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								
024	03764	備考2	過誤情報			N	320			任意	レセプト管理システムへ連携する備考を設定		○
024	03765	摘要1	過誤情報			N	100			任意	摘要事項を設定		○
024	03766	摘要2	過誤情報			N	100			任意	過誤申請時の摘要事項を設定		○
024	03767	過誤再審査区分	過誤情報			X	1	036		任意	対象のレセが「過誤」または「再審査」の対象かを表す区分を設定		○
024	03768	過誤再審査コード	過誤情報			X	2			任意	過誤再審査コードを設定		○
024	03769	過誤再審査事由	過誤情報			X	2	215		任意	過誤再審査事由を設定		○
024	03770	喪失異動年月日	過誤情報			DATE	10			任意	所属市区町村内において、国保の適用を終了した日付を設定		○
024	03771	喪失届出年月日	過誤情報			DATE	10			任意	所属市区町村内において、国保の適用の終了を届出した日付を設定		○
024	03772	徴収区分	過誤情報			X	1	144		任意	徴収区分を設定		○
024	05771	過誤再審査申出日	過誤情報			DATE	10			任意	過誤再審査の申出日を設定		○
024	05772	削除フラグ	過誤情報			X	1			必須	当該データが削除されたかどうかを表すフラグ（0：未削除、1：削除済）		○
024	03773	操作者ID	過誤情報			X	10			必須	操作者を一意に識別するコード		○
024	03774	操作年月日	過誤情報			DATE	10			必須	操作を行った年月日		○
024	03775	操作時刻	過誤情報			TIME	8			必須	操作を行った時刻		○
024	03776	市区町村コード	医療費通知減額情報	○	○	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	○
024	03777	給付番号	医療費通知減額情報	○	○	X	20			必須	レセプト全国共通キーを設定		○
024	05773	最新フラグ	医療費通知減額情報			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）		○
024	03778	履歴番号	医療費通知減額情報			9	10			任意	履歴の管理番号を設定		○
024	03779	有効フラグ	医療費通知減額情報			X	1			任意	データの論理的な有効／無効を設定（0：無効、1：有効）		○
024	03780	宛名番号	医療費通知減額情報		○	X	15			任意	自治体内において、個人を一意に識別する番号		○
024	03781	国保記号番号	医療費通知減額情報		○	X	12			任意	国保記号番号を設定		○
024	03782	受診医療機関コード	医療費通知減額情報		○	X	10			任意	医療機関コードを設定（医療機関県コード、医療機関点数区分、医療機関番号）		○
024	03783	入外区分	医療費通知減額情報		○	X	1	109		任意	入外区分を設定		○
024	03784	請求医療費	医療費通知減額情報		○	9	15			任意	請求医療費を設定		○
024	03785	請求患者負担額	医療費通知減額情報		○	9	15			任意	請求患者負担額を設定		○
024	03786	決定医療費	医療費通知減額情報		○	9	15			任意	決定医療費を設定		○
024	03787	決定患者負担額	医療費通知減額情報		○	9	15			任意	決定患者負担額を設定		○
024	03788	減額医療費	医療費通知減額情報		○	9	15			任意	減額医療費を設定		○
024	03789	減額患者負担額	医療費通知減額情報		○	9	15			任意	減額患者負担額を設定		○
024	03790	診療年月	医療費通知減額情報		○	X	7			任意	診療を受けた年月を設定		○
024	03791	取込年月	医療費通知減額情報		○	X	7			任意	医療費通知減額情報をシステムに取込んだ年月を設定		○
024	05774	削除フラグ	医療費通知減額情報			X	1			必須	当該データが削除されたかどうかを表すフラグ（0：未削除、1：削除済）		○
024	03792	操作者ID	医療費通知減額情報			X	10			必須	操作者を一意に識別するコード		○
024	03793	操作年月日	医療費通知減額情報			DATE	10			必須	操作を行った年月日		○