	システム名	難病∙小慢DB	作成者	作成日	2021/11/18
ファイル・レコード定義書	サブシステム名	指定医区画	更新者	更新日	2023/07/11
	サービスコンポーネント名	-	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	臨床調査個人票データファイル	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 多			

定義内容は、臨床調査個人票の改正内容に従い、変更となる可能性があります。 「必須/任意」欄が「〇」の項目は、必須項目です。

#	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	-	-	_	-	0	ルート要素
2	患者情報	2	patientInformation	-	-	_	_	0	
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	lastnamerurigana	全角カタカ ナ	30	_	-	0	
9	名(フリガナ)	3	firstnameFurigana	全角カタカナ	30	-	-	0	
10	姓	3	lastname	全角•半角 文字	30	-	-	0	
11	名	3	firstname	全角・半角 文字	30	-	-	0	
12	以前の登録氏名 姓(フリガナ)	3	previousLastnameFurigana	全角カタカナ	30	_	_	_	
13	以前の登録氏名 名(フリガナ)	3	previousFirstnameFurigana	全角カタカナ	30	-	-	-	
14	以前の登録氏名 姓	3	previousLastifame	全角・半角 文字	30	_	_	_	
15	以前の登録氏名 名	3	previousFirstname	全角・半角 文字	30	-	1	_	
16	郵便番号	3	postalCode	半角数字	7	_	_	0	9999999形式
17	都道府県	3	prefecture	全角文字	4	_	-	0	
18	市区町村	3	city	全角・半角 文字	20	_	-	0	
19	丁目番地等	3	townNameAndAddress	全角・半角 文字	200	_	_	_	
20	生年月日	3	birthdate	半角数字	8	_	_	0	yyyyMMdd形式

21	性別	3	gender	全角・半角 文字	2	_	_	0	1: 男性 2: 女性
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	基本情報	2	basicInformation	-	-	_	-	0	
25	家族歴	3	familyMedicalExperience	全角・半角 文字	2	_	-	-	1: 1.あり 2: 2.なし 3: 3.不明
26	発症者続柄	3	affectedPersonRelationship	全角・半角 文字	2	_	-	-	※1) 簡素化対象の疾病の臨個票を表示している場合、非表示 1: 1. 父 2: 2. 母 3: 3. 子 4: 4. 同胞(男性) 5: 5. 同胞(女性) 6: 6. 祖父(父方) 7: 7. 祖母(父方) 8: 8. 祖父(母方) 9: 9. 祖母(母方) 10: 10. いとこ 11: 11. その他
27	続柄	3	othersOfAffectedPersonRelationship	全角・半角 文字	50	_	-	-	
28	発症時期	3	onsetDate	半角数字	6	_	_	-	ууууММ形式
29	介護認定	3	nursingCareCertification	全角・半角 文字	2	_	-	-	社会保障の各項目について記載。 ※1) 簡素化対象の疾病の臨個票を表示している場合、非表示 1: 1. 要介護 2: 2. 要支援 3: 3. なし
30	要介護度	3	degreeOfNursingCare	全角・半角 文字	2	_	-	-	社会保障の各項目について記載。 ※1) 簡素化対象の疾病の臨個票を表示している場合、非表示 1: 1 2: 2 3: 3 4: 4 5: 5

31 移動の程度	3	degreeOfMovement	全角・半角 文字	2	_	_	-	生活状況の各項目について記載。 ※1) 簡素化対象の疾病の臨個票を表示している場合、非表示 1: 1. 歩き回るのに問題はない 2: 2. いくらかの問題がある 3: 3. 寝たきりである
32 身の回りの管理	3	personManagement	全角・半角 文字	2	_	-	-	生活状況の各項目について記載。 ※1) 簡素化対象の疾病の臨個票を表示している場合、非表示 1: 1. 洗面や着替えに問題はない 2: 2. いくらか問題がある 3: 3. 自分でできない
33 ふだんの活動	3	everydayActivities	全角・半角 文字	2	_	-	-	生活状況の各項目について記載。 ※1)簡素化対象の疾病の臨個票を表示している場合、非表示 1: 1.問題はない 2: 2.いくらか問題がある 3: 3.行うことができない
34 痛み/不快感	3	painOrDiscomfort	全角・半角 文字	2	_	-	-	生活状況の各項目について記載。 ※1)簡素化対象の疾病の臨個票を表示している場合、非表示 1: 1.ない 2: 2.中程度ある 3: 3.ひどい
35 不安/ふさぎ込み	3	anxietyOrBlockage	全角・半角 文字	2	_	-	-	生活状況の各項目について記載。 ※1) 簡素化対象の疾病の臨個票を表示している場合、非表示 1: 1. 問題はない 2: 2. 中程度 3: 3. ひどく不安あるいはふさぎ込んでいる
36 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: 1.なし 2: 2.あり

37 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 6:6級
38 療育手帳	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: 1.なし 2: 2.あり
39 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: 1.なし 2: 2.あり
40 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
41 人工呼吸器等装着者認定基準に該当	3	criteriaForCertificationOfWearersSuchA sRespirators	全角・半角 文字	2	_	_	0	1: 1.する 2: 2.しない 3: 3.不明
42 指定医・医療機関情報	2	designatedDoctorAndMedicalInstitutionInformation	-	-	-	_	0	
43 医療機関名	3	medicalInstitutionName	全角・半角 文字	50	_	_	0	
44 医療機関所在地	3	medicalInstitutionAddress	全角・半角 文字	300	-	_	0	
45 電話番号	3	phoneNumber	半角数字· 半角記号	14	_	_	0	9999-9999-9999形式
46 医師の氏名	3	designatedDoctorName	全角・半角 文字	61	_	_	0	氏名(姓) + 半角スペース + 氏 名(名)
47 指定医番号	3	designatedDoctorNumber	半角英数字	20	_	_	0	
48 記載年月日	3	descriptedDate	半角数字	8	_	_	0	yyyyMMdd形式
49 診断年月日	3	diagnosisDate	半角数字	8	_	_	_	yyyyMMdd形式
50 その他	2	others	-	-	-	-	0	
51 申請種別	3	applicationType	全角・半角 文字	2	_	_	0	1: 新規 2: 更新

52 添作	付資料	3	attachment	全角・半角 文字	2	_	_	0	1: あり 2: なし
53 告示	示番号	3	notificationNumber	半角数字	11	-	-	0	臨個票の告示番号
54 告示	示番号枝番	3	notificationBranchNumber	半角数字	2	-	-	0	臨個票の告示番号枝番
55 バー	ージョン	3	version	全角・半角 文字	10	-	_	0	新システムのマスタバージョン
56 診療	寮項目	2	medicalItems	_	_	_	_	_	
57 項目	Ħ	3	entry1~X	-	_	-	0	_	XはXMLスキマーファイル(疾病 単位)ごとに可変値を定義。
58 項目	目名	4	itemName	全角・半角 文字	200	-	0	-	項目名の参照用。登録時は不 要。
59 =-	− ¥	4	code	半角数字	8	-	0	-	コード表サンプルを参照。
60 値		4	value	全角・半角 文字	500	-	0	_	
61 行頭	段記載欄	2	administrativeEntryColumn	_	-	_	_	-	医療機関では未利用。
62 受約	給者番号	3	recipientNumber	半角数字	7	_	_	_	医療機関では未利用。
63 認知	定結果	3	certificationResult	全角・半角 文字	2	-	_	-	医療機関では未利用。 1: 認定 2: 不認定
	表ル対象(+「006(パーキンハン症)」「040(今良M		- - フトーデス) 「007 (-		(2022年1	<u> </u>			

- ※1)簡素化対象は「006(パーキンソン病)」「049(全身性エリテマトーデス)」「097(潰瘍性大腸炎)」の3疾病とする。(2023年1月時点)

	システム名	難病·小慢DB	作成者	作成日	2021/11/18
ファイル・レコード定義書	サブシステム名	指定医区画	更新者	更新日	2023/07/11
	サービスコンポーネント名	-	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	医療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		-

定義内容は、医療意見書の改正内容に従い、変更となる可能性があります。 「必須/任意」欄が「〇」の項目は、必須項目です。

#	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
	レコード情報	1	record	_	-	_		0	ルート要素
2	患者情報	2	patientInformation	-		-	-	0	
3	申請種別補足情報	3	supplementaryInformationForApplication Type	全角・半角 文字	2	-	-	-	申請種別が新規である場合、非表示。 成長ホルモン治療用意見書を表示している場合、非表示。 1: 転入
4	転出実施主体名	3	movingOutPlace	全角・半角 文字	200	ı	1	-	申請種別が新規である場合、非表示。 成長ホルモン治療用意見書を表示している場合、非表示。
5	保険者番号	3	insurerNumber	全角・半角 文字	20	-	ı	_	
6	被保険者記号	3	insuredSymbol	全角・半角 文字	20	-	-	_	
	被保険者番号	3	insuredNumber	全角・半角 文字	42	-	-	_	
	被保険者個人単位枝番	3	insuredBranchNumber	半角数字	2	-	_	_	
9	資格取得年月日	3	qualificationAcquisitionDate	半角数字	8	_	_	_	yyyyMMdd形式
10	姓(フリガナ)	3	lastnameFurigana	全角カタカ ナ	30	-	1	0	
11	名(フリガナ)	3	firstnameFurigana	全角カタカ ナ	30	-	-	0	
12	姓	3	lastname	全角・半角 文字	30	-	-	0	
13	名	3	firstname	全角・半角 文字	30	_	_	0	
14	以前の登録氏名 姓(フリガナ)	3	previousLastnameFurigana	全角カタカ ナ	30	-	-	_	成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。
15	以前の登録氏名 名(フリガナ)	3	previousFirstnameFurigana	全角カタカ ナ	30	-	-	-	成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。

16 以前の登録氏名 姓	3	previousLastname	全角・半角 文字	30	_	_	_	成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。
17 以前の登録氏名 名	3	previousFirstname	全角・半角 文字	30	-	_	-	成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。
18 郵便番号	3	postalCode	半角数字	7	_	_	0	成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。 9999999形式
19 都道府県	3	prefecture	全角文字	4	_	_	0	成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。
20 市区町村	3	city	全角・半角 文字	20	_	_	0	成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。
21 丁目番地等	3	townNameAndAddress	全角・半角 文字	200	_	_	-	成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。
22 生年月日	3	birthdate	半角数字	8	_	_	0	yyyyMMdd形式
23 性別	3	gender	全角・半角 文字	2	_	_	0	1: 男性 2: 女性 3: 性別未決定
24 出生地 都道府県	3	birthPrefecture	全角文字	4	_	_	_	成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。
25 出生地 市区町村	3	birthCity	全角・半角 文字	20	_	_	_	成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。
26 出生体重	3	birthWeight	小数	6	1	_	0	成長ホルモン治療用意見書を表示している場合、非表示。
27 出生週数	3	birthWeeks	全角・半角 文字	7	_	_	0	成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。 WW/d形式 (WW週d日)
28 基本情報	2	basicInformation	_	_	_	-	0	
29 発症時期	3	onsetDate	半角数字	6	-	_	-	成長ホルモン治療用意見書を表示している場合、非表示。 yyyyMM形式
30 記載時の年齢	3	age	全角・半角 文字	8	-	_	-	aa/MM/dd形式(aa歳MMか月dd 日)
31 現在の身長	3	height	小数	5	2	-	-	成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。
32 身長のSD	3	heightSd	小数	5	2	_	_	成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。
33 現在の身長測定日	3	heightMeasurementDate	半角数字	8	_	-	-	成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。 yyyyMMdd形式
34 現在の体重	3	weight	小数	5	2	_	_	成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。

35	体重のSD	3	weightSd	小数	5	2	_	_	成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。
36	現在の体重測定日	3	weightMeasurementDate	半角数字	8	-	-	-	成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。 yyyyMMdd形式
37	ВМІ	3	bmi	小数	5	2	_	_	成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。
38	肥満度	3	degreeOfObesity	小数	5	2	-	-	成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。
39	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。 成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。 1: なし 2: あり
40	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。 成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。 1:1級 2:2級 3:3級 4:4級 5:5級 6:6級
41	療育手帳	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。 成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。 1: なし 2: あり
42	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。 成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。 1: なし 2: あり

43	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。 成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。 1:1級 2:2級 3:3級
44	現状評価	3	evaluation	全角・半角 文字	2	-	-	-	成長ホルモン治療用意見書を表示している場合、非表示。 1: 治癒 2: 寛解 3: 改善 4: 不変 5: 再発 6: 悪化 7: 死亡 8: 判定不能
45	運動制限の必要性	3	needForExerciseRestriction	全角・半角 文字	2	-	-	_	成長ホルモン治療用意見書を表 示している場合、非表示。 1: なし 2: あり
46	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	_	-	0	成長ホルモン治療用意見書を表示している場合、非表示。 1: する 2: しない 3: 不明
47	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	-	-	0	成長ホルモン治療用意見書を表示している場合、非表示。 1: する 2: しない 3: 不明
48	指定医・医療機関情報	2	designatedDoctorAndMedicalInstitutionInformation	-	-	_	_	0	
49	医療機関名	3	medicalInstitutionName	全角・半角 文字	50	_	_	0	
50	医療機関所在地	3	medicalInstitutionAddress	全角・半角 文字	300	_	_	0	
51	電話番号	3	phoneNumber	半角数字· 半角記号	14	_	_	0	9999-9999-9999形式
52	医師名	3	designatedDoctorName	全角・半角 文字	61	_	-	0	氏名(姓) + 半角スペース + 氏 名(名)
53	小児慢性特定疾病 指定医番号	3	designatedDoctorNumber	半角英数字	20	_	_	0	
54	診療科	3	department	全角・半角 文字	50	_	_	0	

55	記載年月日	3	descriptedDate	半角数字	8	_	_	0	yyyyMMdd形式
	診断年月日	3	diagnosisDate	半角数字	8	_	-	_	yyyyMMdd形式
57	その他	2	others	-	-	_	-	0	
58	申請種別	3	applicationType	全角・半角 文字	2	_	-	0	1: 新規 2: 継続申請
	添付資料	3	attachment	全角・半角 文字	2	_	_	0	1: あり 2: なし
	告示番号	3	notificationNumber	半角数字	11	-	-	_	意見書の告示番号
61	告示番号枝番	3	notificationBranchNumber	半角数字	2	-	-	_	意見書の告示番号枝番
62	疾患群番号	3	diseaseGroupNumber	半角数字	2	_	-	0	1: 悪性新生物 2: 慢性腎疾患 3: 慢性呼呼疾患 4: 慢性心疾患 6: 膠原病 7: 糖尿病 8: 先天性疾患 9: 血液疾疾患 10: 免疫疾疾筋疾患 10: 免疫経消化又 11: 慢性体 13: 染症候群 13: 決症候群 14: 皮膚系統疾患 15: 骨系系系 15: 骨系系系 16: 脈管ホルモン治療 99: 成長ホルモン治療
63	大分類番号	3	majorClassificationNumber	半角数字	2	-	-	0	
	細分類番号	3	subClassificationNumber	半角数字	3	-	-	0	
65	バージョン	3	version	全角・半角 文字	10	-	-	0	新システムのマスタバージョン
66	診療項目	2	medicalItems	-	_	-	-	_	
67	項目	3	entry1~X	_	-	_	0	-	XはXMLスキマーファイル(疾病 単位)ごとに可変値を定義。
68	項目名	4	itemName	全角・半角 文字	200	_	0	_	項目名の参照用。登録時は不 要。
69	コード	4	code	半角数字	8	-	0	_	コード表サンプルを参照。
	値	4	value	全角・半角 文字	500	_	0	_	
71	行政記載欄	2	administrativeEntryColumn	-	-	_	-	-	医療機関では未利用。
	受給者番号	3	recipientNumber	半角数字	7	_	-	_	医療機関では未利用。
	認定結果	3	certificationResult	全角・半角 文字	2	_	-	-	医療機関では未利用。 1: 認定 2: 不認定