No.	項目名(親)	要素名(親)	項目名(子)	要素名(子)	最大文字数	型	必須	コード値	補足事項
1	患者情報	patientInformation	申請種別補足情報	supplementaryInformationForApplicationType	1	半角数字	−	1	申請種別が新規である場合、登録不可。 1: 転入
2			転出実施主体名	movingOutPlace	200	全角・半角文字	−	−	申請種別が新規である場合、登録不可。
3			保険者番号	insurerNumber	20	全角・半角文字	−	−	
4			被保険者記号	insuredSymbol	20	全角・半角文字	−	−	
5			被保険者番号	insuredNumber	42	全角・半角文字	−	−	
6			被保険者個人単位枝番	insuredBranchNumber	2	半角数字	−	−	
7			資格取得年月日	qualificationAcquisitionDate	8	半角数字	−	−	年月日で記載。(yyyyMMdd形式)
8			姓(フリガナ)	lastnameFurigana	30	全角カタカナ	○	−	
9			名(フリガナ)	firstnameFurigana	30	全角カタカナ	○	−	
10			姓	lastname	30	全角・半角文字	○	−	
11			名	firstname	30	全角・半角文字	○	−	
12			以前の登録氏名 姓(フリガナ)	previousLastnameFurigana	30	全角カタカナ	−	−	
13			以前の登録氏名 名(フリガナ)	previousFirstnameFurigana	30	全角カタカナ	−	−	
14			以前の登録氏名 姓	previousLastname	30	全角・半角文字	−	−	
15			以前の登録氏名 名	previousFirstname	30	全角・半角文字	−	−	
16			郵便番号	postalCode	7	半角数字	○	−	ハイフン(−)不要。(9999999形式) 例:東京都千代田区の場合、「1000000」
17			都道府県	prefecture	4	全角文字	○	−	「都・道・府・県」を含んだ名称で記載。 海外の場合、「海外」と記載。 例:「北海道」、「東京都」、「海外」
18			市区町村	city	20	全角・半角文字	○	−	出生地 都道府県にて「海外」を指定する場合、国名を記載。
19			丁目番地等	townNameAndAddress	200	全角・半角文字	−	−	
20			生年月日	birthdate	8	半角数字	○	−	年月日で記載。(yyyyMMdd形式)
21			性別	gender	1	半角数字	○	1〜3	1:男性 2:女性 3:性別未決定
22			出生地 都道府県	birthPrefecture	4	全角文字	−	−	「都・道・府・県」を含んだ名称で記載。 海外の場合、「海外」と記載。 例:「北海道」、「東京都」、「海外」
23			出生地 市区町村	birthCity	20	全角・半角文字	−	−	出生地 都道府県にて「海外」を指定する場合、国名を記載。
24			出生体重	birthWeight	6	半角数字 (小数可)	○	−	単位:g 最大文字数に小数点を含む。 小数点を含む場合、小数点以下は1桁で記載。 例:3000、2501.6
25			出生週数	birthWeeks	4	全角・半角文字	○	−	WW/dで記載。(WW週/d日) 例:00/9、40/2
26	基本情報	basicInformation	発症時期	onsetDate	6	半角数字	−	−	年月で記載。(yyyyMM形式)
27			記載時の年齢	age	8	全角・半角文字	−	−	aa/MM/ddで記載。(aa歳MMか月dd日) 例:02/02/26
28			現在の身長	height	5	半角数字 (小数可)	−	−	単位:cm 最大文字数に小数点を含む。 小数点を含む場合、小数点以下は1桁で記載。 例:100、50.1
29			身長のSD	heightSd	5	半角数字 (小数可)	−	−	単位:SD
30			現在の身長 測定日	heightMeasurementDate	8	半角数字	−	−	年月日で記載。(yyyyMMdd形式)
31			現在の体重	weight	5	半角数字 (小数可)	−	−	最大文字数に小数点を含む。 単位:kg
32			体重のSD	weightSd	5	半角数字 (小数可)	−	−	最大文字数に小数点を含む。 単位:SD
33			現在の体重 測定日	weightMeasurementDate	8	半角数字	−	−	年月日で記載。(yyyyMMdd形式)
34			BMI	bmi	5	半角数字 (小数可)	−	−	最大文字数に小数点を含む。
35			肥満度	degreeOfObesity	5	半角数字 (小数可)	−	−	最大文字数に小数点を含む。 単位:%
36			身体障害者手帳	handicappedPersonsNotebook	1	半角数字	−	1〜2	1:なし 2:あり
37			等級(身体障害者手帳)	gradeOfHandicappedPersonsNotebook	1	半角数字	−	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	medicalTreatmentNotebook	1	半角数字	−	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)	disabilityCertificate	1	半角数字	−	1〜2	1:なし 2:あり
40			等級(障害者手帳)	gradeOfDisabilityCertificate	1	半角数字	−	1〜3	1:1級 2:2級 3:3級
41			現状評価	evaluation	1	半角数字	−	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	needForExerciseRestriction	1	半角数字	−	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	criteriaForCertificationOfWearersSuchAsRespirators	1	半角数字	○	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	chronicSpecificDiseaseInChildrenFallsUnderTheCriteriaForCertificationOfSeverePatients	1	半角数字	○	1〜3	1: する 2: しない 3: 不明
45	指定医・医療機関情報	designatedDoctorAndMedicalInstitutionInformation	医療機関名	medicalInstitutionName	50	全角・半角文字	○	−	
46			医療機関所在地	medicalInstitutionAddress	300	全角・半角文字	○	−	
47			電話番号	phoneNumber	14	半角数字・ 半角記号	○	−	ハイフン(−)必要。 例:999-999-9999
48			医師の氏名	designatedDoctorName	61	全角・半角文字	○	−	氏名(姓) + 半角スペース + 氏名(名)
49			小児慢性特定疾病 指定医番号	designatedDoctorNumber	20	半角英数字	○	−	
50			診療科	department	50	全角・半角文字	○	−	
51			記載年月日	descriptedDate	8	半角数字	○	−	年月日で記載。(yyyyMMdd形式)
52			診断年月日	diagnosisDate	8	半角数字	−	−	年月日で記載。(yyyyMMdd形式)

53	**その他**	**others**	申請種別	applicationType	1	半角数字	○	1～2	1: 新規 2: 継続申請
54			添付資料	attachment	1	半角数字	○	1～2	1: あり 2: なし
55			告示番号	notificationNumber	11	半角数字	－	－	この項目は該当疾病の値をXMLスキーマ定義ファイルに埋め込んでいます。 データ作成の際は、該当疾病の値をそのまま指定してください。 ※小慢の場合、告示番号は任意項目です。 例：80_1_前駆B細胞急性リンパ性白血病 <notificationNumber>80</notificationNumber>
56			告示番号枝番	notificationBranchNumber	2	半角数字	－	－	この項目は該当疾病の値をXMLスキーマ定義ファイルに埋め込んでいます。 データ作成の際は、該当疾病の値をそのまま指定してください。 枝番が存在しない場合、値は設定しないでください。 ※小慢の場合、告示番号枝番は任意項目です。 例：80_1_前駆B細胞急性リンパ性白血病 <notificationBranchNumber></notificationBranchNumber> もしくは <notificationBranchNumber/>
57			疾患群番号	diseaseGroupNumber	2	半角数字	○	1～16,99	この項目は該当疾病の値をXMLスキーマ定義ファイルに埋め込んでいます。 データ作成の際は、該当疾病の値をそのまま指定してください。 例：80_1_前駆B細胞急性リンパ性白血病 <diseaseGroupNumber>1</diseaseGroupNumber> 意見書2.0.0以降のバージョンでは99:成長ホルモン治療は登録不可 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 99: 成長ホルモン治療
58			大分類番号	majorClassificationNumber	2	半角数字	○	－	この項目は該当疾病の値をXMLスキーマ定義ファイルに埋め込んでいます。 データ作成の際は、該当疾病の値をそのまま指定してください。 例：80_1_前駆B細胞急性リンパ性白血病 <majorClassificationNumber>1</majorClassificationNumber>
59			細分類番号	subClassificationNumber	3	半角数字	○	－	この項目は該当疾病の値をXMLスキーマ定義ファイルに埋め込んでいます。 データ作成の際は、該当疾病の値をそのまま指定してください。 例：80_1_前駆B細胞急性リンパ性白血病 <subClassificationNumber>1</subClassificationNumber>
60			バージョン	version	7	半角数字・ 半角記号	○	－	小慢のマスタのバージョンを指定。(9.9.9形式) 例：3.0.0
61	**行政記録欄**	**administrativeEntryColumn**	受給者番号	recipientNumber	7	半角数字	－	－	医療機関では未利用のため指定不要。
62			認定結果	certificationResult	1	半角数字	－	1～2	医療機関では未利用のため指定不要。 1:認定 2:不認定