

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	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	ヘッタ有無	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		-

備考

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「○」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	-	-	-	-	○	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	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	previousLastname	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	-	-	-	
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	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	-	-	○	yyyyMMdd形式

21	性別	3	gender	全角・半角文字	2	-	-	○	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	-	-	-	-	○	
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	-	-	-	yyyyMM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) 簡素化対象の疾病的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) 簡素化対象の疾病的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) 簡素化対象の疾病的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) 簡素化対象の疾病的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) 簡素化対象の疾病的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	criteriaForCertificationOfWearersSuchAsRespirators	全角・半角文字	2	-	-	<input checked="" type="radio"/>	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	-	-	-	-	<input checked="" type="radio"/>			
43	医療機関名	3	medicalInstitutionName	全角・半角文字	50	-	-	<input checked="" type="radio"/>			
44	医療機関所在地	3	medicalInstitutionAddress	全角・半角文字	300	-	-	<input checked="" type="radio"/>			
45	電話番号	3	phoneNumber	半角数字・半角記号	14	-	-	<input checked="" type="radio"/>	9999-9999-9999形式		
46	医師の氏名	3	designatedDoctorName	全角・半角文字	61	-	-	<input checked="" type="radio"/>	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	-	-	<input checked="" type="radio"/>			
48	記載年月日	3	descriptedDate	半角数字	8	-	-	<input checked="" type="radio"/>	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	-	-	-	-	<input checked="" type="radio"/>			
51	申請種別	3	applicationType	全角・半角文字	2	-	-	<input checked="" type="radio"/>	1: 新規 2: 更新		

52	添付資料	3	attachment	全角・半角文字	2	-	-	<input type="radio"/>	1: あり 2: なし
53	告示番号	3	notificationNumber	半角数字	11	-	-	<input type="radio"/>	臨個票の告示番号
54	告示番号枝番	3	notificationBranchNumber	半角数字	2	-	-	<input type="radio"/>	臨個票の告示番号枝番
55	バージョン	3	version	全角・半角文字	10	-	-	<input type="radio"/>	新システムのマスタバージョン
56	診療項目	2	medicalItems	-	-	-	-	-	
57	項目	3	entry1～X	-	-	-	<input type="radio"/>	-	XはXMLスキーマファイル（疾病単位）ごとに可変値を定義。
58	項目名	4	itemName	全角・半角文字	200	-	<input type="radio"/>	-	項目名の参照用。登録時は不要。
59	コード	4	code	半角数字	8	-	<input type="radio"/>	-	コード表サンプルを参照。
60	値	4	value	全角・半角文字	500	-	<input type="radio"/>	-	
61	行政記載欄	2	administrativeEntryColumn	-	-	-	-	-	医療機関では未利用。
62	受給者番号	3	recipientNumber	半角数字	7	-	-	-	医療機関では未利用。
63	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

※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）

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	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	ヘッタ有無	固み文字
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		-

備考

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「○」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	-	-	-	-	○	ルート要素
2	患者情報	2	patientInformation	-	-	-	-	○	
3	申請種別補足情報	3	supplementaryInformationForApplicationType	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	-	-	-	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	-	-	-	
6	被保険者記号	3	insuredSymbol	全角・半角文字	20	-	-	-	
7	被保険者番号	3	insuredNumber	全角・半角文字	42	-	-	-	
8	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	-	-	○	
11	名(フリガナ)	3	firstnameFurigana	全角カタカナ	30	-	-	○	
12	姓	3	lastname	全角・半角文字	30	-	-	○	
13	名	3	firstname	全角・半角文字	30	-	-	○	
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	-	-	○	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	-	-	○	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	-	-	○	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	-	-	○	yyyyMMdd形式
23	性別	3	gender	全角・半角文字	2	-	-	○	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	-	○	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	-	-	○	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	-	-	-	-	○	
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	BMI	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	-	-	○	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	-	-	○	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	-	-	-	-	○	
49	医療機関名	3	medicalInstitutionName	全角・半角文字	50	-	-	○	
50	医療機関所在地	3	medicalInstitutionAddress	全角・半角文字	300	-	-	○	
51	電話番号	3	phoneNumber	半角数字・半角記号	14	-	-	○	9999-9999-9999形式
52	医師名	3	designatedDoctorName	全角・半角文字	61	-	-	○	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	-	-	○	
54	診療科	3	department	全角・半角文字	50	-	-	○	

55	記載年月日	3	describedDate	半角数字	8	-	-	○	yyyyMMdd形式
56	診断年月日	3	diagnosisDate	半角数字	8	-	-	-	yyyyMMdd形式
57	その他	2	others	-	-	-	-	○	
58	申請種別	3	applicationType	全角・半角文字	2	-	-	○	1: 新規 2: 繙続申請
59	添付資料	3	attachment	全角・半角文字	2	-	-	○	1: あり 2: なし
60	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	-	-	○	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: 膜原病 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 99: 成長ホルモン治療
63	大分類番号	3	majorClassificationNumber	半角数字	2	-	-	○	
64	細分類番号	3	subClassificationNumber	半角数字	3	-	-	○	
65	バージョン	3	version	全角・半角文字	10	-	-	○	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	-	-	-	○	-	XはXMLスキーマファイル（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	-	○	-	項目名の参照用。登録時は不要。
69	コード	4	code	半角数字	8	-	○	-	コード表サンプルを参照。
70	値	4	value	全角・半角文字	500	-	○	-	
71	行政記載欄	2	administrativeEntryColumn	-	-	-	-	-	医療機関では未利用。
72	受給者番号	3	recipientNumber	半角数字	7	-	-	-	医療機関では未利用。
73	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