所地特例者の事業対象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	04268	最新フラグ	住所地特例者事業対象者情報			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	03364	他市区町村_介護保険者番号	住所地特例者事業対象者情報			X	6			任意	介護保険の保険者を一意に識別する番号		○	×
023	03365	他市区町村_被保険者番号	住所地特例者事業対象者情報			X	10			任意	介護保険の被保険者を一意に識別する番号		○	×
023	03366	基本チェックリスト実施年月日	住所地特例者事業対象者情報			DATE	10			任意	基本チェックリストが実施された日		○	×
023	03367	基本チェックリスト回答１	住所地特例者事業対象者情報			X	1	174		任意	基本チェックリストの回答１の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		○	×
023	03368	基本チェックリスト回答２	住所地特例者事業対象者情報			X	1	174		任意	基本チェックリストの回答２の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		○	×
023	03369	基本チェックリスト回答３	住所地特例者事業対象者情報			X	1	174		任意	基本チェックリストの回答３の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		○	×
023	03370	基本チェックリスト回答４	住所地特例者事業対象者情報			X	1	174		任意	基本チェックリストの回答４の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		○	×
023	03371	基本チェックリスト回答５	住所地特例者事業対象者情報			X	1	174		任意	基本チェックリストの回答５の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		○	×
023	03372	基本チェックリスト回答６	住所地特例者事業対象者情報			X	1	174		任意	基本チェックリストの回答６の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		○	×
023	03373	基本チェックリスト回答７	住所地特例者事業対象者情報			X	1	174		任意	基本チェックリストの回答７の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		○	×
023	03374	基本チェックリスト回答８	住所地特例者事業対象者情報			X	1	174		任意	基本チェックリストの回答８の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		○	×
023	03375	基本チェックリスト回答９	住所地特例者事業対象者情報			X	1	175		任意	基本チェックリストの回答９の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		○	×
023	03376	基本チェックリスト回答１０	住所地特例者事業対象者情報			X	1	175		任意	基本チェックリストの回答１０の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		○	×
023	03377	基本チェックリスト回答１１	住所地特例者事業対象者情報			X	1	175		任意	基本チェックリストの回答１１の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		○	×
023	03378	基本チェックリスト回答１２	住所地特例者事業対象者情報			X	1	175		任意	基本チェックリストの回答１２の回答されたコード（ＢＭＩの値が18.5未満の場合は"1"（はい）、18.5以上の場合は"0"（いいえ）、未回答の場合は"9"（未回答）を設定）		○	×
023	03379	基本チェックリスト回答１３	住所地特例者事業対象者情報			X	1	175		任意	基本チェックリストの回答１３の回答されたコード（回答されていない場合は、"9"（未回答）を設定）		○	×