

負担割合証情報連携（IF-A-02-04-01～02）

| 項番 | 外部インタフェースID | 外部インタフェース名 | リクエストURL | 送受信種別 | レイアウト |
|----|---------------|--------------------------------|--|-------|---------------------|
| 01 | IF-A-02-04-01 | 介護保険被保険者負担割合証情報の登録要求（ファイル連携） | https://{ドメイン名等}+{処理名} 例) https://xxxxx/xxxxx/khs-api/xxxxx | リクエスト | IF-A-02-04-01_リクエスト |
| | | | | レスポンス | IF-A-02-04-01_レスポンス |
| 02 | IF-A-02-04-02 | 介護保険被保険者負担割合証情報の登録要求（JSON形式連携） | | リクエスト | IF-A-02-04-02_リクエスト |
| | | | | レスポンス | IF-A-02-04-02_レスポンス |

| レイアウト | | | | | | | | 外部インターフェイス名 | | | | 外部IF_ID | | | 送受信種別 | | 形式 | |
|----------|-------|--|--|--|--|--|--|------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------|---------------|------|------|-------|-----|--|----|
| | | | | | | | | 介護保険被保険者負担割合証情報の登録要求（ファイル連携） | | | | IF-A-02-04-01 | | | リクエスト | | JSON | |
| 項番 | 階層レベル | | | | | | | 項目名（日本語） | | 項目 | フォーマット | | 出現回数 | | データ型 | 桁数 | 可変長/ 固定長 | 備考 |
| | | | | | | | | | | | | | 最小 | 最大 | | | | |
| リクエストヘッダ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | 1 | | | | | | | コンテンツタイプ | Content-Type | "application/json"固定 | | 1 | 1 | - | - | 固定長 | | |
| 02 | 2 | | | | | | | 自治体トークン | Authorization | - | | 1 | 1 | - | - | 固定長 | 払い出された自治体トークン | |
| 03 | 3 | | | | | | | リクエスト送信元介護保険者番号 | care_insure_provider_number | - | | 1 | 1 | - | - | 固定長 | HTTPリクエストを実施する自治体トークンを保有する介護保険者番号を設定する | |
| リクエストボディ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | 1 | | | | | | | ファイル名 | file_name | - | | 1 | 1 | 半角文字 | 36 | 固定長 | | |

| レイアウト | | | | | | | 外部インターフェイス名 | | | | 外部IF_ID | | 送受信種別 | | 形式 | |
|-------|-------|--|--|--|--|--|------------------------------|---------------|--------|------|---------------|-------|-------|-------------|-------------------------------|--|
| | | | | | | | 介護保険被保険者負担割合証情報の登録要求（ファイル連携） | | | | IF-A-02-04-01 | | レスポンス | | JSON | |
| 項番 | 階層レベル | | | | | | 項目名（日本語） | 項目 | フォーマット | 出現回数 | | データ型 | 桁数 | 可変長/ 固定長 | 備考 | |
| | | | | | | | | | | 最小 | 最大 | | | | | |
| 01 | 1 | | | | | | ファイル名 | file_name | - | 1 | 1 | 半角文字 | 36 | 固定長 | | |
| 02 | 2 | | | | | | 介護情報基盤受付番号 | fd_receipt_no | - | 1 | 1 | 半角数字 | 27 | 固定長 | | |
| 03 | 3 | | | | | | 要求結果 | result | - | 1 | 1 | 全角文字 | 2 | 固定長 | 「成功」もしくは「失敗」を設定する。 | |
| 04 | 4 | | | | | | 処理結果詳細（要求） | result_detail | - | 0 | 1 | 全半角文字 | 150 | 可変長 | 登録要求のリクエストでエラーが発生した場合設定する。 | |
| 05 | 5 | | | | | | 署名付きURL | presigned_url | - | 0 | 1 | 半角英数字 | 200 | 可変長 | 登録要求のリクエストでエラーが発生しなかった場合設定する。 | |

| レイアウト | | | | | | | | 外部インターフェイス名 | | | | 外部IF_ID | | 送受信種別 | | 形式 | |
|----------|-------|---|--|--|--|--|--|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|------|---------|-------|-------|-------------|--|--|
| | | | | | | | | 介護保険被保険者負担割合証情報の登録要求（JSON形式連携） | | | | | | | | IF-A-02-04-02 | |
| 項番 | 階層レベル | | | | | | | 項目名（日本語） | 項目 | フォーマット | 出現回数 | | データ型 | 桁数 | 可変長/ 固定長 | 備考 | |
| | | | | | | | | | | | 最小 | 最大 | | | | | |
| リクエストヘッダ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | 1 | | | | | | | コンテンツタイプ | Content-Type | "application/json"固定 | 1 | 1 | - | - | 固定長 | | |
| 02 | 2 | | | | | | | 自治体トークン | Authorization | - | 1 | 1 | - | - | 固定長 | 払い出された自治体トークン | |
| 03 | 3 | | | | | | | リクエスト送信元介護保険者番号 | care_insure_provider_number | - | 1 | 1 | - | - | 固定長 | HTTPリクエストを実施する自治体トークンを保有する介護保険者番号を設定する | |
| リクエストボディ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | 1 | | | | | | | ファイル種別 | file_if_id | - | 1 | 1 | 半角英数字 | 9 | 固定長 | ファイル名に設定されている外部インタフェースIDを設定する。（「-」ハイフンを除いたもの）。 | |
| 02 | 2 | | | | | | | 介護保険者番号 | care_insure_provider_number | - | 1 | 1 | 半角数字 | 6 | 固定長 | ファイル名に設定されている介護保険者番号を設定する。 | |
| 03 | 3 | | | | | | | 作成日 | creation_date | - | 1 | 1 | 半角数字 | 8 | 固定長 | ファイル名に設定されている作成日を設定する。 ●書式 YYYYMMDD | |
| 04 | 4 | | | | | | | 連番 | serial | - | 1 | 1 | 半角数字 | 5 | 固定長 | 書式：YYYYMMDD | |
| 05 | 5 | | | | | | | レコード件数 | record_num | - | 1 | 1 | 半角数字 | 7 | 可変長 | ファイル名に設定されている作成日を設定する。 | |
| 06 | 6 | | | | | | | ボディ部 | body | - | 1 | 1 | リスト | - | - | | |
| 07 | 6 | 1 | | | | | | 更新区分情報 | update_category | - | 1 | 1 | 半角数字 | 1 | 固定長 | 当該レコードが情報の新規登録・更新・削除のいずれを実施するかを区分を設定する。 ●コード値 1:新規 2:更新 9:削除 | |
| 08 | 6 | 2 | | | | | | 証記載介護保険者番号 | care_insure_provider_number | - | 1 | 1 | 半角数字 | 6 | 固定長 | 負担割合証記載の保険者番号を設定する。政令市の場合は行政区の保険者番号を設定する。広域連合の場合は構成市町村の保険者番号を設定する。 | |
| 09 | 6 | 3 | | | | | | 介護保険被保険者番号 | care_insurer_number | - | 1 | 1 | 半角数字 | 10 | 固定長 | 介護保険の被保険者を一意に識別する番号を設定する。 | |
| 09 | 6 | 4 | | | | | | 交付年月日 | issue_date | - | 1 | 1 | 半角文字 | 10 | 固定長 | 負担割合証記載の交付年月日を設定する。 ●書式 YYYY-MM-DD | |
| 10 | 6 | 5 | | | | | | 負担割合証記載の氏名 | cost_share_ratio_name | - | 1 | 1 | 全角文字 | 100 | 可変長 | 負担割合証記載の氏名を設定する。 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|----|--|--|--|--|--|--------------|-------------------------------------|---|---|---|-----------|-----|-----|--|
| 11 | 6 | 6 | | | | | | 負担割合証記載の氏名カナ | cost_share_ratio_name_kana | - | 1 | 1 | 全角文字 | 100 | 可変長 | 負担割合証記載の氏名カナを設定する。 氏名カナ未登録の場合は「_シメイカナミトウ ロク」と設定する。 |
| 12 | 6 | 7 | | | | | | 負担割合証記載の住所 | cost_share_ratio_address | - | 1 | 1 | 全角文字 | 500 | 可変長 | 負担割合証記載の住所を設定する。 住所に方書が存在する場合は、番地後に全角ス ペースを入力後、方書を記録する。 |
| 13 | 6 | 8 | | | | | | 生年月日 | date_of_birth | - | 0 | 1 | 半角文字 | 10 | 固定長 | 生年月日_不詳フラグが不詳ではない場合、必 須で生年月日を記載する。生年月日不詳の場 合、記載を省略する。 ●書式 YYYY-MM-DD |
| 14 | 6 | 9 | | | | | | 生年月日_不詳フラグ | date_of_birth_unknown_flg | - | 1 | 1 | 半角数字 | 1 | 固定長 | 生年月日が不詳であるか否かを設定する。 ●コード値 0:不詳ではない 1:不詳 |
| 15 | 6 | 10 | | | | | | 生年月日_不詳表記 | date_of_birth_unknown | - | 0 | 1 | 全半角文 字 | 21 | 可変長 | 生年月日_不詳フラグが不詳の場合、必須で設 定する。 |
| 16 | 6 | 11 | | | | | | 性別 | sex | - | 1 | 1 | 半角数字 | 1 | 固定長 | 性別を設定する。 |
| 17 | 6 | 12 | | | | | | 負担割合年度 | cost_share_ratio_year | - | 1 | 1 | 半角数字 | 4 | 固定長 | 負担割合が適用される年度を設定する。 ●書式 YYYY |
| 18 | 6 | 13 | | | | | | 保険者の名称 | insure_provider_name | - | 1 | 1 | 全半角文 字 | 300 | 可変長 | 負担割合証記載の保険者の名称を設定する。 |
| 19 | 6 | 14 | | | | | | 保険者の部署名 | insure_provider_department_ name | - | 1 | 1 | 全半角文 字 | 300 | 可変長 | 負担割合証記載の保険者の部署名を設定する。 |
| 20 | 6 | 15 | | | | | | 保険者の住所 | insure_provider_address | - | 1 | 1 | 全半角文 字 | 500 | 可変長 | 負担割合証記載の保険者の住所を設定する。 |
| 21 | 6 | 16 | | | | | | 保険者の電話番号 | insure_provider_phone_numbe r | - | 1 | 1 | 半角文字 | 15 | 可変長 | 負担割合証記載の保険者の電話番号を設定す る。 “-”による区切りがない場合は、“-”なしで設定 する。 |
| 22 | 6 | 17 | | | | | | 利用者負担の割合① | user_burden_ratio_1 | - | 1 | 1 | 半角数字 | 2 | 固定長 | 利用者負担の割合を設定する。 ●コード値 01: 1割 02: 2割 03: 3割 |
| 23 | 6 | 18 | | | | | | 適用期間（開始年月日）① | applicable_period_start_dat e_1 | - | 1 | 1 | 半角文字 | 10 | 固定長 | 利用者負担の割合①の適用開始年月日を設定 する。 ●書式 YYYY-MM-DD |
| 24 | 6 | 19 | | | | | | 適用期間（終了年月日）① | applicable_period_end_date_ 1 | - | 1 | 1 | 半角文字 | 10 | 固定長 | 利用者負担の割合①の適用終了年月日を設定 する。 ●書式 YYYY-MM-DD |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|----|--|--|--|--|--|--------------------|---|---|---|---|-------|-----|-----|--|
| 25 | 6 | 20 | | | | | | 利用者負担の割合② | user_burden_ratio_2 | - | 0 | 1 | 半角数字 | 2 | 固定長 | 利用者負担の割合を設定する。 ●コード値 01: 1割 02: 2割 03: 3割 対象となる適用期間中に複数の負担割合がある場合のみ印字 |
| 26 | 6 | 21 | | | | | | 適用期間（開始年月日）② | applicable_period_start_date_2 | - | 0 | 1 | 半角文字 | 10 | 固定長 | 利用者負担の割合②の適用開始年月日を設定する。 ●書式 YYYY-MM-DD |
| 27 | 6 | 22 | | | | | | 適用期間（終了年月日）② | applicable_period_end_date_2 | - | 0 | 1 | 半角文字 | 10 | 固定長 | 利用者負担の割合②の適用終了年月日を設定する。 ●書式 YYYY-MM-DD |
| 28 | 6 | 23 | | | | | | 生年月日表示区分 | date_of_birth_display_category | - | 1 | 1 | 半角数字 | 1 | 固定長 | 生年月日を西暦で表示するか和暦で表示するかを設定する。 ●コード値 0: 西暦 1: 和暦 |
| 29 | 6 | 24 | | | | | | 備考 | remarks | - | 0 | 1 | 全半角文字 | 500 | 可変長 | 保険者による業務運用のための独自補記を設定する。 |
| 30 | 6 | 25 | | | | | | 介護保険システム送信レコード作成日時 | care_insurance_system_send_record_create_datetime | - | 1 | 1 | 半角文字 | 19 | 固定長 | 保険者が当該レコードの作成を行った処理日時を設定する。 ●書式 YYYY-MM-DDThh:mm:ss |
| 31 | 6 | 26 | | | | | | 受付明細番号 | receipt_detail_no | - | 1 | 1 | 半角数字 | 7 | 固定長 | 1つのCSVファイル内に記録されたボディのレコード番号を設定する。 ボディの1レコード目には1を設定し、次のレコード以降は+1ずつカウントアップした連番を設定する。 設定する値の桁数が7桁に満たない場合は左側を0埋めして7桁で連携する。 |

| レイアウト | | | | | | | | 外部インターフェイス名 | | | | 外部IF_ID | | | 送受信種別 | | 形式 |
|-------|-------|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|-----------------------------|--------|------|---------|-------|-----|-------------|--|----|
| | | | | | | | | 介護保険被保険者負担割合証情報の登録要求（JSON形式連携） | | | | | | | | IF-A-02-04-02 | |
| 項番 | 階層レベル | | | | | | | 項目名（日本語） | 項目 | フォーマット | 出現回数 | | データ型 | 桁数 | 可変長/ 固定長 | 備考 | |
| | | | | | | | | | | | 最小 | 最大 | | | | | |
| 01 | 1 | | | | | | | ファイル種別 | file_if_id | - | 1 | 1 | 半角英数字 | 9 | 固定長 | ファイル名に設定されている外部インタフェースIDを設定する。（「-」ハイフンを除いたもの）。 | |
| 02 | 2 | | | | | | | 介護保険者番号 | care_insure_provider_number | - | 1 | 1 | 半角数字 | 6 | 可変長 | ファイル名に設定されている介護保険者番号を設定する。 | |
| 03 | 3 | | | | | | | 作成日 | creation_date | - | 1 | 1 | 半角数字 | 8 | 固定長 | 書式：YYYYMMDD ファイル名に設定されている作成日を設定する。 | |
| 04 | 4 | | | | | | | 連番 | serial | - | 1 | 1 | 半角数字 | 5 | 固定長 | 書式：YYYYMMDD | |
| 05 | 5 | | | | | | | レコード件数 | record_num | - | 1 | 1 | 半角数字 | 7 | 可変長 | ファイル名に設定されている作成日を設定する。 | |
| 06 | 6 | | | | | | | 介護情報基盤受付番号 | fd_receipt_no | - | 1 | 1 | 半角数字 | 27 | 固定長 | | |
| 07 | 7 | | | | | | | 要求結果 | result | - | 1 | 1 | 全角文字 | 2 | 可変長 | 「成功」もしくは「失敗」を設定する。 | |
| 08 | 8 | | | | | | | 処理結果詳細（要求） | result_detail | - | 0 | 1 | 全半角文字 | 150 | 可変長 | 登録要求のリクエストでエラーが発生した場合設定する。 | |