

ファイル・レコード定義書	システム名	難病・小慢DB	作成者		作成日	2021/11/18
	サブシステム名	指定医区画	更新者		更新日	2022/1/31
	サービスコード・ネーム	-	承認者		承認日	

業務ファイルID	ファイル名	定義種別	ヘッダ有無	囲み文字
A08E010	臨個票・意見書データファイル	ファイル	無し	無し
文字コード	改行コード	ファイル形式		レコード長
UTF-8(BOMなし)	CR+LF	XML		-

備考

定義内容は、臨個票・意見書の改正内容に従い、変更となる可能性があります。

#	データ項目名(論理)	レベル	データ項目名(言語別)	型	桁数(文字数)	精度	繰返	必須/任意	備考
1	レコード情報	1	record	-	-	-	-	○	ルート要素
2	患者情報	2	patientInformation	-	-	-	-	○	
3	保険者番号	3	insurerNumber	全角・半角文字	20	-	-	-	
4	被保険者記号	3	insuredSymbol	全角・半角文字	20	-	-	-	
5	被保険者番号	3	insuredNumber	全角・半角文字	42	-	-	-	
6	被保険者個人単位枝番	3	insuredBranchNumber	半角数字	2	-	-	-	
7	資格取得年月日	3	qualificationAcquisitionDate	半角数字	8	-	-	-	yyyymmdd形式
8	姓(フリガナ)	3	lastnameFurigana	全角カタカナ	30	-	-	○	
9	名(フリガナ)	3	firstnameFurigana	全角カタカナ	30	-	-	○	
10	姓	3	lastname	全角・半角文字	30	-	-	○	
11	名	3	firstname	全角・半角文字	30	-	-	○	
12	出生時氏名姓(フリガナ)	3	birthLastnameFurigana	全角カタカナ	30	-	-	-	
13	出生時氏名名(フリガナ)	3	birthFirstnameFurigana	全角カタカナ	30	-	-	-	
14	出生時氏名姓	3	birthLastname	全角・半角文字	30	-	-	-	
15	出生時氏名名	3	birthFirstname	全角・半角文字	30	-	-	-	
16	郵便番号	3	postalCode	半角数字	7	-	-	○	9999999形式
17	都道府県	3	prefecture	全角文字	4	-	-	○	

18	市区町村	3	city	全角・半角 文字	20	-	-	○	
19	町名番地等	3	townNameAndAddress	全角・半角 文字	20	-	-	○	
20	生年月日	3	birthdate	半角数字	8	-	-	○	yyyyMMdd形式
21	性別	3	gender	全角・半角 文字	2	-	-	○	1: 1. 男 2: 2. 女 3: 3. 性別未決定
22	出生地都道府県	3	birthPrefecture	全角文字	4	-	-	-	
23	出生地市区町村	3	birthCity	全角・半角 文字	20	-	-	-	
24	出生地町名番地等	3	birthTownNameAndAddress	全角・半角 文字	20	-	-	-	
25	出生体重	3	birthWeight	小数	10	1	-	○	小慢のみ。
26	出生週数	3	birthWeeks	半角数字	10	-	-	○	小慢のみ。
27	基本情報	2	basicInformation	-	-	-	-	○	
28	家族歴	3	familyMedicalExperience	全角・半角 文字	2	-	-	-	難病のみ。 1: 1. あり 2: 2. なし 3: 3. 不明
29	発症者続柄	3	affectedPersonRelationship	全角・半角 文字	2	-	-	-	難病のみ。 1: 1. 父 2: 2. 母 3: 3. 同胞(男性) 4: 4. 同胞(女性) 5: 5. 祖父(父方) 6: 6. 祖母(父方) 7: 7. 祖父(母方) 8: 8. 祖母(母方) 9: 9. いとこ 10: 10. その他

30	その他(発症者続柄)	3	othersOfAffectedPersonRelationship	全角・半角 文字	100	-	-	-	難病のみ。
31	発症時期	3	onsetDate	半角数字	6	-	-	-	yyyymm形式
32	記載時の年齢	3	age	半角数字	3	-	-	○	小慢のみ。
33	現在の身長	3	height	半角数字	10	-	-	○	小慢のみ。
34	現在の身長測定日	3	heightMeasurementDate	半角数字	8	-	-	○	小慢のみ。yyyyymmdd形式
35	現在の体重	3	weight	小数	10	1	-	○	小慢のみ。
36	現在の体重測定日	3	weightMeasurementDate	半角数字	8	-	-	○	小慢のみ。yyyyymmdd形式
37	BMI	3	bmi	小数	10	1	-	○	小慢のみ。
38	肥満度	3	degreeOfObesity	小数	10	1	-	○	小慢のみ。
39	移動の程度	3	degreeOfMovement	全角・半角 文字	2	-	-	○	難病のみ。生活状況の各項目について記載。 1:歩き回るのに問題はない 2:歩き回るのに少し問題がある 3:歩き回るのに中程度の問題がある 4:歩き回るのにかなり問題がある 5:歩き回ることができない
40	身の回りの管理	3	personManagement	全角・半角 文字	2	-	-	○	難病のみ。生活状況の各項目について記載。 1:自分で身体を洗ったり着替えをするのに問題はない 2:自分で身体を洗ったり着替えをするのに少し問題がある 3:自分で身体を洗ったり着替えをするのに中程度の問題がある 4:自分で身体を洗ったり着替えをするのにかなり問題がある 5:自分で身体を洗ったり着替えをすることができない

41	ふだんの活動	3	everydayActivities	全角・半角 文字	2	-	-	○	難病のみ。生活状況の各項目について記載。 1:ふだんの活動を行うのに問題はない 2:ふだんの活動を行うのに少し問題がある 3:ふだんの活動を行うのに中程度の問題がある 4:ふだんの活動を行うのにかなり問題がある 5:ふだんの活動を行うことができない
42	痛み/不快感	3	painOrDiscomfort	全角・半角 文字	2	-	-	○	難病のみ。生活状況の各項目について記載。 1:痛みや不快感はない 2:少し痛みや不快感がある 3:中程度の痛みや不快感がある 4:かなりの痛みや不快感がある 5:極度の痛みや不快感がある
43	不安/ふさぎ込み	3	anxietyOrBlockage	全角・半角 文字	2	-	-	○	難病のみ。生活状況の各項目について記載。 1:不安でもふさぎ込んでもいない 2:少し不安あるいはふさぎ込んでいる 3:中程度に不安あるいはふさぎ込んでいる 4:かなり不安あるいはふさぎ込んでいる 5:極度に不安あるいはふさぎ込んでいる
44	身体障害者手帳	3	handicappedPersonsNotebook	全角・半角 文字	2	-	-	○	手帳取得状況の各項目について記載。 1:なし 2:あり
45	等級(身体障害者手帳)	3	gradeOfHandicappedPersonsNotebook	全角・半角 文字	2	-	-	-	手帳取得状況の各項目について記載。 1:1級 2:2級 3:3級 4:4級 5:5級
46	療養手帳	3	medicalTreatmentNotebook	全角・半角 文字	2	-	-	○	手帳取得状況の各項目について記載。 1:なし 2:あり

47	精神障害者保健福祉手帳(障害者手帳)	3	disabilityCertificate	全角・半角 文字	2	-	-	○	手帳取得状況の各項目について 記載。 1:なし 2:あり
48	等級(障害者手帳)	3	gradeOfDisabilityCertificate	全角・半角 文字	2	-	-	-	手帳取得状況の各項目について 記載。 1:1級 2:2級 3:3級
49	人工呼吸器等装着者認定基準に該当	3	criteriaForCertificationOfWearersSuchAsRespirators	全角・半角 文字	2	-	-	○	1:する 2:しない 3:不明
50	使用の有無	3	ventilator	全角・半角 文字	2	-	-	○	1:あり 2:なし
51	現状評価	3	evaluation	全角・半角 文字	2	-	-	○	小慢のみ。 1:治療 2:寛解 3:改善 4:不変 4:再発 6:悪化 7:死亡 8:判定不能
52	運動制限の必要性	3	needForExerciseRestriction	全角・半角 文字	2	-	-	○	小慢のみ。 1:なし 2:あり
53	小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当	3	chronicSpecificDiseaseInChildrenFallsUnderTheCriteriaForCertificationOfSeverePatients	全角・半角 文字	2	-	-	○	小慢のみ。 1:する 2:しない 3:不明
54	指定医・医療機関情報	2	designatedDoctorAndMedicalInstitutionInformation	-	-	-	-	○	
55	医療機関名	3	medicalInstitutionName	全角・半角 文字	50	-	-	○	
56	指定医番号	3	designatedDoctorNumber	半角数字	20	-	-	○	
57	医療機関所在地	3	medicalInstitutionAddress	全角・半角 文字	100	-	-	○	

58	電話番号	3	phoneNumber	半角数字・半角記号	14	-	-	○	難病のみ。 9999-9999-9999形式
59	医師の氏名	3	designatedDoctorName	全角・半角文字	61	-	-	○	氏名(姓) + 半角スペース + 氏名(名)
60	医師の氏名(連名)	3	secondDesignatedDoctorName	全角・半角文字	61	-	-	-	氏名(姓) + 半角スペース + 氏名(名)
61	記載年月日	3	descriptedDate	半角数字	8	-	-	○	yyyymmdd形式
62	診療科	3	department	全角・半角文字	50	-	-	○	小慢のみ。
63	その他	2	others	-	-	-	-	○	
64	申請種別	2	applicationType	全角・半角文字	2	-	-	○	1:新規 2:更新
65	添付資料	3	attachment	全角・半角文字	2	-	-	○	1:あり 2:なし
66	告示番号	3	notificationNumber	半角数字	11	-	-	○	臨個票・意見書の告示番号
67	告示番号枝番	3	notificationBranchNumber	半角数字	2	-	-	○	臨個票・意見書の告示番号枝番
68	疾患群番号	3	diseaseGroupNumber	全角・半角文字	2	-	-	○	小慢のみ。 小慢では「告示番号、告示番号枝番」または「疾患群番号、大分類番号、細分類番号」のどちらかが必須。  1:悪性新生物 2:慢性腎疾患 3:慢性呼吸器疾患 4:慢性心疾患 5:内分泌疾患 6:膠原病 7:糖尿病 8:先天性代謝異常 9:血液疾患 10:免疫疾患 11:神経・筋疾患 12:慢性消化器疾患 13:染色体又は遺伝子に変化を伴う症候群 14:皮膚疾患 15:骨系統疾患 16:脈管系疾患
69	大分類番号	3	majorClassificationNumber	半角数字	2	-	-	○	小慢のみ。 小慢では「告示番号、告示番号枝番」または「疾患群番号、大分類番号、細分類番号」のどちらかが必須。

70	細分類番号	3	subClassificationNumber	半角数字	3	-	-	○	小慢のみ。 小慢では「告示番号、告示番号 枝番」または「疾患群番号、大 分類番号、細分類番号」のどち らかが必須。
71	バージョン	3	version	小数	7	2	-	○	新システムのマスターバージョン
72	診療項目	2	medicalItems	-	-	-	-	-	
73	項目	3	entry1~X	-	-	-	○	-	XはXMLスキーマファイル（疾病 単位）ごとに可変値を定義。
74	項目名	4	itemName	全角・半角 文字	50	-	○	-	項目名の参照用。登録時は不 要。
75	コード	4	code	半角数字	8	-	○	-	【H-19_02_別紙3_ファイルレ コード定義書_C13E080_コード表 ファイル】を参照
76	値	4	value	全角・半角 文字	500	-	○	-	
77	行政記載欄	2	administrativeEntryColumn	-	-	-	-	-	医療機関では未利用。
78	受給者番号	3	recipientNumber	半角数字	7	-	-	-	医療機関では未利用。
79	判定結果	3	judgmentResult	全角・半角 文字	2	-	-	-	医療機関では未利用。  1: 認定 2: 不認定