

項番	階層	親項目名	項目名	親項目名 (物理項目)	項目名 (物理項目)	文字型	文字種	単位	桁数 (文字 数、整数 桁)	小数点以 下桁数	可変/ 固定	コード値	必須/任意	必須となる条件	配列	繰返し 有無	繰返し上 限	説明	備考
1	0		申請届出番号		ReportNum	文字列	半角英数字	—	10		固定		○		—	—	—	連携対象の申請・届出に対応する、電子申請届出システムにて発番した申請届出番号を選択する	
2	0		申請届出履歴番号		ReportHistoryNum	文字列	半角数字	—	3		可変		○		—	—	—	連携対象の申請・届出に対応する、電子申請届出システムにて発番した申請届出履歴番号を選択する	
3	0		申請届出先都道府県コード		ReportPrefCd	文字列	半角数字	—	2		固定	都道府県コード	○		—	—	—	都道府県コード（JISX0401）の番号	
4	0		申請届出先地方公共団体コード		ReportLocalGovernmentCd	文字列	半角数字	—	6		固定	団体コード又は一部事務組合等コード	○		—	—	—	総務省が設定する全国地方公共団体コードの「都道府県コード及び市区町村コード」又は「一部事務組合等コード」	
5	0		申請届出先保険者番号		ReportInsurerNum	文字列	半角数字	—	6		固定	保険者番号又は「000000」	○		—	—	—	国民健康保険中央会が設定する保険者番号 申請届出先が都道府県だった場合は、本項目のコード値は「000000」が設定される	
6	0		インターフェースID		InterfaceId	文字列	半角数字	—	4		固定	4040	○		—	—	—	電子申請届出システムから事業所台帳管理システムへ送信する指定居宅サービス等の様式ごとに採番されたインターフェースファイル（申請届出受付出力情報）のID、また、事業所台帳管理システムから電子申請届出システムへ介護保険事業者番号、指定日、様式・付表情報等を送信するためのインターフェースファイル（取込情報）のID	分類      様式      インターフェースID      様式名称 総合事業   様式第三号（四）   4010   指定申請書 総合事業   様式第三号（一）   4021   変更届出書 総合事業   様式第三号（二）   4022   再開届出書 総合事業   様式第三号（三）   4030   廃止・休止届出書 総合事業   様式第三号（五）   4040   指定更新申請書
7	0		バージョン情報（IF）		VerInterface	文字列	半角英数字	—	7		固定	verX.XX（備考欄参照）	○		—	—	—	電子申請届出システムから事業所台帳管理システムへ送信する指定居宅サービス等の様式ごとに採番されたインターフェースファイル（申請届出受付出力情報）のバージョン情報 介護保険法の制度改正等によって、標準様式に項目等が追加されて、インターフェースファイル（申請届出受付出力情報）にも項目等の追加が発生した場合にバージョン情報を変更する	「コード値」は、厚生労働省サイトに提示されている「電子申請届出システム外部インターフェース項目定義」のバージョン情報（例：ver1.00）が設定される。「電子申請届出システム外部インターフェース項目定義」のバージョン情報が更新（例：ver1.10）された場合に、「コード値」も合わせて同じ値に更新される。
8	0		申請届出日時		ReportDate	文字列	半角数字	—	14		固定	yyyyMMddHHmmss	○		—	—	—	0-9からなる14桁の数字yyyyMMddHHmmss HHmm時間は(00～23表記)、ssは00～59表記 例2018年4月1日13時24分35秒→20180401132435	
9	0		申請届出ステータス		ReportStatus	文字列	半角数字	—	1		固定	1: 一時保存 2: 申請（届出）済、未受付 3: 受付中 4: 受付済 5: 差戻し 6: 却下	○		—	—	—	事業者から電子申請届出システムに入力された申請届出データの状態を示したもの  1: 一時保存： 事業者が画面から申請届出データを入力、一時的に保存し、自治体には申請届出データが提出されていない状態 2: 申請（届出）済、未受付： 事業者から自治体に対して申請届出データを提出済み、自治体では受付していない状態 3: 受付中： 事業者からの申請届出データを自治体で受付し、申請届出データの内容確認等を実施している状態 4: 受付済： 事業者からの申請届出データを自治体で受付し、申請届出データの内容確認が完了（決裁・審査等が完了）した状態 5: 差戻し： 事業者からの申請届出データを自治体で受付し、申請届出データの補正等が必要ため、事業者へ差し戻した状態 6: 却下： 事業者からの申請届出データに不備等があり、自治体で却下をした状態	電子申請届出システムにおける申請届出ステータスは、以下の6種類があるが、事業所台帳管理システムへインターフェースする際の「申請届出ステータス」は、自治体の運用によって異なるが、「3: 受付中」又は「4: 受付済」の2種類になると想定。
10	0		様式3～5		RequestFormSogojgyo305	—	—	—	—	—	—	—	○		○	—	—		
11	1	様式3～5	バージョン情報（様式）	RequestFormSogojgyo305	VerInfoRequestForm	文字列	半角英数字	—	5		可変	verX（備考欄参照）	○		—	—	—	配列「様式3～5」のバージョン情報 介護保険法の制度改正等によって、様式に項目等が追加されて、インターフェースファイル（申請届出受付出力情報）にも項目等の追加が発生した場合に「バージョン情報（様式）」を変更する	問い合わせ対応等のために、電子申請届出システムで内部管理している様式のバージョン番号。半角英数字5桁以下の文字列が選択される。
12	1	様式3～5	申請者	RequestFormSogojgyo305	Applicant	—	—	—	—	—	—	—	○		○	—	—		
13	2	申請者	法人番号	Applicant	ApplicantInfoCorpNum	文字列	半角数字	—	13		固定	法人番号	△		—	—	—	国税庁が法人に対して指定する13桁の番号	
14	2	申請者	申請者名称	Applicant	ApplicantInfoName	文字列	全角のみ	—	80		可変		○		—	—	—		
15	2	申請者	申請者名称（フリガナ）	Applicant	ApplicantInfoNameKana	文字列	半角カナ	—	160		可変		○		—	—	—		
16	2	申請者	主たる事務所の所在地	Applicant	ApplicantOffice	—	—	—	—	—	—	—	○		○	—	—		
17	3	主たる事務所の所在地	郵便番号	ApplicantOffice	ApplicantInfoPostCd	文字列	半角数字記号	—	8		固定	郵便番号	○		—	—	—	郵便番号8桁（ハイフン含む）	
18	3	主たる事務所の所在地	都道府県	ApplicantOffice	ApplicantInfoPref	文字列	全角のみ	—	4		可変		○		—	—	—		
19	3	主たる事務所の所在地	市区郡町村	ApplicantOffice	ApplicantInfoCity	文字列	全角のみ	—	12		可変		○		—	—	—		
20	3	主たる事務所の所在地	町域	ApplicantOffice	ApplicantInfoTown	文字列	全角のみ	—	30		可変		○		—	—	—		
21	3	主たる事務所の所在地	番地以下	ApplicantOffice	ApplicantInfoHouseNum	文字列	全角のみ	—	84		可変		○		—	—	—		
22	3	主たる事務所の所在地	建物名等	ApplicantOffice	ApplicantInfoBuilding	文字列	全角のみ	—	44		可変		△		—	—	—		
23	2	申請者	申請者連絡先	Applicant	ApplicantContact	—	—	—	—	—	—	—	○		○	—	—		
24	3	申請者連絡先	電話番号	ApplicantContact	ApplicantInfoTel	文字列	半角数字記号	—	13		可変		○		—	—	—		
25	3	申請者連絡先	内線番号	ApplicantContact	ApplicantInfoTelExtension	文字列	半角数字記号	—	6		可変		△		—	—	—		
26	3	申請者連絡先	FAX番号	ApplicantContact	ApplicantInfoFax	文字列	半角数字記号	—	13		可変		△		—	—	—		
27	3	申請者連絡先	Email	ApplicantContact	ApplicantInfoMail	文字列	半角英数字記号	—	255		可変		○		—	—	—		
28	2	申請者	代表者	Applicant	ApplicantPresident	—	—	—	—	—	—	—	○		○	—	—		

項番	階層	親項目名	項目名	親項目名 (物理項目)	項目名 (物理項目)	文字型	文字種	単位	桁数 (文字 数、整数 桁)	小数点以 下桁数	可変/ 固定	コード値	必須/任意	必須となる条件	配列	繰返し 有無	繰返し上 限	説明	備考
29	3	代表者	職名	ApplicantPresident	ApplicantInfoJobName	文字列	全角のみ	—	10		可変		△		—	—	—		
30	3	代表者	姓	ApplicantPresident	ApplicantInfoFamilyName	文字列	全角のみ	—	20		可変		○		—	—	—		
31	3	代表者	名	ApplicantPresident	ApplicantInfoFirstName	文字列	全角のみ	—	20		可変		○		—	—	—		
32	3	代表者	姓 (フリガナ)	ApplicantPresident	ApplicantInfoFamilyNameKana	文字列	半角カナ	—	25		可変		○		—	—	—		
33	3	代表者	名 (フリガナ)	ApplicantPresident	ApplicantInfoFirstNameKana	文字列	半角カナ	—	25		可変		○		—	—	—		
34	3	代表者	生年月日	ApplicantPresident	ApplicantInfoBirth	文字列	半角数字	—	8		固定	yyyyMMdd	○		—	—	—	0～9からなる8桁の数字yyyyMMdd 例2018年4月1日→20180401	
35	3	代表者	代表者住所	ApplicantPresident	ApplicantPresidentAddr	—	—	—	—	—	—		○		○	—	—		
36	4	代表者住所	郵便番号	ApplicantPresidentAddr	ApplicantInfoPresidentPostCd	文字列	半角数字記号	—	8		固定	郵便番号	○		—	—	—	郵便番号8桁 (ハイフン含む)	
37	4	代表者住所	都道府県	ApplicantPresidentAddr	ApplicantInfoPresidentPref	文字列	全角のみ	—	4		可変		○		—	—	—		
38	4	代表者住所	市区郡町村	ApplicantPresidentAddr	ApplicantInfoPresidentCity	文字列	全角のみ	—	12		可変		○		—	—	—		
39	4	代表者住所	町域	ApplicantPresidentAddr	ApplicantInfoPresidentTown	文字列	全角のみ	—	30		可変		○		—	—	—		
40	4	代表者住所	番地以下	ApplicantPresidentAddr	ApplicantInfoPresidentHouseNum	文字列	全角のみ	—	84		可変		○		—	—	—		
41	4	代表者住所	建物名等	ApplicantPresidentAddr	ApplicantInfoPresidentBuilding	文字列	全角のみ	—	44		可変		△		—	—	—		
42	1	様式3～5	事業所	RequestFormSogolygo305	Office	—	—	—	—	—	—		○		○	—	—		
43	2	事業所	事業等の種類	Office	ServType	—	—	—	—	—	—		○		○	—	—		
44	3	事業等の種類	介護予防訪問介護相当フラグ	ServType	ServTypeCPHC	文字列	半角数字	—	1		固定	1：非該当 2：該当	○		—	—	—		
45	3	事業等の種類	緩和した基準による訪問型（定率）フラグ	ServType	ServTypeHCFixedRate	文字列	半角数字	—	1		固定	1：非該当 2：該当	○		—	—	—		
46	3	事業等の種類	緩和した基準による訪問型（定額）フラグ	ServType	ServTypeHCFixedAmount	文字列	半角数字	—	1		固定	1：非該当 2：該当	○		—	—	—		
47	3	事業等の種類	介護予防通所介護相当フラグ	ServType	ServTypeCPDC	文字列	半角数字	—	1		固定	1：非該当 2：該当	○		—	—	—		
48	3	事業等の種類	緩和した基準による通所型（定率）フラグ	ServType	ServTypeDCFixedRate	文字列	半角数字	—	1		固定	1：非該当 2：該当	○		—	—	—		
49	3	事業等の種類	緩和した基準による通所型（定額）フラグ	ServType	ServTypeDCFixedAmount	文字列	半角数字	—	1		固定	1：非該当 2：該当	○		—	—	—		
50	2	事業所	介護保険事業所番号	Office	CareOfficeNum	文字列	半角英数字	—	10		固定		○		—	—	—		
51	2	事業所	指定有効期間満了日	Office	ExpirationDate	文字列	半角数字	—	8		固定	yyyyMMdd	○		—	—	—	0～9からなる8桁の数字yyyyMMdd 例2018年4月1日→20180401	
52	2	事業所	事業所名称	Office	OfficeName	文字列	全角のみ	—	80		可変		○		—	—	—		
53	2	事業所	事業所名称 (フリガナ)	Office	OfficeNameKana	文字列	半角カナ	—	160		可変		○		—	—	—		
54	2	事業所	事業所所在地	Office	OfficeLocation	—	—	—	—	—	—		○		○	—	—		
55	3	事業所所在地	市区町村コード	OfficeLocation	OfficeCityCd	文字列	半角数字	—	6		固定	市区町村コード	○		—	—	—	総務省の「地方公共団体コード」にて定める市区町村コード	
56	3	事業所所在地	郵便番号	OfficeLocation	OfficePostCd	文字列	半角数字記号	—	8		固定	郵便番号	○		—	—	—	郵便番号8桁 (ハイフン含む)	
57	3	事業所所在地	都道府県	OfficeLocation	OfficePref	文字列	全角のみ	—	4		可変		○		—	—	—		
58	3	事業所所在地	市区郡町村	OfficeLocation	OfficeCity	文字列	全角のみ	—	12		可変		○		—	—	—		
59	3	事業所所在地	町域	OfficeLocation	OfficeTown	文字列	全角のみ	—	30		可変		○		—	—	—		
60	3	事業所所在地	番地以下	OfficeLocation	OfficeHouseNum	文字列	全角のみ	—	84		可変		○		—	—	—		
61	3	事業所所在地	建物名等	OfficeLocation	OfficeBuilding	文字列	全角のみ	—	44		可変		△		—	—	—		
62	1	様式3～5	当該事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される事務所を有するとき	RequestFormSogolygo305	AotOffice	—	—	—	—	—	—		△		○	—	—		2つ以上ある場合は、付表に記載して提出するので、付表の項目としてインターフェースする。
63	2	当該事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される事務所を有するとき	事業所名称	AotOffice	AotOfficeName	文字列	全角のみ	—	80		可変		●	配列「様式3～5」・「当該事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される事務所を有するとき」が存在する場合に必須	—	—	—		
64	2	当該事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される事務所を有するとき	事業所名称 (フリガナ)	AotOffice	AotOfficeNameKana	文字列	半角カナ	—	160		可変		●	配列「様式3～5」・「当該事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される事務所を有するとき」が存在する場合に必須	—	—	—		
65	2	当該事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される事務所を有するとき	主たる事務所の所在地	AotOffice	AotOfficeLocation	—	—	—	—	—	—		●	配列「様式3～5」・「当該事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される事務所を有するとき」が存在する場合に必須	○	—	—		
66	3	主たる事務所の所在地	市区町村コード	AotOfficeLocation	AotOfficeCityCd	文字列	半角数字	—	6		固定	市区町村コード	●	配列「様式3～5」・「当該事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される事務所を有するとき」・「主たる事務所の所在地」が存在する場合に必須	—	—	—	総務省の「地方公共団体コード」にて定める市区町村コード	
67	3	主たる事務所の所在地	郵便番号	AotOfficeLocation	AotOfficePostCd	文字列	半角数字記号	—	8		固定	郵便番号	●	配列「様式3～5」・「当該事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される事務所を有するとき」・「主たる事務所の所在地」が存在する場合に必須	—	—	—	郵便番号8桁 (ハイフン含む)	

項番	階層	親項目名	項目名	親項目名 (物理項目)	項目名 (物理項目)	文字型	文字種	単位	桁数 (文字 数、整数 桁)	小数点以 下桁数	可変/ 固定	コード値	必須/任意	必須となる条件	配列	繰返し 有無	繰返し上 限	説明	備考
68	3	主たる事務所の所在地	都道府県	AotOfficeLocation	AotOfficePref	文字列	全角のみ	—	4		可変		●	配列「様式3-5」-「当該事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される事務所を有するとき」-「主たる事務所の所在地」が存在する場合に必須	—	—	—		
69	3	主たる事務所の所在地	市区郡町村	AotOfficeLocation	AotOfficeCity	文字列	全角のみ	—	12		可変		●	配列「様式3-5」-「当該事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される事務所を有するとき」-「主たる事務所の所在地」が存在する場合に必須	—	—	—		
70	3	主たる事務所の所在地	町域	AotOfficeLocation	AotOfficeTown	文字列	全角のみ	—	30		可変		●	配列「様式3-5」-「当該事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される事務所を有するとき」-「主たる事務所の所在地」が存在する場合に必須	—	—	—		
71	3	主たる事務所の所在地	番地以下	AotOfficeLocation	AotOfficeHouseNum	文字列	全角のみ	—	84		可変		●	配列「様式3-5」-「当該事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される事務所を有するとき」-「主たる事務所の所在地」が存在する場合に必須	—	—	—		
72	3	主たる事務所の所在地	建物名等	AotOfficeLocation	AotOfficeBuilding	文字列	全角のみ	—	44		可変		△		—	—	—		
73	1	様式3-5	管理者	RequestFormSogojgyo305	Admin	—	—	—	—	—	—	—	○		○	—	—		
74	2	管理者	姓	Admin	AdminFamilyName	文字列	全角のみ	—	20		可変		○		—	—	—		
75	2	管理者	名	Admin	AdminFirstName	文字列	全角のみ	—	20		可変		○		—	—	—		
76	2	管理者	姓（フリガナ）	Admin	AdminFamilyNameKana	文字列	半角カナ	—	25		可変		○		—	—	—		
77	2	管理者	名（フリガナ）	Admin	AdminFirstNameKana	文字列	半角カナ	—	25		可変		○		—	—	—		
78	2	管理者	生年月日	Admin	AdminBirth	文字列	半角数字	—	8		固定	yyyyMMdd	○		—	—	—	0-9からなる8桁の数字yyyyMMdd 例2018年4月1日→20180401	
79	2	管理者	管理者住所	Admin	AdminAddr	—	—	—	—	—	—	—	○		○	—	—		
80	3	管理者住所	郵便番号	AdminAddr	AdminPostCd	文字列	半角数字記号	—	8		固定	郵便番号	○		—	—	—	郵便番号8桁（ハイフン含む）	
81	3	管理者住所	都道府県	AdminAddr	AdminPref	文字列	全角のみ	—	4		可変		○		—	—	—		
82	3	管理者住所	市区郡町村	AdminAddr	AdminCity	文字列	全角のみ	—	12		可変		○		—	—	—		
83	3	管理者住所	町域	AdminAddr	AdminTown	文字列	全角のみ	—	30		可変		○		—	—	—		
84	3	管理者住所	番地以下	AdminAddr	AdminHouseNum	文字列	全角のみ	—	84		可変		○		—	—	—		
85	3	管理者住所	建物名等	AdminAddr	AdminBuilding	文字列	全角のみ	—	44		可変		△		—	—	—		
86	1	様式3-5	付表3-1	RequestFormSogojgyo305	AppendixSogojgyo301	—	—	—	—	—	—	—	●	配列「様式3-5」-「事業所」-「事業等の種類」の「介護予防訪問介護相当フラグ」が「2：該当」若しくは配列「様式3-5」-「事業所」-「事業等の種類」の「緩和した基準による訪問型（定率）フラグ」が「2：該当」又は配列「様式3-5」-「事業所」-「事業等の種類」の「緩和した基準による訪問型（定額）フラグ」が「2：該当」の場合に必須	○	○	3		
87	2	付表3-1のインターフェース項目は、【IF4010 申請届出受付出力情報_指定総合事業_新規指定（総合事業_様式3-4）】の付表3-1と同じ内容																	
88	1	様式3-5	付表3-2	RequestFormSogojgyo305	AppendixSogojgyo302	—	—	—	—	—	—	—	●	配列「様式3-5」-「事業所」-「事業等の種類」の「介護予防通所介護相当フラグ」が「2：該当」若しくは配列「様式3-5」-「事業所」-「事業等の種類」の「緩和した基準による通所型（定率）フラグ」が「2：該当」又は配列「様式3-5」-「事業所」-「事業等の種類」の「緩和した基準による通所型（定額）フラグ」が「2：該当」の場合に必須	○	○	3		
89	2	付表3-2のインターフェース項目は、【IF4010 申請届出受付出力情報_指定総合事業_新規指定（総合事業_様式3-4）】の付表3-2と同じ内容																	