| 連携ID | 枝番 | 連携機能名Lv1 | 連携機能名Lv2 | 機能説明 | 実装類型 | | | 連携先・連携方向 地方公共団体内 基幹業務システム等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 内部事務システム | 外部システム | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 健康管理 | 母子保健（養育医療以外） | 母子保健（養育医療のみ） | 001 住民基本台帳 | 002 印鑑登録 | 003 戸籍 | 004 戸籍の附票 | 005 選挙（共通） | 006 選挙人名簿管理 | 007 期日前・不在者投票管理 | 008 当日投票管理 | 009 在外選挙管理 | 010 個人住民税 | 011 法人住民税 | 012 固定資産税 | 013 軽自動車税 | 014 収納管理（税務システム） | 015 滞納管理（税務システム） | 016 地方税（共通） | 017 学齢簿編製 | 018 就学援助 | 019 健康管理 | 020 児童扶養手当 | 021 生活保護 | 022 障害者福祉 | 023 介護保険 | 024 国民健康保険 | 025 後期高齢者医療 | 026 国民年金 | 027 児童手当 | 028 子ども・子育て支援 | 029 申請管理 | 031 住登外者宛名番号管理 | 032 団体内統合宛名 | 035 レセプト管理（生活保護） | 036 統合収納管理 | 037 統合滞納管理 | 038 人口動態調査 | 039 火葬等許可 | 040 特定健診等 | － 財務会計 | － ワクチン接種記録システム | － PMH | － アドレス・ベース・レジストリ | － 予診情報・予防接種記録管理システム | － |
| 001o009 | 00 | 支援措置対象者情報照会のための連携インターフェース | | ①健康管理システム（サブユニットを含む）が、②住民記録システムに、③支援措置対象者情報を、④リアル・日次・月次で照会する<br>※予診情報・予防接種記録管理／請求支払システムへ、予防接種対象者情報を連携する場合は、リアル・日次で照会すること。 | ◎ | ◎ | ◎ | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 001o009 | 00 | 支援措置対象者情報照会のための連携インターフェース | | ①健康管理システム（サブユニットを含む）が、②住民記録システムに、③支援措置対象者情報を、④リアル・日次で照会する<br>※予診情報・予防接種記録管理／請求支払システムへ、予防接種対象者情報を連携する場合は、リアル・日次で照会すること。 | ○ | × | × | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010o007 | 00 | 住民税情報照会のための連携インターフェース | | ①健康管理システム（サブユニットを含む）が、②個人住民税システム に、③個人住民税情報（個人住民税納税義務者情報）を、④日次／月次で照会する | ◎ | ◎ | ◎ | | | | | | | | | | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010o007 | 00 | 住民税情報照会のための連携インターフェース | | ①健康管理システム（サブユニットを含む）が、②個人住民税システムに、③個人住民税情報（個人住民税納税義務者情報）を、④即時で照会する | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010o008 | 00 | 住民税情報照会のための連携インターフェース | | ①健康管理システム（サブユニットを含む）が、②個人住民税システムに、③個人住民税情報を、④日次／月次で照会する | ◎ | ◎ | ◎ | | | | | | | | | | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |