

項番	コード	項目名	データ型(属性)	最大文字数	項目値の範囲	入力値の範囲	入力形式	コード値
1		申請種別補足情報			1			更新のみ。
2		転出実施主体名	文字列(全角)	200			なし	1:転入 更新のみ。
3		保険者番号	文字列(全角)	20			なし	
4		被保険者記号	文字列(全角)	20			なし	
5		被保険者番号	文字列(全角)	42			なし	
6		被保険者個人単位枝番	文字列(半角)	2			半角数字	
7		資格取得年月日	文字列(半角)	8			半角数字	
8		姓(フリガナ)	文字列(全角)	30			なし	
9		名(フリガナ)	文字列(全角)	30			なし	
10		姓	文字列(全角)	30			なし	
11		名	文字列(全角)	30			なし	
12		以前の登録氏名 姓(フリガナ)	文字列(全角)	30			なし	
13		以前の登録氏名 名(フリガナ)	文字列(全角)	30			なし	
14		以前の登録氏名 姓	文字列(全角)	30			なし	
15		以前の登録氏名 名	文字列(全角)	30			なし	
16		郵便番号	文字列(半角)	7			半角数字	
17		都道府県	文字列(全角)	4			なし	
18		市区町村	文字列(全角)	20			なし	
19		丁目番地等	文字列(全角)	200			なし	
20		生年月日	文字列(半角)	8			半角数字	
21		性別			1～3			1:男性 2:女性 3:性別未決定
22		出生地 都道府県	文字列(全角)	4			なし	
23		出生地 市区町村	文字列(全角)	20			なし	
24		出生体重	数字(半角)	6			小数	
25		出生週数	文字列(全角)	10			なし	
26		発症時期	文字列(半角)	6			半角数字	
27		記載時の年齢	文字列(全角)	8			なし	
28		現在の身長	数字(半角)	5			小数	
29		身長のSD	数字(半角)	6			小数	
30		現在の身長 測定日	文字列(半角)	8			半角数字	
31		現在の体重	数字(半角)	6			小数	
32		体重のSD	数字(半角)	5			小数	
33		現在の体重 測定日	文字列(半角)	8			半角数字	
34		BMI	数字(半角)	6			小数	
35		肥満度	数字(半角)	6			小数	
36		身体障害者手帳			1～2			1:なし 2:あり
37		等級(身体障害者手帳)			1～6			1:1級 2:2級 3:3級 4:4級 5:5級 6:6級
38		療育手帳			1～2			1:なし 2:あり
39		精神障害者保健福祉手帳(障害者手帳)			1～2			1:なし 2:あり
40		等級(障害者手帳)			1～3			1:1級 2:2級 3:3級
41		現状評価			1～8			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
42		運動制限の必要性			1～2			1:なし 2:あり
43		人工呼吸器等装着者認定基準に該当			1～3			1:する 2:しない 3:不明
44		小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当			1～3			1:する 2:しない 3:不明
45	501	臨床所見(診断時) 具体的な疾病名	文字列(全角)	200			なし	新規のみ。
46	502	臨床所見(診断時) 最終受診日	文字列(半角)	8			半角数字	新規のみ。
47	50001	臨床所見(診断時) 実施日	文字列(半角)	8			半角数字	新規のみ。
48	50002	臨床所見(診断時) 収縮期	数字(半角)	22			小数	新規のみ。
49	50003	臨床所見(診断時) 拡張期	数字(半角)	22			小数	新規のみ。
50	50139	臨床所見(診断時) 学校検診または3歳児健診の検尿を契機に発見			1～3			新規のみ。 1:いいえ 2:はい 3:不明
51	50004	臨床所見(診断時) 高血圧			1～2			新規のみ。 1:なし 2:あり
52	50005	臨床所見(診断時) 浮腫			1～2			新規のみ。 1:なし 2:あり

53	50006	臨床所見(診断時) 血尿			1～2			新規のみ。 1:なし 2:あり
54	50007	臨床所見(診断時) 蛋白尿			1～2			新規のみ。 1:なし 2:あり
55	50008	臨床所見(診断時) 腎機能低下			1～2			新規のみ。 1:なし 2:あり
56	50141	臨床所見(診断時) 発症半年以内に3回以上(新規症例は初発時も1回を含む)、あるいは過去1年以内に4回以上のネフローゼ症候群の再発			1～2			新規のみ。 1:なし 2:あり
57	50140	臨床所見(診断時) ステロイド薬、免疫抑制薬、生物学的製剤の使用下での寛解状態か			1～2			新規のみ。 1:投薬による寛解ではない 2:投薬による寛解である
58	50129	臨床所見(診断時) 外表奇形			1～2			新規のみ。 1:なし 2:あり
59	50130	臨床所見(診断時) 外表奇形所見	文字列(全角)	500			なし	新規のみ。
60	50010	臨床所見(診断時) 症状(その他)	文字列(全角)	500			なし	新規のみ。
61	503	臨床所見(申請時) 具体的な疾病名	文字列(全角)	200			なし	更新のみ。
62	504	臨床所見(申請時) 最終受診日	文字列(半角)	8			半角数字	更新のみ。
63	50011	臨床所見(申請時) 実施日	文字列(半角)	8			半角数字	
64	50012	臨床所見(申請時) 収縮期	数字(半角)	22			小数	
65	50013	臨床所見(申請時) 拡張期	数字(半角)	22			小数	
66	50143	臨床所見(申請時) 学校検診または3歳児健診の検尿を契機に発見			1～3			1:いいえ 2:はい 3:不明
67	50014	臨床所見(申請時) 高血圧			1～2			1:なし 2:あり
68	50015	臨床所見(申請時) 浮腫			1～2			1:なし 2:あり
69	50016	臨床所見(申請時) 血尿			1～2			1:なし 2:あり
70	50017	臨床所見(申請時) 蛋白尿			1～2			1:なし 2:あり
71	50018	臨床所見(申請時) 腎機能低下			1～2			1:なし 2:あり
72	50145	臨床所見(申請時) 発症半年以内に3回以上(新規症例は初発時も1回を含む)、あるいは過去1年以内に4回以上のネフローゼ症候群の再発			1～2			1:なし 2:あり
73	50144	臨床所見(申請時) ステロイド薬、免疫抑制薬、生物学的製剤の使用下での寛解状態か			1～2			1:投薬による寛解ではない 2:投薬による寛解である
74	50135	臨床所見(申請時) 外表奇形			1～2			1:なし 2:あり
75	50136	臨床所見(申請時) 外表奇形所見	文字列(全角)	500			なし	
76	50020	臨床所見(申請時) 症状(その他)	文字列(全角)	500			なし	
77	50021	検査所見(診断時) 血尿			1～3			新規のみ。 1:なし 2:肉眼的血尿 3:顕微鏡的血尿
78	50022	検査所見(診断時) 赤血球数	数字(半角)	22			小数	新規のみ。
79	50023	検査所見(診断時) 蛋白尿			1～2			新規のみ。 1:なし 2:あり
80	50024	検査所見(診断時) 尿中蛋白量	数字(半角)	22			小数	新規のみ。
81	50025	検査所見(診断時) 尿蛋白量／尿中クレアチニン比	数字(半角)	22			小数	新規のみ。
82	50026	検査所見(診断時) 尿中 $\beta$ :ミクログロブリン	数字(半角)	22	1		小数	新規のみ。 1:未実施
83	50330	検査所見(診断時) 尿中 $\beta$ :ミクログロブリン未実施			1			新規のみ。 1:未実施
84	50027	検査所見(診断時) 血清総蛋白	数字(半角)	22			小数	新規のみ。
85	50028	検査所見(診断時) 血清アルブミン	数字(半角)	22			小数	新規のみ。
86	50029	検査所見(診断時) BUN	数字(半角)	22			小数	新規のみ。

87	50030	検査所見(診断時) 血清クレアチニン	数字(半角)	22			小数	新規のみ。
88	50031	検査所見(診断時) 血清シスチンC	数字(半角)	22	1		小数	新規のみ。 1:未実施
89	50331	検査所見(診断時) 血清シスチンC未実施			1			新規のみ。 1:未実施
90	50032	検査所見(診断時) 総コレステロール	数字(半角)	22			小数	新規のみ。
91	50033	検査所見(診断時) C <sub>3</sub>	数字(半角)	22			小数	新規のみ。
92	50147	検査所見(診断時) 抗核抗体	数字(半角)	22	1		小数	新規のみ。 1:未実施
93	50335	検査所見(診断時) 抗核抗体未実施			1			新規のみ。 1:未実施
94	50148	検査所見(診断時) 抗dsDNA抗体	数字(半角)	22	1		小数	新規のみ。 1:未実施
95	50336	検査所見(診断時) 抗dsDNA抗体未実施			1			新規のみ。 1:未実施
96	50035	検査所見(診断時) 超音波検査(腎・尿路)			1~2			新規のみ。 1:未実施 2:実施
97	50036	検査所見(診断時) 超音波検査(腎・尿路)実施日	文字列(半角)	8			半角数字	新規のみ。
98	50037	検査所見(診断時) 超音波検査(腎・尿路)所見	文字列(全角)	500			なし	新規のみ。
99	50043	検査所見(診断時) 腎生検			1~2			新規のみ。 1:未実施 2:実施
100	50044	検査所見(診断時) 腎生検実施日	文字列(半角)	8			半角数字	新規のみ。
101	50045	検査所見(診断時) 腎生検所見	文字列(全角)	500			なし	新規のみ。
102	50046	検査所見(診断時) 遺伝子検査			1~2			新規のみ。 1:未実施 2:実施
103	50047	検査所見(診断時) 遺伝子検査実施日	文字列(半角)	8			半角数字	新規のみ。
104	50048	検査所見(診断時) 遺伝子検査所見	文字列(全角)	500			なし	新規のみ。
105	50049	検査所見(診断時) 検査所見(その他)	文字列(全角)	500			なし	新規のみ。
106	50050	検査所見(申請時) 血尿			1~3			1:なし 2:肉眼的血尿 3:顕微鏡的血尿
107	50051	検査所見(申請時) 赤血球数	数字(半角)	22			小数	
108	50052	検査所見(申請時) 蛋白尿			1~2			1:なし 2:あり
109	50053	検査所見(申請時) 尿中蛋白量	数字(半角)	22			小数	
110	50054	検査所見(申請時) 尿蛋白量／尿中クレアチニン比	数字(半角)	22			小数	
111	50055	検査所見(申請時) 尿中β <sub>2</sub> ミクログロブリン	数字(半角)	22	1		小数	1:未実施
112	50333	検査所見(申請時) 尿中β <sub>2</sub> ミクログロブリン未実施			1			1:未実施
113	50056	検査所見(申請時) 血清総蛋白	数字(半角)	22			小数	
114	50057	検査所見(申請時) 血清アルブミン	数字(半角)	22			小数	
115	50058	検査所見(申請時) BUN	数字(半角)	22			小数	
116	50059	検査所見(申請時) 血清クレアチニン	数字(半角)	22			小数	
117	50060	検査所見(申請時) 血清シスチンC	数字(半角)	22	1		小数	1:未実施
118	50334	検査所見(申請時) 血清シスチンC未実施			1			1:未実施
119	50061	検査所見(申請時) 総コレステロール	数字(半角)	22			小数	
120	50062	検査所見(申請時) C <sub>3</sub>	数字(半角)	22			小数	
121	50149	検査所見(申請時) 抗核抗体	数字(半角)	22			小数	
122	50337	検査所見(申請時) 抗核抗体未実施			1			1:未実施
123	50150	検査所見(申請時) 抗dsDNA抗体	数字(半角)	22			小数	
124	50338	検査所見(申請時) 抗dsDNA抗体未実施			1			1:未実施
125	50064	検査所見(申請時) 超音波検査(腎・尿路)			1~2			1:未実施 2:実施
126	50065	検査所見(申請時) 超音波検査(腎・尿路)実施日	文字列(半角)	8			半角数字	
127	50066	検査所見(申請時) 超音波検査(腎・尿路)所見	文字列(全角)	500			なし	

128	50070	検査所見(申請時)腎生検			1~2			1:未実施 2:実施
129	50071	検査所見(申請時)腎生検実施日	文字列(半角)	8			半角数字	
130	50072	検査所見(申請時)腎生検所見	文字列(全角)	500			なし	
131	50073	検査所見(申請時)遺伝子検査			1~2			1:未実施 2:実施
132	50074	検査所見(申請時)遺伝子検査実施日	文字列(半角)	8			半角数字	
133	50075	検査所見(申請時)遺伝子検査所見	文字列(全角)	500			なし	
134	50076	検査所見(申請時)検査所見(その他)	文字列(全角)	500			なし	
135	50077	その他の所見(申請時)合併症			1~2			1:なし 2:あり
136	50078	その他の所見(申請時)合併症詳細	文字列(全角)	500			なし	
137	50083	その他の所見(申請時)胎児期の超音波診断による異常			1~3			1:なし 2:あり 3:不明
138	50084	経過(申請時)先天性ネフローゼ症候群			1~2			1:なし 2:あり
139	50085	経過(申請時)発症以来蛋白尿の陰性化を認めない			1~2			1:いいえ 2:はい
140	50086	経過(申請時)ステロイド薬			1~2			1:なし 2:あり
141	50087	経過(申請時)免疫抑制薬			1~2			1:なし 2:あり
142	50095	経過(申請時)生物学的製剤			1~2			1:なし 2:あり
143	50088	経過(申請時)抗凝固薬			1~2			1:なし 2:あり
144	50089	経過(申請時)抗血小板薬			1~2			1:なし 2:あり
145	50090	経過(申請時)アルブミン製剤			1~2			1:なし 2:あり
146	50094	経過(申請時)降圧薬			1~2			1:なし 2:あり
147	50104	経過(申請時)腹膜透析(慢性透析)			1~2			1:未実施 2:実施
148	50105	経過(申請時)腹膜透析(慢性透析)導入年月	文字列(半角)	6			半角数字	
149	50106	経過(申請時)血液透析(慢性透析)			1~2			1:未実施 2:実施
150	50107	経過(申請時)血液透析(慢性透析)導入年月	文字列(半角)	6			半角数字	
151	50112	経過(申請時)腎移植			1~2			1:未実施 2:実施
152	50113	経過(申請時)腎移植実施日	文字列(半角)	8			半角数字	
153	50114	経過(申請時)腎移植先行的腎移植			1~2			1:なし 2:あり
154	50115	経過(申請時)腎移植生体腎移植			1~2			1:なし 2:あり
155	50116	経過(申請時)治療(その他)	文字列(全角)	500			なし	
156	50117	経過(申請時)今後の治療方針	文字列(全角)	500			なし	
157	50118	経過(申請時)治療見込み期間(入院)開始日	文字列(半角)	8			半角数字	
158	50119	経過(申請時)治療見込み期間(入院)終了日	文字列(半角)	8			半角数字	
159	50120	経過(申請時)治療見込み期間(外来)開始日	文字列(半角)	8			半角数字	
160	50121	経過(申請時)治療見込み期間(外来)終了日	文字列(半角)	8			半角数字	
161	50122	経過(申請時)治療見込み期間(外来)通院頻度	数字(半角)	22			小数	
162	50123	経過(申請時)学校生活管理指導表の指導区分			1~5			1:A 2:B 3:C 4:D 5:E
163	50124	経過(申請時)成長ホルモン治療申請の有無			1~2			1:なし 2:あり
164	510	就学・就労状況			1~15			1:就学前 2:小中学校 3:小中学校(通常学級) 4:小中学校(通級) 5:小中学校(特別支援学級) 6:特別支援学校 7:特別支援学校(小中学部) 8:特別支援学校(専攻科を含む高等部) 9:高等学校(専攻科を含む) 10:高等専門学校 11:専門学校/専修学校など 12:大学(短期大学を含む) 13:就労(就学中の就労も含む) 14:未就学かつ未就労 15:その他
165	511	就学・就労状況「その他」を選択した場合、以下に記入	文字列(全角)	500			なし	
166		医療機関名	文字列(全角)	50			なし	
167		医療機関所在地	文字列(全角)	300			なし	
168		電話番号	文字列(全角)	14			なし	
169		医師名	文字列(全角)	61			なし	
170		小児慢性特定疾病 指定医番号	文字列(半角)	20			半角英数	
171		診療科	文字列(全角)	50			なし	
172		記載年月日	文字列(半角)	8			半角数字	
173		診断年月日	文字列(半角)	8			半角数字	

[illegible]