

バージョンの変遷

- 初版(2012.04.20リリース)……Ver1.0と位置づける(位置づけたのは2012.06.20)。
- Ver1は、第一回サンプリングデータセットのレコードフォーマットとして位置づける。
- Ver1.1(2012.06.20リリース)……記録条件仕様と照らして誤りを修正。
- Ver2(2015.08リリース)……新NDBフォーマットに修正。
- Ver2.1(2018.06リリース)……年齢階級コード、病床コードの二重管理となる為、「年齢階級・病床数コード」の記載を別紙1に一本化。
- Ver3(2018.07リリース)……2016年診療報酬改定対応。
- Ver4(2018.08リリース)……2018年診療報酬改定対応。
- Ver5(2021.12リリース)……2020年診療報酬改定対応。
- Ver6(2022.07リリース)……NDB3対応。
- Ver7(2024.09リリース)……R6診療報酬改定対応。
- Ver7.1(2025.12リリース)……DPC 外泊レコード(GA) 診断群分類コード希少時匿名化  
別紙1. NDBで追加している項目について No.12主傷病決定フラグの説明を修正

# レセプトの提供形式について

ONDBデータは、各レコード識別ごとのファイルでの提供となります。

【イメージ】

通番1	通番2	IRデータ
通番1	通番2	REデータ
通番1	通番2	HOデータ
通番1	通番2	KOデータ
通番1	通番2	SYデータ1
通番1	通番2	SYデータ2
通番1	通番2	SIデータ1
通番1	通番2	SIデータ2
通番1	通番2	IYデータ1
通番1	通番2	IYデータ2
通番1	通番2	COデータ

一つのレセプト



IRファイル

通番1	通番2	IRデータ
-----	-----	-------

REファイル

通番1	通番2	REデータ
-----	-----	-------

HOファイル

通番1	通番2	HOデータ
-----	-----	-------

SYファイル

通番1	通番2	SYデータ1
通番1	通番2	SYデータ2

SIファイル

通番1	通番2	SIデータ1
通番1	通番2	SIデータ2

IYファイル

通番1	通番2	IYデータ1
通番1	通番2	IYデータ2

COファイル

通番1	通番2	COデータ
-----	-----	-------

- 各ファイルから1つのレセプトを特定する為のキー情報について  
以下の項目を使用することで、各レコードから1つのレセプトを特定する事が可能です。

項目名	内容
通番1	1レセプト内での並び順、各行をソートする際に活用
通番2	全レセプトの中で一意となる通番

- 匿名化や加工を行う項目について  
各項番、各項目については「オンライン又は光ディスク等による請求に係る記録条件仕様」をご参照ください。  
「項番」は「記録条件仕様」の各レコード毎の項目順位に「通番1」及び「通番2」の2項目分、即ち2を加えた数と同一です。  
今回の提供時に匿名化されている項目は以下の項目となっており、赤字で示しています。  
この表では、NDB格納時に既に匿名化処理が行われている項目と  
サンプリングデータセット作成時に新たに匿名化処理を行った項目の両方が含まれています。

医科レセプト(入院、入院外とも)			
レコード 識別情報	項番	項目名	匿名化内容
IR	3	有効フラグ	空欄
	7	都道府県	空欄
	9	医療機関コード	空欄
	10	医療機関コード(匿名化後)	空欄
	11	予備(診療科コード)	空欄
	14	送付元区分	空欄
RE	3	有効フラグ	空欄
	6	年齢	空欄
	7	ID1	空欄
	8	ID1n	医科入院外のみハッシュ値IDを提供 その他の場合は空欄
	9	ID2	空欄
	10	レセプト番号	空欄
	11	レセプト種別	空欄
	14	生年月	空欄
	15	給付割合	空欄
	18	一部負担金・食事療養費・生活療養費標準負担額区分	空欄
	19	レセプト特記事項	空欄
	20	病床数	空欄
	22	割引点数単価	空欄
	23	予備1	空欄
	24	予備2	空欄
	25	予備(旧診療科)	空欄
	26	検索番号	空欄
	27	予備(記録条件仕様年月情報)	空欄
	28	請求情報	空欄
	47	満年齢	空欄
	50	ID4	空欄
	52	ID5	空欄
	53	郵便番号	空欄
	54	市町村コード	空欄
	55	限度額適用認定証適用区分	空欄
	56	曖昧フラグ	空欄
HO	3	有効フラグ	空欄
	6	保険者番号	空欄
	7	保険者番号(補正後)	空欄
	8	保険者番号(匿名化後)	空欄
	11	予備1	空欄
	14	職務上の事由	空欄
	15	医療保険(負担金額)	空欄
	16	減免区分(負担金額)	空欄
	17	減額割合(負担金額)	空欄
	18	減額金額(負担金額)	空欄
	21	法別番号	空欄

医科レセプト(入院、入院外とも)			
レコード 識別情報	項番	項目名	匿名化内容
KO	3	有効フラグ	空欄
	6	負担者番号(公費負担医療)	空欄
	7	任意給付区分(公費負担医療)	空欄
	10	公費(負担金額)	空欄
	11	公費給付対象外来一部負担金(負担金額)	空欄
	12	公費給付対象入院一部負担金(負担金額)	空欄
	13	予備1	空欄
SY	3	有効フラグ	空欄
	6	傷病名コード	希少例では匿名化処理
	11	傷病名称	空欄
	14	主傷病決定エラーコード	空欄
	15	補足コメント	空欄
SI	3	有効フラグ	空欄
	7	負担区分	空欄
	8	診療行為コード	希少例では匿名化処理
	10	点数	希少例では削除
	52	補完後点数	希少例では削除
	53	補完後点数エラーコード	空欄
	55	補完後回数エラーコード	空欄
IY	3	有効フラグ	空欄
	7	負担区分	空欄
	8	医薬品コード	希少例では匿名化処理
	10	点数	希少例では削除
	52	補完後点数	希少例では削除
	53	補完後点数エラーコード	空欄
	55	補完後回数エラーコード	空欄
TO	3	有効フラグ	空欄
	7	負担区分	空欄
	14	特定器材名称	空欄
	15	商品名及び規格又はサイズ	空欄
	57	補完後点数エラーコード	空欄
	59	補完後回数エラーコード	空欄
CO	3	有効フラグ	空欄
	7	負担区分	空欄
SJ	3	有効フラグ	空欄
	7	症状詳記データ	空欄
GR	3	有効フラグ	空欄
	7	DPCコード	希少例では匿名化処理

DPCレセプト			
レコード 識別情報	項番	項目名	匿名化内容
IR	3	有効フラグ	空欄
	7	都道府県	空欄
	9	医療機関コード	空欄
	10	医療機関コード(匿名化後)	空欄
	11	予備(診療科コード)	空欄
	14	送付元区分	空欄
RE	3	有効フラグ	空欄
	6	年齢	空欄
	7	ID1	空欄
	8	ID1n	空欄
	9	ID2	空欄
	10	レセプト番号	空欄
	11	レセプト種別	空欄
	14	生年月	空欄
	15	給付割合	空欄
	18	一部負担金・食事療養費・生活療養費標準負担額区分	空欄
	19	レセプト特記事項	空欄
	20	予備1	空欄
	21	割引点数単価	空欄
	22	予備2	空欄
	23	予備3	空欄
	24	予備(旧診療科)	空欄
	27	検索番号	空欄
	28	予備(記録条件仕様年月情報)	空欄
	29	請求情報	空欄
	38	満年齢	空欄
	41	ID4	空欄
	43	ID5	空欄
	45	郵便番号	空欄
	46	市町村コード	空欄
	47	限度額適用認定証適用区分	空欄
	48	曖昧フラグ	空欄

DPCレセプト			
レコード 識別情報	項番	項目名	匿名化内容
HO	3	有効フラグ	空欄
	6	保険者番号	空欄
	7	保険者番号(補正後)	空欄
	8	保険者番号(匿名化後)	空欄
	10	合計点数	空欄
	11	予備1	空欄
	14	職務上の事由	空欄
	15	医療保険(負担金額)	空欄
	16	減免区分(負担金額)	空欄
	17	減額割合(負担金額)	空欄
	18	減額金額(負担金額)	空欄
	25	法別番号	空欄
KO	3	有効フラグ	空欄
	6	負担者番号(公費負担医療)	空欄
	7	任意給付区分(公費負担医療)	空欄
	10	公費(負担金額)	空欄
	11	予備1(負担金額)	空欄
	12	公費給付対象入院一部負担金(負担金額)	空欄
	13	予備2	空欄
CO	3	有効フラグ	空欄
	7	負担区分	空欄
SJ	3	有効フラグ	空欄
	7	症状詳記データ	空欄
BU	3	有効フラグ	空欄
	6	診断群分類番号	希少例では匿名化処理
	10	死因	空欄
SB	3	有効フラグ	空欄
	6	傷病名コード	希少例では匿名化処理
	9	傷病名称	空欄
	13	補足コメント	空欄
	15	主傷病決定エラーコード	空欄
SY	3	有効フラグ	空欄
	6	傷病名コード	希少例では匿名化処理
	11	傷病名称	空欄
	13	補足コメント	空欄
KK	3	有効フラグ	空欄
	6	予備(入退院情報)(転科の有無)	空欄
	11	入院時年齢	年齢階級コードをセット
	12	出生時体重	空欄
	14	予備1(診療関連情報)	空欄
	15	Burn Index	10%刻み(四捨五入)の数値をセット
	16	重症度等	空欄
	17	予備(GAF(診療関連情報))	空欄
	18	予備(入院時月齢(診療関連情報))	空欄
SK	3	有効フラグ	空欄
	9	予備1	空欄
	11	診療名称	空欄
GA	3	有効フラグ	空欄
	9	診断群分類番号	希少例では匿名化処理
	10	医療機関別係数	空欄
HH	3	有効フラグ	空欄
	9	負担区分	空欄
	11	入院期間区分別点数	希少例では削除
	13	包括小計点数	希少例では削除

DPCレセプト			
レコード 識別情報	項番	項目名	匿名化内容
GT	3	有効フラグ	空欄
	9	負担区分	空欄
	10	包括小計点数合算	希少例では削除
	11	包括評価点数	空欄
	13	今月包括合計点数	空欄
	16	文字データ(保険変更)	空欄
SI	3	有効フラグ	空欄
	7	負担区分	空欄
	8	診療行為コード	希少例では匿名化処理
	10	点数	希少例では削除
	52	補完後点数	希少例では削除
	53	補完後点数エラーコード	空欄
	55	補完後回数エラーコード	空欄
IY	3	有効フラグ	空欄
	7	負担区分	空欄
	8	医薬品コード	希少例では匿名化処理
	10	点数	希少例では削除
	52	補完後点数	希少例では削除
	53	補完後点数エラーコード	空欄
	55	補完後回数エラーコード	空欄
TO	3	有効フラグ	空欄
	7	負担区分	空欄
	14	予備(特定器材名称)	空欄
	15	商品名及び規格又はサイズ	空欄
	57	補完後点数エラーコード	空欄
	59	補完後回数エラーコード	空欄
CD	3	有効フラグ	空欄
	10	レセプト電算処理システム用コード	希少例では匿名化処理
	15	予備(特定器材名称)	空欄
	20	重複フラグ	空欄
GR	3	有効フラグ	空欄
	7	DPCコード	希少例では匿名化処理

調剤レセプト			
レコード 識別情報	項番	項目名	匿名化内容
YK	3	有効フラグ	空欄
	7	都道府県	空欄
	9	調剤薬局コード	空欄
	10	調剤薬局コード(匿名化後)	空欄
	13	送付元区分	空欄

調剤レセプト			
レコード 識別情報	項番	項目名	匿名化内容
RE	3	有効フラグ	空欄
	6	年齢	空欄
	7	ID1	空欄
	8	ID1n	医科入院外レセプトに同梱される場合は ハッシュ値IDを提供、その他の場合は空欄
	9	ID2	空欄
	10	レセプト番号	空欄
	11	レセプト種別	空欄
	14	生年月	空欄
	15	給付割合	空欄
	16	レセプト特記事項	空欄
	17	都道府県(医療機関名称・所在地)	空欄
	18	点数表(医療機関名称・所在地)	空欄
	19	医療機関(医療機関名称・所在地)	空欄
	20	医療機関(医療機関名称・所在地)(匿名化後)	空欄
	21	予備1	空欄
	22	検索番号	空欄
	23	予備(記録条件仕様年月情報)	空欄
	24	請求情報	空欄
	25	一部負担金区分	空欄
	29	満年齢	空欄
	32	ID4	空欄
	33	ID5	空欄
	34	郵便番号	空欄
	35	市町村コード	空欄
	36	限度額適用認定証適用区分	空欄
	37	曖昧フラグ	空欄
HO	3	有効フラグ	空欄
	6	保険者番号	空欄
	7	保険者番号(補正後)	空欄
	8	保険者番号(匿名化後)	空欄
	11	予備1	空欄
	12	職務上の事由	空欄
	13	一部負担金	空欄
	14	予備2	空欄
	15	減免区分(負担金額)	空欄
	16	減額割合(負担金額)	空欄
	17	減額金額(負担金額)	空欄
	20	法別番号	空欄
KO	3	有効フラグ	空欄
	6	負担者番号(公費負担医療)	空欄
	7	任意給付区分(公費負担医療)	空欄
	10	予備1	空欄
	11	一部負担金額	空欄
	12	予備2	空欄
	13	公費給付対象一部負担金	空欄
SH	3	有効フラグ	空欄
	9	特別指示(用法)	空欄
	11	第一公費(単位薬剤料)	空欄
	12	第二公費(単位薬剤料)	空欄
	13	第三公費(単位薬剤料)	空欄
	14	第四公費(単位薬剤料)	空欄



調剤レセプト			
レコード 識別情報	項番	項目名	匿名化内容
CZ	3	有効フラグ	空欄
	10	負担区分(薬剤調製料)	空欄
	18	予備1	空欄
	19	負担区分1(加算料)	空欄
	22	負担区分2(加算料)	空欄
	25	負担区分3(加算料)	空欄
	28	負担区分4(加算料)	空欄
	31	負担区分5(加算料)	空欄
	34	負担区分6(加算料)	空欄
	37	負担区分7(加算料)	空欄
	40	負担区分8(加算料)	空欄
	43	負担区分9(加算料)	空欄
	46	負担区分10(加算料)	空欄
	62	負担区分(外来服薬支援料2)	空欄
	65	負担区分(調剤管理料)	空欄
	70	負担区分(調剤管理料 時間外等加算)	空欄
IY	3	有効フラグ	空欄
	6	負担区分	空欄
	7	医薬品コード	希少例では匿名化処理
	9	予備1	空欄
	10	予備2	空欄
TO	3	有効フラグ	空欄
	6	負担区分	空欄
	11	予備(特定器材名称)	空欄
CO	3	有効フラグ	空欄
TK	3	有効フラグ	空欄
KI	3	有効フラグ	空欄
	8	負担区分(調剤基本料)	空欄
	11	予備2	空欄
	12	負担区分1(薬学管理料)	空欄
	16	負担区分2(薬学管理料)	空欄
	20	負担区分3(薬学管理料)	空欄
	24	負担区分4(薬学管理料)	空欄
	28	負担区分5(薬学管理料)	空欄
	32	負担区分6(薬学管理料)	空欄
	36	負担区分7(薬学管理料)	空欄
	40	負担区分8(薬学管理料)	空欄
	44	負担区分9(薬学管理料)	空欄
	48	負担区分10(薬学管理料)	空欄
	52	負担区分11(薬学管理料)	空欄
	56	負担区分12(薬学管理料)	空欄
	60	負担区分1(摘要薬学管理料)	空欄
	64	負担区分2(摘要薬学管理料)	空欄
	68	負担区分3(摘要薬学管理料)	空欄
	74	負担区分1(調剤基本料加算)	空欄
	78	負担区分2(調剤基本料加算)	空欄
	82	負担区分3(調剤基本料加算)	空欄
	86	負担区分4(調剤基本料加算)	空欄
	90	負担区分5(調剤基本料加算)	空欄
	94	負担区分6(調剤基本料加算)	空欄
	98	負担区分7(調剤基本料加算)	空欄
	102	負担区分8(調剤基本料加算)	空欄
	106	負担区分9(調剤基本料加算)	空欄
	110	負担区分10(調剤基本料加算)	空欄
ST	3	有効フラグ	空欄
	7	調剤月日	空欄

データサンプル

【元のレセプト】

2,10,0,MN,910000002,,13142004910000002,,,  
1,20,0,IR,1,40,1,7719552,01,42004,00  
1,30,0,RE,a9a0670ed7cee5b9f35f96126ba506876ca4704d69fbfb1549c1735cdcaa2414,61a471aa1bfcee7135311f416029c7e3be193741a62d46  
e28f414473e7b5e0ca,1,1111,42204,1,20511,,42107,,,13,,,,,,,,,,,,,  
1,40,0,HO,999999999,1,10,,5,250,,,,,  
1,50,0,KO,12111111,,10,,,,,  
1,60,0,SY,0000999,4201001,1,,,01,  
1,70,0,SY,7332014,4201001,1,,,01,  
1,80,0,SY,2500014,4201001,1,,,01,  
1,100,0,NI,1,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,1,1,2,,  
1,90,0,SI,50,1,111000110,,800,2,810000001,,840000096,,840000063,  
1,100,0,IY,40,1,643950060,100,14,5,810000001,,840000096,,840000063,  
1,100,0,IY,40,1,,100,14,,810000001,,840000096,,840000063,  
1,120,0,TO,80,1,700010000,1,16,1,006,164,,,810000001,,840000096,,840000063,  
1,100,0,CO,01,1,,  
1,130,0,SI,97,1,,,50,,810000001,,840000096,,840000063,  
1,140,0,SI,,1,,1,210,,810000001,,840000096,,840000063,  
1,160,0,KH,



【NDB蓄積レセプト】

0000000001,11\_RECODEINFO\_MED000002000000001,,MN,910000002,,13142004910000002,,,  
0000000002,11\_RECODEINFO\_MED000002000000001,,IR,1,40,1,7719552,01,42004,00  
0000000003,11\_RECODEINFO\_MED000002000000001,93,RE,2959ad4c94a21034da840ca27b562a0877b095e81017352abd9d8d1113811422,e  
ee3a8cf88b04d990493c51e4992d7cc73ebb047c47045971f46fc95e3a61482,1,1111,42204,1,20511,,42107,,,13,,,,,,,,,,,,,  
0000000004,11\_RECODEINFO\_MED000002000000001,,HO,999999999,1,10,,5,250,,,,,  
0000000005,11\_RECODEINFO\_MED000002000000001,,KO,12401048,,,,10,,,,,  
0000000006,11\_RECODEINFO\_MED000002000000001,,SY,0000999,4201001,1,,,01,  
0000000007,11\_RECODEINFO\_MED000002000000001,,SY,7332014,4201001,1,,,01,  
0000000008,11\_RECODEINFO\_MED000002000000001,,SY,2500014,4201001,1,,,01,  
0000000009,11\_RECODEINFO\_MED000002000000001,,NI,1,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,1,1,2,,  
0000000010,11\_RECODEINFO\_MED000002000000001,,SI,50,1,111000110,,800,2,810000001,,840000096,,840000063,  
0000000011,11\_RECODEINFO\_MED000002000000001,,IY,40,1,643950060,100,14,5,810000001,,840000096,,840000063,  
0000000012,11\_RECODEINFO\_MED000002000000001,,IY,40,1,,100,14,,810000001,,840000096,,840000063,  
0000000013,11\_RECODEINFO\_MED000002000000001,,TO,80,1,700010000,1,16,1,006,164,,,810000001,,840000096,,840000063,  
0000000014,11\_RECODEINFO\_MED000002000000001,,CO,01,1,,  
0000000015,11\_RECODEINFO\_MED000002000000001,,SI,97,1,,,50,,810000001,,840000096,,840000063,  
0000000016,11\_RECODEINFO\_MED000002000000001,,SI,97,1,,1,210,,810000001,,840000096,,840000063,  
0000000017,11\_RECODEINFO\_MED000002000000001,,KH,



【提供データ】

IR.CSV  
"0000000002","11\_RECODEINFO\_MED000002000000001","IR","1","40","1","0000000041","01","42004","00",  
"0000000020","11\_RECODEINFO\_MED000002000000002","IR","1","40","1","0000000023","02","42004","00",  
"0000000038","11\_RECODEINFO\_MED000002000000003","IR","1","40","1","0000000040","03","42004","00",

IY.CSV  
"0000000011","11\_RECODEINFO\_MED000002000000001","IY","40","1","643950060","100","14","5","810000001","840000096","840000063  
"  
"0000000029","11\_RECODEINFO\_MED000002000000002","IY","40","1","620000212","100","14","5","810000001","840000096","840000063  
"  
"0000000047","11\_RECODEINFO\_MED000002000000003","IY","40","1","642190261","100","14","5","810000001","840000096","840000063  
"

RE.CSV  
"0000000003","11\_RECODEINFO\_MED000002000000001","RE","1","1111","42204","0000000053","1","085","42107","13",  
"0000000021","11\_RECODEINFO\_MED000002000000002","RE","1","1111","42205","0000000129","1","085","42107","13",  
"0000000039","11\_RECODEINFO\_MED000002000000003","RE","1","1111","42206","0000000230","1","080","42107","13",  
"0000000057","11\_RECODEINFO\_MED000002000000004","RE","1","1111","42207","0000000301","1","080","42107","13",

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科入院)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 医療機関情報レコード(1\_IR.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	審査支払機関	数字	1	-		
7	空欄					
8	点数表	数字	1	-		
9	空欄					
10	空欄					
11	空欄					
12	請求年月	数字	6	-		
13	マルチボリューム識別情報	数字	2	-		
14	空欄					
15	診療年月	数字	6	-		
16	取込年月	数字	6	-		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科入院)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : レセプト共通レコード(1.RE.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	空欄					
7	空欄					
8	空欄					
9	空欄					
10	空欄					
11	空欄					
12	診療年月	数字	6	-		
13	男女区分	数字	1	-		
14	空欄					
15	空欄					
16	入院年月日	数字	8	-		
17	病棟区分	英数	8	-		
18	空欄					
19	空欄					
20	空欄					
21	病床階級コード	英数	3	-	数字が記載されている場合はカテゴリー化した値をセット	カテゴリーコードは別シート参照
22	空欄					
23	空欄					
24	空欄					
25	空欄					
26	空欄					
27	空欄					
28	空欄					
29	診療科1・診療科名	数字	2	-		
30	診療科1・人体の部位等	数字	3	-		
31	診療科1・性別等	数字	3	-		
32	診療科1・医学的処置	数字	3	-		
33	診療科1・特定疾病	数字	3	-		
34	診療科2・診療科名	数字	2	-		
35	診療科2・人体の部位等	数字	3	-		
36	診療科2・性別等	数字	3	-		
37	診療科2・医学的処置	数字	3	-		
38	診療科2・特定疾病	数字	3	-		
39	診療科3・診療科名	数字	2	-		

(※次頁に続く)

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科入院)	版数	作成日	作成者

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
40	診療科3・人体の部位等	数字	3	-		
41	診療科3・性別等	数字	3	-		
42	診療科3・医学的処置	数字	3	-		
43	診療科3・特定疾病	数字	3	-		
44	取込年月	数字	6	-		
45	年齢階層コード1	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照
46	年齢階層コード2	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照
47	空欄					
48	満年齢階層コード1	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照
49	満年齢階層コード2	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照
50	空欄					
51	患者の状態	数字	60	-		
52	空欄					
53	空欄					
54	空欄					
55	空欄					
56	空欄					
57	年齢階層コード3	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照
58	満年齢階層コード3	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科入院)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 保険者レコード(1\_HO.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	空欄					
7	空欄					
8	空欄					
9	診療実日数	数字	2	-		
10	合計点数	数字	8	-		
11	空欄					
12	回数(食事療養・生活療養)	数字	2	-		
13	合計金額(食事療養・生活療養)	数字	8	-		
14	空欄					
15	空欄					
16	空欄					
17	空欄					
18	空欄					
19	診療年月	数字	6	-		
20	取込年月	数字	6	-		
21	空欄					

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科入院)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 公費レコード(1.KO.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	空欄					
7	空欄					
8	診療実日数	数字	2	-		
9	合計点数	数字	8	-		
10	空欄					
11	空欄					
12	空欄					
13	空欄					
14	回数(食事療養・生活療養)	数字	2	-		
15	合計金額(食事療養・生活療養)	数字	8	-		
16	診療年月	数字	6	-		
17	取込年月	数字	6	-		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科入院)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 傷病名レコード(1\_SY.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	傷病名コード	数字	7	-	希少時:9999999	
7	診療開始日	数字	8	-		
8	転帰区分	数字	1	-		
9	修飾語コード	英数	80	-		
10	修飾語疑い病名フラグ	数字	1	-		
11	空欄					
12	主傷病	数字	2	-		
13	主傷病決定フラグ	数字	1	-		
14	空欄					
15	空欄					
16	診療年月	数字	6	-		
17	取込年月	数字	6	-		



	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科入院)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 診療行為レコード(1\_S1.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	小数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	診療識別	数字	2	-		
7	空欄					
8	診療行為コード	数字	9	-	希少時:888888888	
9	数量データ	数字	8	-		
10	点数	数字	7	-	希少時:空欄	
11	回数	数字	3	-		
12	コメントコード1(コメント)	数字	9	-		
13	文字データ1(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
14	コメントコード2(コメント)	数字	9	-		
15	文字データ2(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
16	コメントコード3(コメント)	数字	9	-		
17	文字データ3(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
18	1日の情報	数字	3	-		
19	2日の情報	数字	3	-		
20	3日の情報	数字	3	-		
21	4日の情報	数字	3	-		
22	5日の情報	数字	3	-		
23	6日の情報	数字	3	-		
24	7日の情報	数字	3	-		
25	8日の情報	数字	3	-		
26	9日の情報	数字	3	-		
27	10日の情報	数字	3	-		
28	11日の情報	数字	3	-		
29	12日の情報	数字	3	-		
30	13日の情報	数字	3	-		
31	14日の情報	数字	3	-		
32	15日の情報	数字	3	-		
33	16日の情報	数字	3	-		
34	17日の情報	数字	3	-		
35	18日の情報	数字	3	-		
36	19日の情報	数字	3	-		
37	20日の情報	数字	3	-		
38	21日の情報	数字	3	-		
39	22日の情報	数字	3	-		

(※次頁に続く)

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科入院)	版数	作成日	作成者

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
40	23日の情報	数字	3	-		
41	24日の情報	数字	3	-		
42	25日の情報	数字	3	-		
43	26日の情報	数字	3	-		
44	27日の情報	数字	3	-		
45	28日の情報	数字	3	-		
46	29日の情報	数字	3	-		
47	30日の情報	数字	3	-		
48	31日の情報	数字	3	-		
49	補完後診療識別	数字	2	-		
50	一連番号	数字	5	-		
51	一連順序	数字	5	-		
52	補完後点数	数字	7	-	希少時:空欄	
53	空欄					
54	補完後回数	数字	3	-		
55	空欄					
56	診療年月	数字	6	-		
57	取込年月	数字	6	-		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科入院)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 医薬品レコード(1.IY.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	小数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	診療識別	数字	2	-		
7	空欄					
8	医薬品コード	数字	9	-	希少時:999999999	
9	使用量	数字	5	5		
10	点数	数字	7	-	希少時:空欄	
11	回数	数字	3	-		
12	コメントコード1(コメント)	数字	9	-		
13	文字データ1(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
14	コメントコード2(コメント)	数字	9	-		
15	文字データ2(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
16	コメントコード3(コメント)	数字	9	-		
17	文字データ3(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
18	1日の情報	数字	3	-		
19	2日の情報	数字	3	-		
20	3日の情報	数字	3	-		
21	4日の情報	数字	3	-		
22	5日の情報	数字	3	-		
23	6日の情報	数字	3	-		
24	7日の情報	数字	3	-		
25	8日の情報	数字	3	-		
26	9日の情報	数字	3	-		
27	10日の情報	数字	3	-		
28	11日の情報	数字	3	-		
29	12日の情報	数字	3	-		
30	13日の情報	数字	3	-		
31	14日の情報	数字	3	-		
32	15日の情報	数字	3	-		
33	16日の情報	数字	3	-		
34	17日の情報	数字	3	-		
35	18日の情報	数字	3	-		
36	19日の情報	数字	3	-		
37	20日の情報	数字	3	-		
38	21日の情報	数字	3	-		
39	22日の情報	数字	3	-		

(※次頁に続く)

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科入院)	版数	作成日	作成者

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
40	23日の情報	数字	3	-		
41	24日の情報	数字	3	-		
42	25日の情報	数字	3	-		
43	26日の情報	数字	3	-		
44	27日の情報	数字	3	-		
45	28日の情報	数字	3	-		
46	29日の情報	数字	3	-		
47	30日の情報	数字	3	-		
48	31日の情報	数字	3	-		
49	補完後診療識別	数字	2	-		
50	一連番号	数字	5	-		
51	一連順序	数字	5	-		
52	補完後点数	数字	7	-	希少時:空欄	
53	空欄					
54	補完後回数	数字	3	-		
55	空欄					
56	診療年月	数字	6	-		
57	取込年月	数字	6	-		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科入院)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 特定器材レコード(1\_TO.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	小数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	診療識別	数字	2	-		
7	空欄					
8	特定器材コード	数字	9	-		
9	使用量	数字	5	3		
10	点数	数字	7	-		
11	回数	数字	3	-		
12	単位コード	数字	3	-		
13	単価	数字	8	2		
14	空欄					
15	空欄					
16	コメントコード1(コメント)	数字	9	-		
17	文字データ1(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
18	コメントコード2(コメント)	数字	9	-		
19	文字データ2(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
20	コメントコード3(コメント)	数字	9	-		
21	文字データ3(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
22	1日の情報	数字	3	-		
23	2日の情報	数字	3	-		
24	3日の情報	数字	3	-		
25	4日の情報	数字	3	-		
26	5日の情報	数字	3	-		
27	6日の情報	数字	3	-		
28	7日の情報	数字	3	-		
29	8日の情報	数字	3	-		
30	9日の情報	数字	3	-		
31	10日の情報	数字	3	-		
32	11日の情報	数字	3	-		
33	12日の情報	数字	3	-		
34	13日の情報	数字	3	-		
35	14日の情報	数字	3	-		
36	15日の情報	数字	3	-		
37	16日の情報	数字	3	-		
38	17日の情報	数字	3	-		
39	18日の情報	数字	3	-		

(※次頁に続く)

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科入院)	版数	作成日	作成者

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
40	19日の情報	数字	3	-		
41	20日の情報	数字	3	-		
42	21日の情報	数字	3	-		
43	22日の情報	数字	3	-		
44	23日の情報	数字	3	-		
45	24日の情報	数字	3	-		
46	25日の情報	数字	3	-		
47	26日の情報	数字	3	-		
48	27日の情報	数字	3	-		
49	28日の情報	数字	3	-		
50	29日の情報	数字	3	-		
51	30日の情報	数字	3	-		
52	31日の情報	数字	3	-		
53	補完後診療識別	数字	2	-		
54	一連番号	数字	5	-		
55	一連順序	数字	5	-		
56	補完後点数	数字	7	-		
57	空欄					
58	補完後回数	数字	3	-		
59	空欄					
60	診療年月	数字	6	-		
61	取込年月	数字	6	-		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科入院)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : コメントレコード(1\_CO.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	診療識別	数字	2	-		
7	空欄					
8	コメントコード	数字	9	-		
9	文字データ	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
10	補完後診療識別	数字	2	-		
11	一連番号	数字	5	-		
12	一連順序	数字	5	-		
13	診療年月	数字	6	-		
14	取込年月	数字	6	-		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科入院)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 症状詳記レコード(1\_SJ.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	症状詳記区分	数字	2	-		
7	空欄					
8	診療年月	数字	6	-		
9	取込年月	数字	6	-		

レコード識別名 : 包括評価対象外理由レコード(1\_GR.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	医科点数表算定理由	数字	2	-		
7	DPCコード	英数	14	-	希少時:01010101010101	
8	診療年月	数字	6	-		
9	取込年月	数字	6	-		



	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科外来)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 医療機関情報レコード(1 IR.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	審査支払機関	数字	1	-		
7	空欄					
8	点数表	数字	1	-		
9	空欄					
10	空欄					
11	空欄					
12	請求年月	数字	6	-		
13	マルチボリューム識別情報	数字	2	-		
14	空欄					
15	診療年月	数字	6	-		
16	取込年月	数字	6	-		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科外来)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : レセプト共通レコード(1 RE.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	空欄					
7	空欄					
8	ID1n	英数	64	-	保険者番号、性別、生年月の不備でID生成できなかったレセプトは、0が格	
9	空欄					
10	空欄					
11	空欄					
12	診療年月	数字	6	-		
13	男女区分	数字	1	-		
14	空欄					
15	空欄					
16	入院年月日	数字	8	-		
17	病棟区分	英数	8	-		
18	空欄					
19	空欄					
20	空欄					
21	病床階級コード	英数	3	-	数字が記載されている場合はカテゴリー化した値をセット	カテゴリーコードは別シート参照
22	空欄					
23	空欄					
24	空欄					
25	空欄					
26	空欄					
27	空欄					
28	空欄					
29	診療科1・診療科名	数字	2	-		
30	診療科1・人体の部位等	数字	3	-		
31	診療科1・性別等	数字	3	-		
32	診療科1・医学的処置	数字	3	-		
33	診療科1・特定疾病	数字	3	-		
34	診療科2・診療科名	数字	2	-		
35	診療科2・人体の部位等	数字	3	-		
36	診療科2・性別等	数字	3	-		
37	診療科2・医学的処置	数字	3	-		
38	診療科2・特定疾病	数字	3	-		
39	診療科3・診療科名	数字	2	-		

(※次頁に続く)

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科外来)	版数	作成日	作成者

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
40	診療科3・人体の部位等	数字	3	-		
41	診療科3・性別等	数字	3	-		
42	診療科3・医学的処置	数字	3	-		
43	診療科3・特定疾病	数字	3	-		
44	取込年月	数字	6	-		
45	年齢階層コード1	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照
46	年齢階層コード2	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照
47	空欄					
48	満年齢階層コード1	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照
49	満年齢階層コード2	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照
50	空欄					
51	患者の状態	数字	60	-		
52	空欄					
53	空欄					
54	空欄					
55	空欄					
56	空欄					
57	年齢階層コード3	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照
58	満年齢階層コード3	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科外来)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 保険者レコード(1\_HO.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	空欄					
7	空欄					
8	空欄					
9	診療実日数	数字	2	-		
10	合計点数	数字	8	-		
11	空欄					
12	回数(食事療養・生活療養)	数字	2	-		
13	合計金額(食事療養・生活療養)	数字	8	-		
14	空欄					
15	空欄					
16	空欄					
17	空欄					
18	空欄					
19	診療年月	数字	6	-		
20	取込年月	数字	6	-		
21	空欄					

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科外来)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 公費レコード(1.KO.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	空欄					
7	空欄					
8	診療実日数	数字	2	-		
9	合計点数	数字	8	-		
10	空欄					
11	空欄					
12	空欄					
13	空欄					
14	回数(食事療養・生活療養)	数字	2	-		
15	合計金額(食事療養・生活療養)	数字	8	-		
16	診療年月	数字	6	-		
17	取込年月	数字	6	-		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科外来)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 傷病名レコード(1\_SY.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	傷病名コード	数字	7	-	希少時:9999999	
7	診療開始日	数字	8	-		
8	転帰区分	数字	1	-		
9	修飾語コード	英数	80	-		
10	修飾語疑い病名フラグ	数字	1	-		
11	空欄					
12	主傷病	数字	2	-		
13	主傷病決定フラグ	数字	1	-		
14	空欄					
15	空欄					
16	診療年月	数字	6	-		
17	取込年月	数字	6	-		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科外来)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 診療行為レコード(1\_S1.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	小数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	診療識別	数字	2	-		
7	空欄					
8	診療行為コード	数字	9	-	希少時:88888888	
9	数量データ	数字	8	-		
10	点数	数字	7	-	希少時:空欄	
11	回数	数字	3	-		
12	コメントコード1(コメント)	数字	9	-		
13	文字データ1(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
14	コメントコード2(コメント)	数字	9	-		
15	文字データ2(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
16	コメントコード3(コメント)	数字	9	-		
17	文字データ3(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
18	1日の情報	数字	3	-		
19	2日の情報	数字	3	-		
20	3日の情報	数字	3	-		
21	4日の情報	数字	3	-		
22	5日の情報	数字	3	-		
23	6日の情報	数字	3	-		
24	7日の情報	数字	3	-		
25	8日の情報	数字	3	-		
26	9日の情報	数字	3	-		
27	10日の情報	数字	3	-		
28	11日の情報	数字	3	-		
29	12日の情報	数字	3	-		
30	13日の情報	数字	3	-		
31	14日の情報	数字	3	-		
32	15日の情報	数字	3	-		
33	16日の情報	数字	3	-		
34	17日の情報	数字	3	-		
35	18日の情報	数字	3	-		
36	19日の情報	数字	3	-		
37	20日の情報	数字	3	-		
38	21日の情報	数字	3	-		
39	22日の情報	数字	3	-		

(※次頁に続く)

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科外来)	版数	作成日	作成者

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
40	23日の情報	数字	3	-		
41	24日の情報	数字	3	-		
42	25日の情報	数字	3	-		
43	26日の情報	数字	3	-		
44	27日の情報	数字	3	-		
45	28日の情報	数字	3	-		
46	29日の情報	数字	3	-		
47	30日の情報	数字	3	-		
48	31日の情報	数字	3	-		
49	補完後診療識別	数字	2	-		
50	一連番号	数字	5	-		
51	一連順序	数字	5	-		
52	補完後点数	数字	7	-	希少時:空欄	
53	空欄					
54	補完後回数	数字	3	-		
55	空欄					
56	診療年月	数字	6	-		
57	取込年月	数字	6	-		



	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科外来)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 医薬品レコード(1\_IY.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	診療識別	数字	2	-		
7	空欄					
8	医薬品コード	数字	9	-	希少時:999999999	
9	使用量	数字	5	5		
10	点数	数字	7	-	希少時:空欄	
11	回数	数字	3	-		
12	コメントコード1(コメント)	数字	9	-		
13	文字データ1(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
14	コメントコード2(コメント)	数字	9	-		
15	文字データ2(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
16	コメントコード3(コメント)	数字	9	-		
17	文字データ3(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
18	1日の情報	数字	3	-		
19	2日の情報	数字	3	-		
20	3日の情報	数字	3	-		
21	4日の情報	数字	3	-		
22	5日の情報	数字	3	-		
23	6日の情報	数字	3	-		
24	7日の情報	数字	3	-		
25	8日の情報	数字	3	-		
26	9日の情報	数字	3	-		
27	10日の情報	数字	3	-		
28	11日の情報	数字	3	-		
29	12日の情報	数字	3	-		
30	13日の情報	数字	3	-		
31	14日の情報	数字	3	-		
32	15日の情報	数字	3	-		
33	16日の情報	数字	3	-		
34	17日の情報	数字	3	-		
35	18日の情報	数字	3	-		
36	19日の情報	数字	3	-		
37	20日の情報	数字	3	-		
38	21日の情報	数字	3	-		
39	22日の情報	数字	3	-		

(※次頁に続く)

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科外来)	版数	作成日	作成者

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
40	23日の情報	数字	3	-		
41	24日の情報	数字	3	-		
42	25日の情報	数字	3	-		
43	26日の情報	数字	3	-		
44	27日の情報	数字	3	-		
45	28日の情報	数字	3	-		
46	29日の情報	数字	3	-		
47	30日の情報	数字	3	-		
48	31日の情報	数字	3	-		
49	補完後診療識別	数字	2	-		
50	一連番号	数字	5	-		
51	一連順序	数字	5	-		
52	補完後点数	数字	7	-	希少時:空欄	
53	空欄					
54	補完後回数	数字	3	-		
55	空欄					
56	診療年月	数字	6	-		
57	取込年月	数字	6	-		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科外来)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 特定器材レコード(1\_TO.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	小数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	診療識別	数字	2	-		
7	空欄					
8	特定器材コード	数字	9	-		
9	使用量	数字	5	3		
10	点数	数字	7	-		
11	回数	数字	3	-		
12	単位コード	数字	3	-		
13	単価	数字	8	2		
14	空欄					
15	空欄					
16	コメントコード1(コメント)	数字	9	-		
17	文字データ1(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
18	コメントコード2(コメント)	数字	9	-		
19	文字データ2(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
20	コメントコード3(コメント)	数字	9	-		
21	文字データ3(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
22	1日の情報	数字	3	-		
23	2日の情報	数字	3	-		
24	3日の情報	数字	3	-		
25	4日の情報	数字	3	-		
26	5日の情報	数字	3	-		
27	6日の情報	数字	3	-		
28	7日の情報	数字	3	-		
29	8日の情報	数字	3	-		
30	9日の情報	数字	3	-		
31	10日の情報	数字	3	-		
32	11日の情報	数字	3	-		
33	12日の情報	数字	3	-		
34	13日の情報	数字	3	-		
35	14日の情報	数字	3	-		
36	15日の情報	数字	3	-		
37	16日の情報	数字	3	-		
38	17日の情報	数字	3	-		
39	18日の情報	数字	3	-		

(※次頁に続く)

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科外来)	版数	作成日	作成者

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
40	19日の情報	数字	3	-		
41	20日の情報	数字	3	-		
42	21日の情報	数字	3	-		
43	22日の情報	数字	3	-		
44	23日の情報	数字	3	-		
45	24日の情報	数字	3	-		
46	25日の情報	数字	3	-		
47	26日の情報	数字	3	-		
48	27日の情報	数字	3	-		
49	28日の情報	数字	3	-		
50	29日の情報	数字	3	-		
51	30日の情報	数字	3	-		
52	31日の情報	数字	3	-		
53	補完後診療識別	数字	2	-		
54	一連番号	数字	5	-		
55	一連順序	数字	5	-		
56	補完後点数	数字	7	-		
57	空欄					
58	補完後回数	数字	3	-		
59	空欄					
60	診療年月	数字	6	-		
61	取込年月	数字	6	-		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科外来)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : コメントレコード(1\_CO.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	診療識別	数字	2	-		
7	空欄					
8	コメントコード	数字	9	-		
9	文字データ	漢字	38	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
10	補完後診療識別	数字	2	-		
11	一連番号	数字	5	-		
12	一連順序	数字	5	-		
13	診療年月	数字	6	-		
14	取込年月	数字	6	-		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(医科外来)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 症状詳記レコード(1\_SJ.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	症状詳記区分	数字	2	-		
7	空欄					
8	診療年月	数字	6	-		
9	取込年月	数字	6	-		

レコード識別名 : 包括評価対象外理由レコード(1\_GR.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	医科点数表算定理由	数字	2	-		
7	DPCコード	英数	14	-	希少時:01010101010101	
8	診療年月	数字	6	-		
9	取込年月	数字	6	-		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(DPC)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 医療機関情報レコード(2\_IR.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	審査支払機関	数字	1	-		
7	空欄					
8	点数表	数字	1	-		
9	空欄					
10	空欄					
11	空欄					
12	請求年月	数字	6	-		
13	マルチボリューム識別情報	数字	2	-		
14	空欄					
15	診療年月	数字	6	-		
16	取込年月	数字	6	-		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(DPC)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : レセプト共通レコード(2\_RE.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	空欄					
7	空欄					
8	空欄					
9	空欄					
10	空欄					
11	空欄					
12	診療年月	数字	6	-		
13	男女区分	数字	1	-		
14	空欄					
15	空欄					
16	入院年月日	数字	8	-		
17	病棟区分	英数	8	-		
18	空欄					
19	空欄					
20	空欄					
21	空欄					
22	空欄					
23	空欄					
24	空欄					
25	レセプト総括区分	数字	1	-		
26	明細情報数	数字	2	-		
27	空欄					
28	空欄					
29	空欄					
30	診療科1・診療科名	数字	2	-		
31	診療科1・人体の部位等	数字	3	-		
32	診療科1・性別等	数字	3	-		
33	診療科1・医学的処置	数字	3	-		
34	診療科1・特定疾病	数字	3	-		
35	取込年月	数字	6	-		
36	年齢階層コード1	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照
37	年齢階層コード2	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照
38	空欄					
39	満年齢階層コード1	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照
40	満年齢階層コード2	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照

(※次頁に続く)



	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(DPC)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : レセプト共通レコード(2 RE.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
41	空欄					
42	患者の状態	数字	60	-		
43	空欄					
44	レセプト総括区分番号	数字	2	-		
45	空欄					
46	空欄					
47	空欄					
48	空欄					
49	年齢階層コード3	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照
50	満年齢階層コード3	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照

レコード識別名 : 保険者レコード(2 HO.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	空欄					
7	空欄					
8	空欄					
9	診療実日数	数字	2	-		
10	空欄					
11	空欄					
12	回数(食事療養・生活療養)	数字	2	-		
13	合計金額(食事療養・生活療養)	数字	8	-		
14	空欄					
15	空欄					
16	空欄					
17	空欄					
18	空欄					
19	標準負担額(食事療養・生活療養)	数字	8	-		
20	合計行フラグ	数字	1	-		
21	診療年月	数字	6	-		
22	取込年月	数字	6	-		
23	レセプト総括区分	数字	1	-		
24	レセプト総括区分番号	数字	2	0		
25	空欄					

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(DPC)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 公費レコード(2\_KO.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	空欄					
7	空欄					
8	診療実日数	数字	2	-		
9	合計点数	数字	8	-		
10	空欄					
11	空欄					
12	空欄					
13	空欄					
14	回数(食事療養・生活療養)	数字	2	-		
15	合計金額(食事療養・生活療養)	数字	8	-		
16	標準負担額(食事療養・生活療養)	数字	8	-		
17	診療年月	数字	6	-		
18	取込年月	数字	6	-		
19	レセプト総括区分	数字	1	-		
20	レセプト総括区分番号	数字	2	0		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(DPC)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : コメントレコード(2\_CO.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	診療識別	数字	2	-		
7	空欄					
8	コメントコード	数字	9	-		
9	文字データ	漢字	38	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
10	補完後診療識別	数字	2	-		
11	一連番号	数字	5	-		
12	一連順序	数字	5	-		
13	診療年月	数字	6	-		
14	取込年月	数字	6	-		
15	レセプト総括区分	数字	1	-		
16	レセプト総括区分番号	数字	2	0		

レコード識別名 : 症状詳記レコード(2\_SJ.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	症状詳記区分	数字	2	-		
7	空欄					
8	診療年月	数字	6	-		
9	取込年月	数字	6	-		
10	レセプト総括区分	数字	1	-		
11	レセプト総括区分番号	数字	2	0		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(DPC)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 診断群分類レコード(2.BU.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	診断群分類番号	英数	14	-	希少時:01010101010101	
7	今回入院年月日	数字	8	-		
8	今回退院年月日	数字	8	-		
9	DPC転帰区分	数字	1	-		
10	空欄					
11	診療年月	数字	6	-		
12	取込年月	数字	6	-		
13	レセプト総括区分	数字	1	-		
14	レセプト総括区分番号	数字	2	0		

レコード識別名 : 傷病レコード(2.SB.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	傷病名コード	数字	7	-	希少時:9999999	
7	修飾語コード	英数	80	-		
8	修飾語疑い病名フラグ	数字	1	-		
9	空欄					
10	ICD10コード	英数	5	-		
11	傷病名区分	数字	2	-		
12	死因	数字	1	-		
13	空欄					
14	主傷病決定フラグ	数字	1	-		
15	空欄					
16	診療年月	数字	6	-		
17	取込年月	数字	6	-		
18	レセプト総括区分	数字	1	-		
19	レセプト総括区分番号	数字	2	0		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(DPC)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 傷病名レコード(2\_SY.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	傷病名コード	数字	7	-	希少時:9999999	
7	診療開始日	数字	8	-		
8	転帰区分	数字	1	-		
9	修飾語コード	英数	80	-		
10	修飾語疑い病名フラグ	数字	1	-		
11	空欄					
12	主傷病	数字	2	-		
13	空欄					
14	診療年月	数字	6	-		
15	取込年月	数字	6	-		
16	レセプト総括区分	数字	1	-		
17	レセプト総括区分番号	数字	2	0		

レコード識別名 : 患者基礎レコード(2\_KK.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	空欄					
7	一般病棟以外の病棟移動の有無(入退院情報)	数字	1	-		
8	予定・緊急入院区分(入退院情報)	数字	1	-		
9	前回退院年月日(入退院情報)	数字	8	-		
10	前回同一傷病での入院の有無(入退院情報)	数字	1	-		
11	入院時年齢(診療関連情報)	数字	3	-	カテゴリー化:年齢階級コード2を設定	年齢階級コードは別シート参照
12	空欄					
13	JCS(診療関連情報)	数字	3	-		
14	空欄					
15	Burn Index(診療関連情報)	数字	3	1	カテゴリー化:10%単位で四捨五入 桁あふれが発生する場合はNULLを設定	
16	空欄					
17	空欄					
18	空欄					

(※次頁に続く)

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(DPC)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 患者基礎レコード(2\_KK.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
19	診療年月	数字	6	-		
20	取込年月	数字	6	-		
21	妊娠週数	数字	2	-		
22	レセプト総括区分	数字	1	-		
23	レセプト総括区分番号	数字	2	0		
24	分娩時出血量	数字	6	-		

レコード識別名 : 診療関連レコード(2\_SK.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	診療行為コード	数字	9	-		
7	区分番号	英数	10	-		
8	実施(予定)年月日	数字	8	-		
9	空欄					
10	診療区分コード	英数	4	-		
11	空欄					
12	診療年月	数字	6	-		
13	取込年月	数字	6	-		
14	レセプト総括区分	数字	1	-		
15	レセプト総括区分番号	数字	2	0		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(DPC)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 外泊レコード(2\_GA.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	外泊用診療年月	数字	6	-		
7	請求調整区分	数字	1	-		
8	外泊等	数字	31	-		
9	診断群分類番号	英数	14	-	希少時:01010101010101	
10	空欄					
11	翌月再入院(転棟)予定の有無	数字	1	-		
12	診療年月	数字	6	-		
13	取込年月	数字	6	-		
14	レセプト総括区分	数字	1	-		
15	レセプト総括区分番号	数字	2	0		

レコード識別名 : 包括評価レコード(2\_HH.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	包括評価用診療年月	数字	6	-		
7	請求調整区分	数字	1	-		
8	自他保険区分	数字	1	-		
9	空欄					
10	入院期間区分	数字	1	-		
11	入院期間区分別点数	数字	6	-	診断群分類コード希少時:空欄	
12	入院期間区分別入院日数	数字	2	-		
13	包括小計点数	数字	7	-	診断群分類コード希少時:空欄	
14	診療年月	数字	6	-		
15	取込年月	数字	6	-		
16	レセプト総括区分	数字	1	-		
17	レセプト総括区分番号	数字	2	0		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(DPC)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 合計調整レコード(2\_GT.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	合計調整用診療年月	数字	6	-		
7	請求調整区分	数字	1	-		
8	自他保険区分	数字	1	-		
9	空欄					
10	包括小計点数合算	数字	7	-	診断群分類コード希少時:空欄	
11	空欄					
12	調整点数	数字	7	-		
13	空欄					
14	診療識別	数字	2	-		
15	変更年月日(保険変更)	数字	8	-		
16	空欄					
17	診療年月	数字	6	-		
18	取込年月	数字	6	-		
19	レセプト総括区分	数字	1	-		
20	レセプト総括区分番号	数字	2	0		



	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(DPC)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 診療行為レコード(2\_SI.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	診療識別	数字	2	-		
7	空欄					
8	診療行為コード	数字	9	-	希少時:88888888	
9	数量データ	数字	8	-		
10	点数	数字	7	-	希少時:空欄	
11	回数	数字	3	-		
12	コメントコード1(コメント)	数字	9	-		
13	文字データ1(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
14	コメントコード2(コメント)	数字	9	-		
15	文字データ2(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
16	コメントコード3(コメント)	数字	9	-		
17	文字データ3(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
18	1日の情報	数字	3	-		
19	2日の情報	数字	3	-		
20	3日の情報	数字	3	-		
21	4日の情報	数字	3	-		
22	5日の情報	数字	3	-		
23	6日の情報	数字	3	-		
24	7日の情報	数字	3	-		
25	8日の情報	数字	3	-		
26	9日の情報	数字	3	-		
27	10日の情報	数字	3	-		
28	11日の情報	数字	3	-		
29	12日の情報	数字	3	-		
30	13日の情報	数字	3	-		
31	14日の情報	数字	3	-		
32	15日の情報	数字	3	-		
33	16日の情報	数字	3	-		
34	17日の情報	数字	3	-		
35	18日の情報	数字	3	-		
36	19日の情報	数字	3	-		
37	20日の情報	数字	3	-		
38	21日の情報	数字	3	-		
39	22日の情報	数字	3	-		

(※次頁に続く)

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(DPC)	版数	作成日	作成者

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
40	23日の情報	数字	3	-		
41	24日の情報	数字	3	-		
42	25日の情報	数字	3	-		
43	26日の情報	数字	3	-		
44	27日の情報	数字	3	-		
45	28日の情報	数字	3	-		
46	29日の情報	数字	3	-		
47	30日の情報	数字	3	-		
48	31日の情報	数字	3	-		
49	補完後診療識別	数字	2	-		
50	一連番号	数字	5	-		
51	一連順序	数字	5	-		
52	補完後点数	数字	7	-	希少時:空欄	
53	空欄					
54	補完後回数	数字	3	-		
55	空欄					
56	診療年月	数字	6	-		
57	取込年月	数字	6	-		
58	レセプト総括区分	数字	1	-		
59	レセプト総括区分番号	数字	2	0		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(DPC)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 医薬品レコード(2\_IY.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	診療識別	数字	2	-		
7	空欄					
8	医薬品コード	数字	9	-	希少時:999999999	
9	使用量	数字	5	5		
10	点数	数字	7	-	医薬品コード希少時:空欄	
11	回数	数字	3	-		
12	コメントコード1(コメント)	数字	9	-		
13	文字データ1(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
14	コメントコード2(コメント)	数字	9	-		
15	文字データ2(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
16	コメントコード3(コメント)	数字	9	-		
17	文字データ3(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
18	1日の情報	数字	3	-		
19	2日の情報	数字	3	-		
20	3日の情報	数字	3	-		
21	4日の情報	数字	3	-		
22	5日の情報	数字	3	-		
23	6日の情報	数字	3	-		
24	7日の情報	数字	3	-		
25	8日の情報	数字	3	-		
26	9日の情報	数字	3	-		
27	10日の情報	数字	3	-		
28	11日の情報	数字	3	-		
29	12日の情報	数字	3	-		
30	13日の情報	数字	3	-		
31	14日の情報	数字	3	-		
32	15日の情報	数字	3	-		
33	16日の情報	数字	3	-		
34	17日の情報	数字	3	-		
35	18日の情報	数字	3	-		
36	19日の情報	数字	3	-		
37	20日の情報	数字	3	-		
38	21日の情報	数字	3	-		
39	22日の情報	数字	3	-		

(※次頁に続く)

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(DPC)	版数	作成日	作成者

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
40	23日の情報	数字	3	-		
41	24日の情報	数字	3	-		
42	25日の情報	数字	3	-		
43	26日の情報	数字	3	-		
44	27日の情報	数字	3	-		
45	28日の情報	数字	3	-		
46	29日の情報	数字	3	-		
47	30日の情報	数字	3	-		
48	31日の情報	数字	3	-		
49	補完後診療識別	数字	2	-		
50	一連番号	数字	5	-		
51	一連順序	数字	5	-		
52	補完後点数	数字	7	-	医薬品コード希少時:空欄	
53	空欄					
54	補完後回数	数字	3	-		
55	空欄					
56	診療年月	数字	6	-		
57	取込年月	数字	6	-		
58	レセプト総括区分	数字	1	-		
59	レセプト総括区分番号	数字	2	0		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(DPC)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 特定器材レコード(2\_TO.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	診療識別	数字	2	-		
7	空欄					
8	特定器材コード	数字	9	-		
9	使用量	数字	5	3		
10	点数	数字	7	-		
11	回数	数字	3	-		
12	単位コード	数字	3	-		
13	単価	数字	8	2		
14	空欄					
15	空欄					
16	コメントコード1(コメント)	数字	9	-		
17	文字データ1(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
18	コメントコード2(コメント)	数字	9	-		
19	文字データ2(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
20	コメントコード3(コメント)	数字	9	-		
21	文字データ3(コメント)	漢字	50	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
22	1日の情報	数字	3	-		
23	2日の情報	数字	3	-		
24	3日の情報	数字	3	-		
25	4日の情報	数字	3	-		
26	5日の情報	数字	3	-		
27	6日の情報	数字	3	-		
28	7日の情報	数字	3	-		
29	8日の情報	数字	3	-		
30	9日の情報	数字	3	-		
31	10日の情報	数字	3	-		
32	11日の情報	数字	3	-		
33	12日の情報	数字	3	-		
34	13日の情報	数字	3	-		
35	14日の情報	数字	3	-		
36	15日の情報	数字	3	-		
37	16日の情報	数字	3	-		
38	17日の情報	数字	3	-		
39	18日の情報	数字	3	-		

(※次頁に続く)

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(DPC)	版数	作成日	作成者

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
40	19日の情報	数字	3	-		
41	20日の情報	数字	3	-		
42	21日の情報	数字	3	-		
43	22日の情報	数字	3	-		
44	23日の情報	数字	3	-		
45	24日の情報	数字	3	-		
46	25日の情報	数字	3	-		
47	26日の情報	数字	3	-		
48	27日の情報	数字	3	-		
49	28日の情報	数字	3	-		
50	29日の情報	数字	3	-		
51	30日の情報	数字	3	-		
52	31日の情報	数字	3	-		
53	補完後診療識別	数字	2	-		
54	一連番号	数字	5	-		
55	一連順序	数字	5	-		
56	補完後点数	数字	7	-		
57	空欄					
58	補完後回数	数字	3	-		
59	空欄					
60	診療年月	数字	6	-		
61	取込年月	数字	6	-		
62	レセプト総括区分	数字	1	-		
63	レセプト総括区分番号	数字	2	0		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(DPC)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : コーディングレコード(2\_CD.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	実施年月日	数字	8	-		
7	診療識別	数字	2	-		
8	順序番号	数字	4	-		
9	行為明細番号	数字	3	-		
10	レセプト電算処理システム用レコード	数字	9	-	希少 診療行為コード時:88888888 希少 医薬品コード時:99999999	
11	使用量	数字	5	5		
12	数量データ	数字	8	-		
13	単位コード	数字	3	-		
14	回数	数字	3	-		
15	空欄					
16	診療年月	数字	6	-		
17	取込年月	数字	6	-		
18	レセプト総括区分	数字	1	-		
19	レセプト総括区分番号	数字	2	0		
20	空欄					

レコード識別名 : 包括評価対象外理由レコード(2\_GR.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	医科点数表算定理由	数字	2	-		
7	DPCコード	英数	14	-	希少時:010101010101	
8	診療年月	数字	6	-		
9	取込年月	数字	6	-		
10	レセプト総括区分	数字	1	-		
11	レセプト総括区分番号	数字	2	0		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(調剤)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 薬局情報レコード(4\_YK.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	審査支払機関	数字	1	-		
7	空欄					
8	点数表	数字	1	-		
9	空欄					
10	空欄					
11	請求年月	数字	6	-		
12	マルチボリューム識別情報	数字	2	-		
13	空欄					
14	調剤年月	数字	6	-		
15	取込年月	数字	6	-		



	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(調剤)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : レセプト共通レコード(4 RE.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	小数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	空欄					
7	空欄					
8	ID1n	英数	64	-	入院外に紐づく調剤のみ値を出力(その他は空欄) 保険者番号、性別、生年月の不備でID生成できなかったレセプトは、0が格納される。	
9	空欄					
10	空欄					
11	空欄					
12	調剤年月	数字	6	-		
13	男女区分	数字	1	-		
14	空欄					
15	空欄					
16	空欄					
17	空欄					
18	空欄					
19	空欄					
20	空欄					
21	空欄					
22	空欄					
23	空欄					
24	空欄					
25	空欄					
26	取込年月	数字	6	-		
27	年齢階層コード1	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照
28	年齢階層コード2	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照
29	空欄					
30	満年齢階層コード1	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照
31	満年齢階層コード2	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照
32	空欄					
33	空欄					
34	空欄					
35	空欄					
36	空欄					
37	空欄					
38	年齢階層コード3	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照
39	満年齢階層コード3	英数	3	-	年齢階層コードをセット	年齢階層コードは別シート参照

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(調剤)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 保険者レコード(4\_HO.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	空欄					
7	空欄					
8	空欄					
9	処方箋受付回数	数字	2	-		
10	合計点数	数字	8	-		
11	空欄					
12	空欄					
13	空欄					
14	空欄					
15	空欄					
16	空欄					
17	空欄					
18	調剤年月	数字	6	-		
19	取込年月	数字	6	-		
20	空欄					

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(調剤)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 公費レコード(4\_KO.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	空欄					
7	空欄					
8	処方箋受付回数	数字	2	-		
9	合計点数	数字	8	-		
10	空欄					
11	空欄					
12	空欄					
13	空欄					
14	調剤年月	数字	6	-		
15	取込年月	数字	6	-		

レコード識別名 : 処方基本レコード(4\_SH.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	No	数字	2	-		
7	剤形コード	数字	1	-		
8	用法コード(用法)	数字	3	-		
9	空欄					
10	合計(単位薬剤料)	数字	7	-		
11	空欄					
12	空欄					
13	空欄					
14	空欄					
15	処方番号	数字	5	-		
16	処方内番号	数字	5	-		
17	調剤年月	数字	6	-		
18	取込年月	数字	6	-		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(調剤)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 調剤情報レコード(4\_CZ.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	処方月日	数字	8	-		
7	調剤月日	数字	8	-		
8	処方箋受付回	数字	2	-		
9	調剤数量	数字	3	-		
10	空欄					
11	算定区分(薬剤調製料)	数字	1	-		
12	算定先No(薬剤調製料)	数字	2	-		
13	コード(薬剤調製料)	数字	9	-		
14	点数(薬剤調製料)	数字	4	-		
15	分割区分(分割調剤)	数字	2	-		
16	前回までの数量(分割調剤)	数字	3	-		
17	点数(薬剤料)	数字	7	-		
18	空欄					
19	空欄					
20	コード1(加算料)	数字	9	-		
21	点数1(加算料)	数字	4	-		
22	空欄					
23	コード2(加算料)	数字	9	-		
24	点数2(加算料)	数字	4	-		
25	空欄					
26	コード3(加算料)	数字	9	-		
27	点数3(加算料)	数字	4	-		
28	空欄					
29	コード4(加算料)	数字	9	-		
30	点数4(加算料)	数字	4	-		
31	空欄					
32	コード5(加算料)	数字	9	-		
33	点数5(加算料)	数字	4	-		
34	空欄					
35	コード6(加算料)	数字	9	-		
36	点数6(加算料)	数字	4	-		
37	空欄					
38	コード7(加算料)	数字	9	-		
39	点数7(加算料)	数字	4	-		

(※次頁に続く)

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(調剤)	版数	作成日	作成者

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	小数		
40	空欄					
41	コード8(加算料)	数字	9	-		
42	点数8(加算料)	数字	4	-		
43	空欄					
44	コード9(加算料)	数字	9	-		
45	点数9(加算料)	数字	4	-		
46	空欄					
47	コード10(加算料)	数字	9	-		
48	点数10(加算料)	数字	4	-		
49	一包化日数	数字	3	-		
50	分割調剤種類	数字	1	-		
51	前回までの一包化日数	数字	3	-		
52	コード(医師の指示による分割調剤)	数字	9	-		
53	分割区分	数字	2	-		
54	分割対象調剤数量	数字	3	-		
55	分割対象一包化日数	数字	3	-		
56	包括管理料等	数字	2	-		
57	他医療機関受診に係る処方箋受付	数字	2	-		
58	処方番号	数字	5	-		
59	処方内番号	数字	5	-		
60	調剤年月	数字	6	-		
61	取込年月	数字	6	-		
62	空欄					
63	コード(外来服薬支援料2)	数字	9	-		
64	点数(外来服薬支援料2)	英数	4	0		
65	空欄					
66	算定区分(調剤管理料)	数字	1	-		
67	算定先No(調剤管理料)	数字	2	-		
68	コード(調剤管理料)	数字	9	-		
69	点数(調剤管理料)	数字	4	0		
70	空欄					
71	コード(調剤管理料 時間外等加算)	数字	9	-		
72	点数(調剤管理料 時間外等加算)	数字	4	-		
73	減算区分(薬剤料減算)	数字	2	-		
74	合計(薬剤料減算)	数字	7	0		
75	第一公費(薬剤料減算)	数字	7	0		
76	第二公費(薬剤料減算)	数字	7	0		
77	第三公費(薬剤料減算)	数字	7	0		
78	第四公費(薬剤料減算)	数字	7	0		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(調剤)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 医薬品レコード(4\_IY.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	空欄					
7	医薬品コード	数字	9	-	希少_医薬品コード時:999999999	
8	使用量	数字	5	5		
9	空欄					
10	空欄					
11	コード(混合区分)	数字	1	-		
12	枝(混合区分)	数字	1	-		
13	配合不適区分	数字	1	-		
14	1回用量	数字	5	5		
15	処方番号	数字	5	-		
16	処方内番号	数字	5	-		
17	調剤年月	数字	6	-		
18	取込年月	数字	6	-		

レコード識別名 : 特定器材レコード(4\_TO.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	空欄					
7	特定器材コード	数字	9	-		
8	使用量	数字	5	3		
9	単位コード	数字	3	-		
10	単価	数字	8	2		
11	空欄					
12	処方番号	数字	5	-		
13	処方内番号	数字	5	-		
14	調剤年月	数字	6	-		
15	取込年月	数字	6	-		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(調剤)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : コメントレコード(4\_CO.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	コメントコード	数字	9	-		
7	文字データ	漢字	38	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
8	処方番号	数字	5	-		
9	処方内番号	数字	5	-		
10	調剤年月	数字	6	-		
11	取込年月	数字	6	-		

レコード識別名 : 摘要欄レコード(4\_TK.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	コメントコード	数字	9	-		
7	文字データ	漢字	38	-	コメントパターンが31、40、42、50、51、52、53、80、90の場合、値を格納。	全角数字が格納される。
8	調剤年月	数字	6	-		
9	取込年月	数字	6	-		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(調剤)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 基本料・薬学管理料レコード(4\_KI.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	小数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	算定日	数字	8	-		
7	処方箋受付回	数字	2	-		
8	空欄					
9	コード(調剤基本料)	数字	9	-		
10	点数(調剤基本料)	数字	4	-		
11	空欄					
12	空欄					
13	コード1(薬学管理料)	数字	9	-		
14	回数1(薬学管理料)	数字	3	-		
15	点数1(薬学管理料)	数字	4	-		
16	空欄					
17	コード2(薬学管理料)	数字	9	-		
18	回数2(薬学管理料)	数字	3	-		
19	点数2(薬学管理料)	数字	4	-		
20	空欄					
21	コード3(薬学管理料)	数字	9	-		
22	回数3(薬学管理料)	数字	3	-		
23	点数3(薬学管理料)	数字	4	-		
24	空欄					
25	コード4(薬学管理料)	数字	9	-		
26	回数4(薬学管理料)	数字	3	-		
27	点数4(薬学管理料)	数字	4	-		
28	空欄					
29	コード5(薬学管理料)	数字	9	-		
30	回数5(薬学管理料)	数字	3	-		
31	点数5(薬学管理料)	数字	4	-		
32	空欄					
33	コード6(薬学管理料)	数字	9	-		
34	回数6(薬学管理料)	数字	3	-		
35	点数6(薬学管理料)	数字	4	-		
36	空欄					
37	コード7(薬学管理料)	数字	9	-		
38	回数7(薬学管理料)	数字	3	-		
39	点数7(薬学管理料)	数字	4	-		

(※次頁に続く)



	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(調剤)	版数	作成日	作成者

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	小数		
40	空欄					
41	コード8(薬学管理料)	数字	9	-		
42	回数8(薬学管理料)	数字	3	-		
43	点数8(薬学管理料)	数字	4	-		
44	空欄					
45	コード9(薬学管理料)	数字	9	-		
46	回数9(薬学管理料)	数字	3	-		
47	点数9(薬学管理料)	数字	4	-		
48	空欄					
49	コード10(薬学管理料)	数字	9	-		
50	回数10(薬学管理料)	数字	3	-		
51	点数10(薬学管理料)	数字	4	-		
52	空欄					
53	コード11(薬学管理料)	数字	9	-		
54	回数11(薬学管理料)	数字	3	-		
55	点数11(薬学管理料)	数字	4	-		
56	空欄					
57	コード12(薬学管理料)	数字	9	-		
58	回数12(薬学管理料)	数字	3	-		
59	点数12(薬学管理料)	数字	4	-		
60	空欄					
61	コード1(摘要薬学管理料)	数字	9	-		
62	回数1(摘要薬学管理料)	数字	3	-		
63	点数1(摘要薬学管理料)	数字	4	-		
64	空欄					
65	コード2(摘要薬学管理料)	数字	9	-		
66	回数2(摘要薬学管理料)	数字	3	-		
67	点数2(摘要薬学管理料)	数字	4	-		
68	空欄					
69	コード3(摘要薬学管理料)	数字	9	-		
70	回数3(摘要薬学管理料)	数字	3	-		
71	点数3(摘要薬学管理料)	数字	4	-		
72	前回調剤年月日(摘要薬学管理料)	数字	8	-		
73	前回調剤数量(摘要薬学管理料)	数字	3	-		
74	空欄					
75	コード1(調剤基本料加算)	数字	9	-		
76	回数1(調剤基本料加算)	数字	3	-		
77	点数1(調剤基本料加算)	数字	4	-		
78	空欄					
79	コード2(調剤基本料加算)	数字	9	-		

(※次頁に続く)

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(調剤)	版数	作成日	作成者

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	小数		
80	回数2(調剤基本料加算)	数字	3	-		
81	点数2(調剤基本料加算)	数字	4	-		
82	空欄					
83	コード3(調剤基本料加算)	数字	9	-		
84	回数3(調剤基本料加算)	数字	3	-		
85	点数3(調剤基本料加算)	数字	4	-		
86	空欄					
87	コード4(調剤基本料加算)	数字	9	-		
88	回数4(調剤基本料加算)	数字	3	-		
89	点数4(調剤基本料加算)	数字	4	-		
90	空欄					
91	コード5(調剤基本料加算)	数字	9	-		
92	回数5(調剤基本料加算)	数字	3	-		
93	点数5(調剤基本料加算)	数字	4	-		
94	空欄					
95	コード6(調剤基本料加算)	数字	9	-		
96	回数6(調剤基本料加算)	数字	3	-		
97	点数6(調剤基本料加算)	数字	4	-		
98	空欄					
99	コード7(調剤基本料加算)	数字	9	-		
100	回数7(調剤基本料加算)	数字	3	-		
101	点数7(調剤基本料加算)	数字	4	-		
102	空欄					
103	コード8(調剤基本料加算)	数字	9	-		
104	回数8(調剤基本料加算)	数字	3	-		
105	点数8(調剤基本料加算)	数字	4	-		
106	空欄					
107	コード9(調剤基本料加算)	数字	9	-		
108	回数9(調剤基本料加算)	数字	3	-		
109	点数9(調剤基本料加算)	数字	4	-		
110	空欄					
111	コード10(調剤基本料加算)	数字	9	-		
112	回数10(調剤基本料加算)	数字	3	-		
113	点数10(調剤基本料加算)	数字	4	-		
114	包括管理料等	数字	2	-		
115	他医療機関受診に係る処方箋受付	数字	2	-		
116	コード(医師の指示による分割調剤・調剤基本料)	数字	9	-		
117	コード(医師の指示による分割調剤・薬学管理料)	数字	9	-		
118	コード(医師の指示による分割調剤・摘要薬学管理料)	数字	9	-		
119	調剤年月	数字	6	-		
120	取込年月	数字	6	-		

	提供サンプリングデータセット 抽出データレコードフォーマット	ファイル名	レセプト情報(調剤)	版数	作成日	作成者

レコード識別名 : 分割技術料レコード(4 ST.csv)

項番	データ項目名(日本語)	属性	桁数		説明	備考
			整数	少数		
1	通番1	英数	10	-	ファイル内の行番号	
2	通番2	英数	51	-	レセプト単位の番号	
3	空欄					
4	公費フラグ	数字	1	-		
5	レコード識別情報	英数	2	-		
6	処方月日	数字	8	-		
7	空欄					
8	処方箋受付回	数字	2	-		
9	分割指示回数	数字	2	-		
10	分割対象点数(保険)	数字	7	-		
11	分割後点数(保険)	数字	7	-		
12	分割対象点数(公費①)	数字	7	-		
13	分割後点数(公費①)	数字	7	-		
14	分割対象点数(公費②)	数字	7	-		
15	分割後点数(公費②)	数字	7	-		
16	分割対象点数(公費③)	数字	7	-		
17	分割後点数(公費③)	数字	7	-		
18	分割対象点数(公費④)	数字	7	-		
19	分割後点数(公費④)	数字	7	-		
20	調剤年月	数字	6	-		
21	取込年月	数字	6	-		

## 別紙1. NDBで追加している項目について

項番	項目名	項目説明	格納レコード情報		
			レセプト情報		
			医科	DPC	調剤
1	年齢階層コード(実年齢階層コード)	実年齢を元に階級化したコードが格納されます。 5歳刻み、最大は80以上です。  【コード値】 100： 0～4歳            105： 25～29歳            110： 50～54歳            115： 75～79歳 101： 5～9歳            106： 30～34歳            111： 55～59歳            116： 80歳以上 102： 10～14歳           107： 35～39歳            112： 60～64歳 103： 15～19歳           108： 40～44歳            113： 65～69歳 104： 20～24歳           109： 45～49歳            114： 70～74歳	RE	RE	RE
2	年齢階層コード2(実年齢階層コード2)	実年齢を元に階級化したコードが格納されます。 0歳～9歳は1歳刻み、10歳以上は5歳刻み、最大は、100歳以上です。  【コード値】 200： 0歳        207： 7歳            214： 30～34歳            221： 65～69歳 201： 1歳        208： 8歳            215： 35～39歳            222： 70～74歳 202： 2歳        209： 9歳            216： 40～44歳            223： 75～79歳 203： 3歳        210： 10～14歳        217： 45～49歳            224： 80～84歳 204： 4歳        211： 15～19歳        218： 50～54歳            225： 85～89歳 205： 5歳        212： 20～24歳        219： 55～59歳            226： 90～94歳 206： 6歳        213： 25～29歳        220： 60～64歳            227： 95～99歳 			

別紙1. NDBで追加している項目について

項番	項目名	項目説明	格納レコード情報		
			レセプト情報		
			医科	DPC	調剤
5	満年齢階層コード2	満年齢を元に階級化したコードが格納されます。 コード値は、No.3: 年齢階層コード2(実年齢階層コード2)と同じです。	RE	RE	RE

別紙1. NDBで追加している項目について

項番	項目名	項目説明	格納レコード情報		
			レセプト情報		
			医科	DPC	調剤
6	満年齢階層コード3	満年齢を元に階級化したコードが格納されます。 コード値は、No.3: 年齢階層コード3(実年齢階層コード3)と同じです。	RE	RE	RE
7	補完後診療識別	レセプトのデータ作成ルールにより、一連の行為の場合、先頭レコード以外の診療識別は省略されてしまいます。 NDBでは、この省略された項目に対して、先頭レコードと同じ診療識別コードが格納されます。  ※詳細については、「別紙2. 診療識別の補完」を参照ください。  診療識別項目が省略されたままの状態で見たい場合は、この項目ではなく「診療識別」項目をご指定ください。	SI IY TO CO	SI IY TO CO	—
8	一連番号	一連の行為を判別するための番号が格納されます。  ※詳細については、「別紙3. 一連の行為の判別方法」を参照ください。	SI IY TO CO	SI IY TO CO	—
9	一連順序	一連の行為内の順番が格納されます。  ※詳細については、「別紙3. 一連の行為の判別方法」を参照ください。	SI IY TO CO	SI IY TO CO	—
10	補完後点数	補完された点数が格納されます。  ※詳細については、「別紙4. 点数、回数の補完」を参照ください。	SI IY TO	SI IY TO	—
11	補完後回数	補完された回数が格納されます。  ※詳細については、「別紙4. 点数、回数の補完」を参照ください。	SI IY TO	SI IY TO	—

別紙1. NDBで追加している項目について

項番	項目名	項目説明	格納レコード情報		
			レセプト情報		
			医科	DPC	調剤
12	主傷病決定フラグ	1レセプト内に複数主傷病が記録されることがあるため、NDBでは、「別紙10. 主傷病名判定の考え方」、「別紙10－1. 主傷病決定の方法(医科)」、「別紙10－2. 主傷病決定の方法(歯科・DPC)」のロジックを用いて、1レセプト1主傷病になるフラグを付与しています。 主傷病と判断されたSYレコードには、決定フラグ「1」が格納されます。	SY	SB	—
13	処方番号	処方の番号が格納されます。 ※詳細については、「別紙7. 処方番号について」を参照ください。	—	—	SH CZ IY TO CO
14	処方内番号	処方内の順番が格納されます。 ※詳細については、「別紙7. 処方番号について」を参照ください。	—	—	SH CZ IY TO CO
15	病床階級コード	病床数を階級化したコードが格納されます。  【コード値】 100：0～199病床 101：200～399病床 102：400～599病床 103：600～799病床 104：800～999病床 105：1000病床以上	RE	—	—
16	疑い病名フラグ	修飾語コードを4ケタ刻みに参照し、疑い病名(8002)が存在した場合、「1」が格納されます。	SY	SB SY	—

別紙1. NDBで追加している項目について

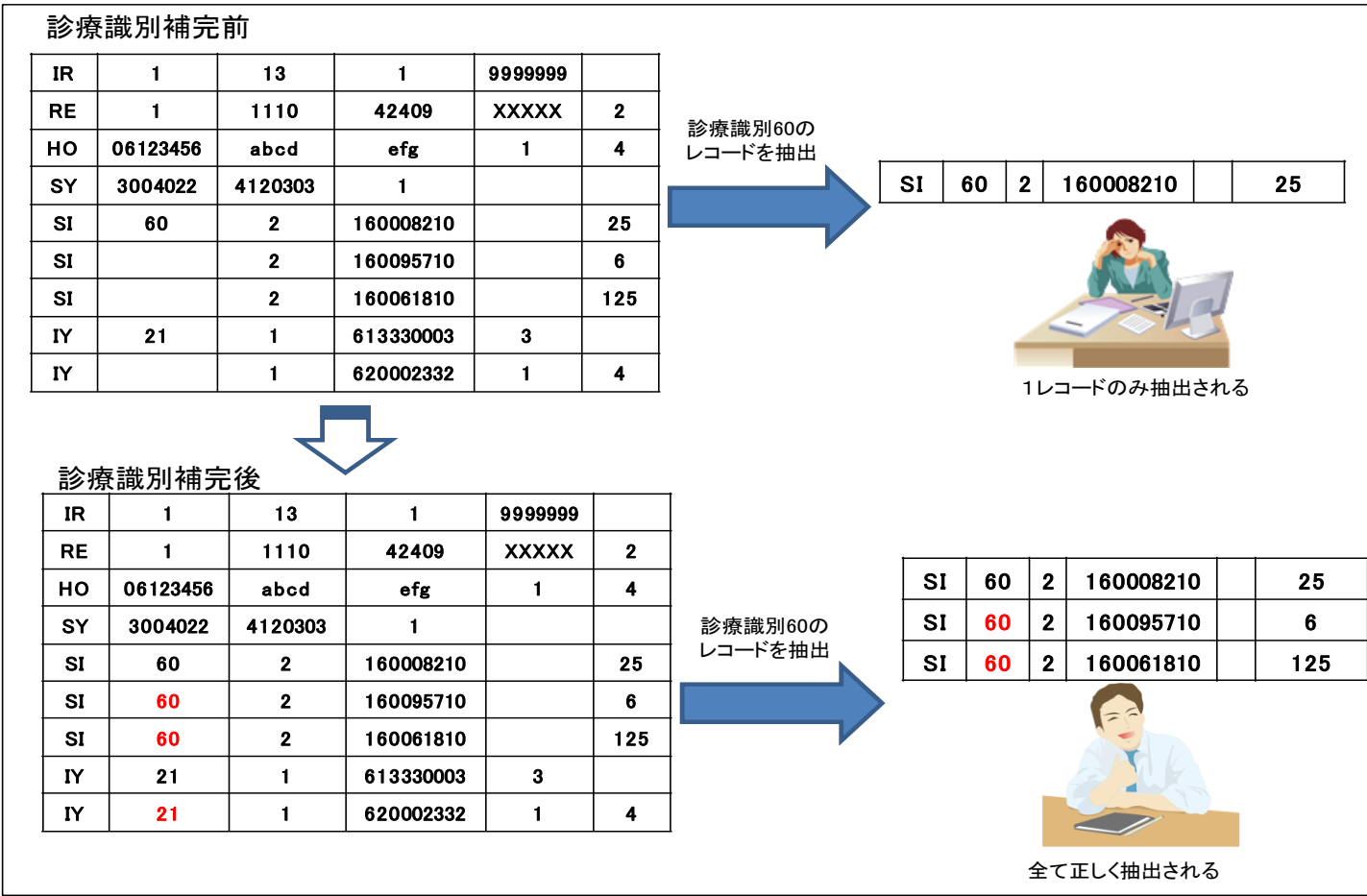
項番	項目名	項目説明	格納レコード情報		
			レセプト情報		
			医科	DPC	調剤
17	レセプト総括区分	DPCのREレコードのレセプト総括区分の値が、次のREが出現するまでの間に存在する全レコードに格納されます。  ※レセプト総括区分コード 0：DPCレセプト　1：総括レセプト　2：総括対象DPCレセプト 3：総括対象医科入院レセプト  付与イメージについては別紙10. DPCのレセプト総括区分、レセプト総括区分番号を参照。	—	全テーブル (MN IR RE以外)	—
18	レセプト総括区分番号	DPCのREセクションごとに「レセプト総括区分番号」が連番で格納されます。  付与イメージについては別紙10. DPCのレセプト総括区分、レセプト総括区分番号を参照。	—	全テーブル (MN IR以外)	—
19	合計行フラグ	1レセプト内で最も通番1が小さいHOレコードに「1」が格納されます。 DPCは総括レセプトの場合、1レセプト内に総括部分と出来高部分が格納され、RE、HOはそれぞれに存在します。(1レセプト内に複数レコード存在する) 総括部分のHOを取得する場合に使用します。 REでは、「レセプト総括区分」で判別が可能です。	—	HO	—



別紙2. 診療識別の補完

診療識別が省略されているレコードは、前レコードと同じ「一連の行為」であるというルールがあります。  
このためデータ上では、診療識別が空白となっているデータがあり、このままでは診療識別を条件に検索した場合、対象外となってしまう、正しい集計結果が集計されません。

そこで診療識別が省略されていた場合、前レコードにある診療識別を複写することで診療識別を条件とした、抽出、集計を可能にします。



※一連の行為:「一連の行為単位」とは、画像診断に係るコメント(CO)と診断・撮影(SI)と医薬品、(IY)及び特定器材(TO)のように、画像診断という一連の行為に関わるコメント、診療行為、医薬品及び特定器材をまとめた単位のことを指します。

### 別紙3. 一連の行為の判別方法

補完後診療識別では、省略ルールによる省略部分を補完してしまうため、「一連の行為」が判別することができません。

補完前の診療識別を使用することでも判別可能ですが、NDBでは別途「一連の行為」を判別する為の項目を用意していますので、用途に応じてご利用ください。

レコード種別	診療識別	コード	....	一連番号	一連順序	
SI	11	111000110		1	1	一連の行為 ①
SI	11	111000570		1	2	
SI	70	170015210		2	1	一連の行為 ②
SI	70	170020470		2	2	
TO	70	700710000		2	3	
IY	70	621198501		2	4	

診療識別補完

・一連番号:「一連の診療行為単位」を識別する為、昇順に番号を新設  
 ・一連順序:「一連の診療行為単位」内の明細順番を識別する為、昇順に番号を新設

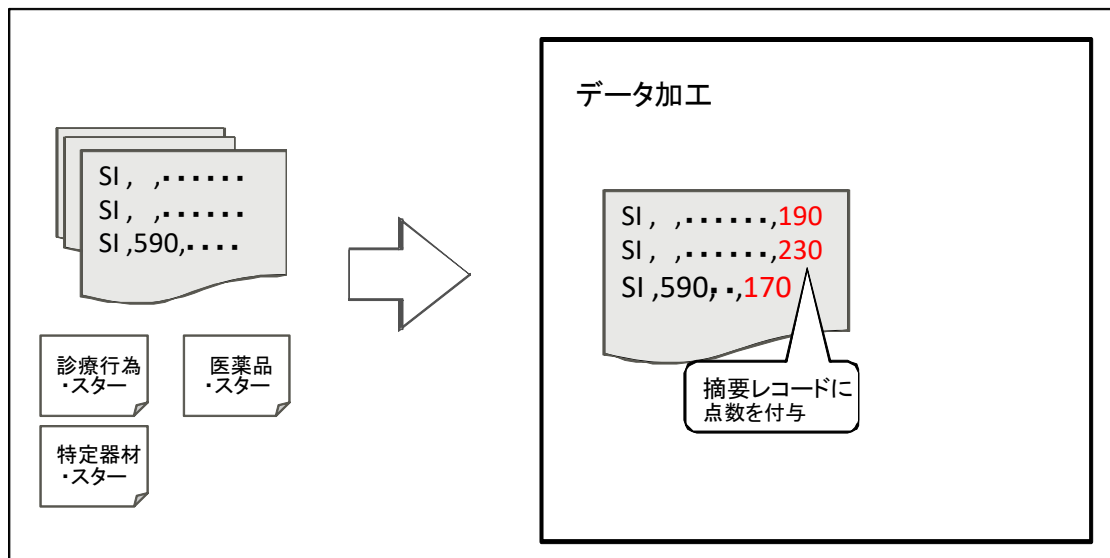
## 別紙4. 点数、回数の補完

摘要レコードにある点数や回数も診療識別と同様に「入力項目の省略ルール」があります。NDBでは、元の点数、回数項目とは別項目に算出した点数、回数を格納しています。(点数の計算方法については、「別紙5. 点数計算方法」を参照ください。)  
この項目を使用することで、レコード単位の集計がしやすくなっています。

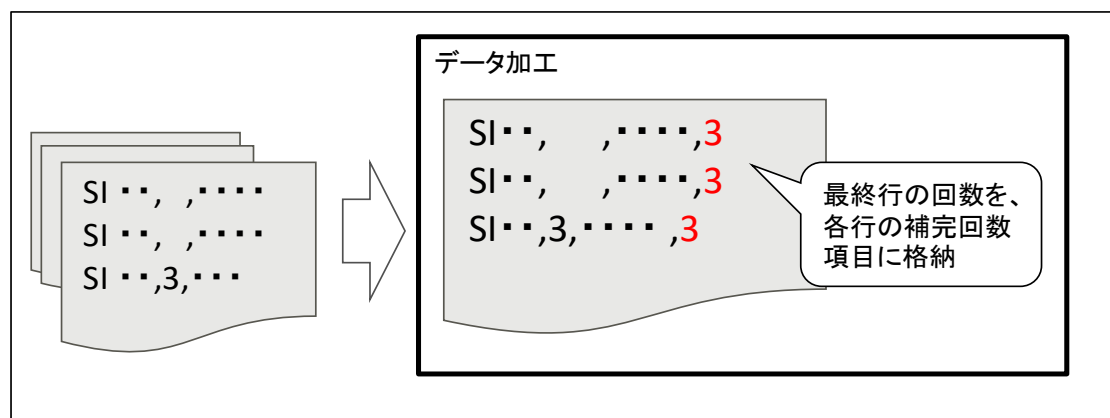
### 【ご注意】

点数補完は、複数のレコード識別をまたいで記録されるものに関しては、補完を行いません。  
点数補完を行わないコードについては、「別紙6. 点数補完対象外リスト」を参照ください。

### 【点数の補完】



### 【回数の補完】



別紙5. 点数計算方法

【きざみ値】

医科診療行為や歯科診療行為では、最低の基本点数に対し一定の診療行為時間や、診療行為場所までの一定の距離ごとに点数を加算する場合がある。  
このような時間や距離など単位ごとの加算値を「きざみ値」と呼ぶ。

【きざみ値がある診療行為の点数計算】

医科診療行為マスター(歯科診療行為マスター)のきざみ値計算識別項目が1(きざみ有り)に設定されている場合、  
マスターの上限下限エラー処理項目とレセプト診療行為の数量から計算パターンを以下のマトリクスで判別し、計算パターンに応じて算出した点数が診療行為の点数となる。

【きざみ値計算パターンマトリクス】

上限下限エラー処理	0	1	2	3
レセプト診療行為の数量 ≤ (きざみ下限値 - きざみ値)	基本点数	基本点数	点数計算しない	点数計算しない
(きざみ下限値 - きざみ値) < レセプト診療行為の数量 ≤ きざみ下限値	基本点数	基本点数	基本点数	基本点数
きざみ下限値 < レセプト診療行為の数量 ≤ きざみ上限値	点数算定式1	点数算定式1	点数算定式1	点数算定式1
きざみ上限値 < レセプト診療行為の数量	点数算定式1	点数算定式2	点数算定式1	点数算定式2

※レセプト診療行為の数量について  
レセプト診療行為の数量に0以下が設定されることはない。従って、レセプト診療行為の数量が0以下のレコードにおいては点数補完計算を行わない。

【基本点数】

該当する金額種別や点数種別のきざみ計算を行わない場合と同じ計算方法で算出する。

【点数算定式1】(点数は小数を四捨五入)

$$\text{点数} = \text{基本点数} + \underbrace{\left( (\text{レセプト行為の数量} - \text{きざみ下限値}) \div \text{きざみ値} \right)}_{\text{小数切り上げ}} \times \text{きざみ点数}$$

【点数算定式2】(点数は小数を四捨五入)

$$\text{点数} = \text{基本点数} + \underbrace{\left( (\text{きざみ上限値} - \text{きざみ下限値}) \div \text{きざみ値} \right)}_{\text{小数切り上げ}} \times \text{きざみ点数}$$

補足資料(1)点数補完の方法

【医科・DPCの場合】

SI(診療行為)レコード

取込用ワークテーブルのレコード識別情報=’SI’(診療行為)レコードにおいて、診療行為コードが別紙6. 点数補完対象外リストに記載されていない場合  
取込用ワークテーブルの診療行為コードと医科診療行為マスターの診療行為コードを紐付け、マスターの各値に応じて以下の方法で点数補完処理を行う。

医科診療行為マスター 点数識別	医科診療識別マスター 告示等識別区分(1)	医科診療識別マスター きざみ値計算識別	点数計算方法	備考
1(金額) 3(点数)	1(基本項目) 3(合成項目) 5(準用項目) 7(注加算項目) 9(通則加算項目)	0(きざみなし)	[医科診療マスターの新又は現点数]	
		1(きざみ有り)	きざみ値計算値	きざみ値計算値は別紙5. 点数計算方法を参照
4(都道府県購入単価(点数))		0(きざみなし)	[取込用ワークテーブルの点数]	
		1(きざみ有り)	きざみ値計算値	きざみ値計算値は別紙5. 点数計算方法を参照
5(%加算)	7(注加算項目)	0(きざみなし)	[直前のSI(診療行為・基本点数項目)の点数] ×[医科診療マスターの新又は現金額]÷100	
	9(通則加算項目)	0(きざみなし)	[一連番号内でSI(診療行為)の基本点数から注加算点数までの累計] ×[医科診療マスターの新又は現金額]÷100	注加算項目において、通則加算所定点数対象区分が1の場合は、累計に含めない。
6(%減算)	7(注加算項目)	0(きざみなし)	[直前のSI(診療行為・基本点数項目)の点数] ×[医科診療マスターの新又は現金額]÷100×-1	
	9(通則加算項目)	0(きざみなし)	([一連番号内でSI(診療行為)の基本点数から注加算点数までの累計] ×[医科診療マスターの新又は現金額]÷100)×-1	注加算項目において、通則加算所定点数対象区分が1の場合は、累計に含めない。
7(減点診療行為)	1(基本項目) 3(合成項目) 5(準用項目) 7(注加算項目) 9(通則加算項目)	0(きざみなし)	[取込用ワークテーブルの点数] × -1	
8(減点)		0(きざみなし)	[医科診療マスターの新又は現点数] × -1	
上記条件のいずれにも該当しない場合は、点数補完計算を行わず、補完後点数にNull、補完後点数エラーコードに'B00001'を設定する。				

補足資料(1)点数補完の方法

【医科・DPCの場合】

IY(医薬品)レコード

取込用ワークテーブルのレコード識別情報='IY'(医薬品)レコードにおいて、医薬品コードが別紙6. 点数補完対象外リストに記載されていない場合  
取込用ワークテーブルの医薬品コードと医薬品マスターの医薬品コードを紐付け、マスターの各値に応じて以下の方法で点数補完処理を行う。

医薬品マスター 金額種別	点数計算方法	備考
1(金額)	[取込用ワークテーブルの医薬品使用量] × 医薬品マスターの新又は現金額] ÷ 10	
上記条件のいずれにも該当しない場合は、点数補完計算を行わず、補完後点数にNull、補完後点数エラーコードに'B00001'を設定する。		

TO(特定器材)レコード

取込用ワークテーブルのレコード識別情報='TO'(特定器材)レコードにおいて、特定器材コードが別紙6. 点数補完対象外リストに記載されていない場合  
取込用ワークテーブルの特定器材コードと特定器材マスターの特定器材コードを紐付け、マスターの各値に応じて以下の方法で点数補完処理を行う。

特定器材マスター 金額種別	特定器材マスター 特定器材種別	点数計算方法	備考
1(金額) 4(金額(整数部のみ))	0(一般的な特定器材)	[取込用ワークテーブルの特定器材使用量] × [特定器材マスターの新又は現金額] ÷ 10	
	2(酸素、窒素)	ROUND( [取込用ワークテーブルの特定器材使用量] × [取込用ワークテーブルの特定器材単価]) ÷ 10	
2(購入価格)	0(一般的な特定器材)	[取込用ワークテーブルの特定器材使用量] × [取込用ワークテーブルの特定器材単価] ÷ 10	
	2(酸素、窒素)	ROUND( [取込用ワークテーブルの特定器材使用量] × [取込用ワークテーブルの特定器材単価]) ÷ 10	
5(%加算)	-	[直前のTO(特定器材)の補完用ワークテーブルの基本点数] × [特定器材マスターの新又は現金額] ÷ 100	
9(乗算割合)	-	[一連番号内でTO(特定器材)の点数の累計] × ([取込用ワークテーブルの特定器材使用量]-1)	
上記条件のいずれにも該当しない場合は、点数補完計算を行わず、補完後点数にNull、補完後点数エラーコードに'B00001'を設定する。			



補足資料(2)点数補完の計算例(医科、DPC)

＊前提 点数は複数のレコード識別をまたいで記録されていないものとする。

【SIの場合】

1. 基本点数の点数識別が3(点数)の場合(きざみ値なし)

レセプト情報				医科診療マスター						
レコード識別 コード	診療識別	診療行為コード	点数	診療行為 コード	点数 識別	識別名称	告示等 識別区分(1)	告示等識別 区分名称	きざみ値 計算識別	点数
SI		70	170011810	170011810	3	点数		1 基本項目	0	800
SI		70	170017270	170017270	3	点数		7 注加算	0	700
SI		70	170027770	170027770	5	%加算		7 注加算	0	25
SI		70	170028810	170028810	3	点数		9 通則加算	0	500
SI		70	170017320	170017320	6	%減算		9 通則加算	0	20

補完後レセプト情報					
レコード識別コード	診療識別	診療行為コード	補完後点数	点数計算法	点数累計
SI		70	170011810	800	800
SI		70	170017270	700	1500
SI		70	170027770	375 1500×0.25	1875
SI		70	170028810	500	2375
SI		70	170017320	-375 1875×-0.2	2000
合計			2000		

2. 基本点数の点数識別が1(金額)の場合(きざみ値なし)

レセプト情報				医科診療マスター						
レコード識別 コード	診療識別	診療行為コード	点数	診療行為 コード	点数 識別	識別名称	告示等 識別区分(1)	告示等 識別区分名	きざみ値 計算識別	点数
SI		70	170011810	170011810	1	金額		1 基本項目	0	6000
SI		70	170017270	170017270	3	点数		7 注加算	0	700
SI		70	170027770	170027770	5	%加算		7 注加算	0	25
SI		70	170028810	170028810	3	点数		9 通則加算	0	500
SI		70	170017320	170017320	6	%減算		9 通則加算	0	20

補完後レセプト情報					
レコード識別コード	診療識別	診療行為コード	補完後点数	点数計算法	点数累計
SI		70	170011810	600 6000÷10	600
SI		70	170017270	700	1300
SI		70	170027770	325 1300×0.25	1625
SI		70	170028810	500	2125
SI		70	170017320	-325 1625×-0.2	1800
合計			1800		

3. 基本点数、注加算などがきざみ値ありの場合

＊きざみ値計算式は別紙5. 点数計算方法を参照

レセプト情報					医科診療マスター											
レコード識別コード	診療識別	診療行為コード	数量	点数	診療行為コード	点数識別	識別名称	点数	告示等識別区分(1)	告示等識別区分名称	きざみ値計算識別	きざみ値下限値	きざみ値上限値	上下限エラー処理	きざみ値	きざみ点数
SI	70	170011810	40		170011810		3 点数	50	1	基本項目	1	30	60	1	10	20
SI	70	170017270	35		170017270		3 点数	20	7	注加算	1	40	90	0	10	30
SI	70	170027770	40		170027770		3 点数	100	7	注加算	1	80	120	2	20	5
SI	70	170028810	50		170028810		3 点数	60	9	通則加算	1	30	90	3	6	25
SI	70	170017320	120		170017320		3 点数	40	9	通則加算	1	30	90	1	15	10
SI	70	170022120	10		170022120		3 点数	70	9	通則加算	1	50	110	1	15	30
SI	70	170032200	200	710	170032200		3 点数	30	9	通則加算	1	60	120	0	10	20

補完後レセプト情報					
レコード識別コード	診療識別	診療行為コード	補完後点数	点数計算法	点数累計
SI		70	170011810	70 【下限(30)<数量(40)≦上限(60) ⇒ 点数算定式1】 50+(40-30)÷10×20	70
SI		70	170017270	20 【下限値(40)-きざみ値(10)<数量(35)≦下限値(40) ⇒ 基本点数】 20(=医科診療行為マスターの点数)	90
SI		70	170027770	90 【数量(40)≦下限値(90)-きざみ値(20) ⇒ 点数算定しない】 点数なし(ブランク)	90
SI		70	170028810	160 【下限(30)<数量(50)≦上限(90) ⇒ 点数算定式1】 60+(50-30)÷6×25	250
SI		70	170017320	80 【上限(90)<数量(120) ⇒ 点数算定式2】 40+(90-30)÷15×10	330
SI		70	170022120	70 【数量(10)≦下限値(50)-きざみ値(15) ⇒ 基本点数】	400
SI		70	170022120	310 【上限(120)<数量(200) ⇒ 点数算定式2】 30+(200-60)÷10×20	710
合計			710		

4. 基本点数、注加算などがきざみ値あり、きざみ値なし混在の場合

レセプト情報						医科診療マスター										
レコード識別コード	診療識別	診療行為コード	数量	点数	診療行為コード	点数識別	識別名称	点数	告示等 識別区分(1)	告示等 識別区分名称	きざみ値 計算識別	きざみ値 下限値	きざみ値 上限値	上下限 エラー処理	きざみ値	きざみ点数
SI		70	170011810		170011810	3 点数		500	1	基本項目	0					
SI		70	170017270	30	170017270	3 点数		200	7	注加算	1	0	50		5	30
SI		70	170027770		170027770	5 %加算		20	7	注加算	0					
SI		70	170028810		170028810	3 点数		300	9	通則加算	0					
SI		70	170017320	70	5436	170017320	3 点数	80	9	通則加算	1	60	99999999	0	1	400

補完後レセプト情報					
レコード識別コード	診療識別	診療行為コード	補完後点数	点数計算法	点数累計
SI		70	170011810	500	500
SI		70	170017270	380 【下限(0)<数量(30)≦上限(50) ⇒ 点数算定式1】 200+(30-0)÷5×30	880
SI		70	170027770	176 880×0.2	1056
SI		70	170028810	300	1356
SI		70	170017320	4080 【下限(60)<数量(70)≦上限(99999999) ⇒ 点数算定式1】 80+(70-60)÷1×400	5436
合計			5436		

【IYの場合】

レセプト情報					医薬品マスター			
レコード識別コード	診療識別	医薬品コード	使用量	点数	医薬品コード	金額種別	金額種別名称	金額
IY		70	620004981	3	620004981	1 金額		450
IY		70	620001905	4	620001905	1 金額		200
IY		70	620000423	5	620000423	1 金額		180
IY		70	620008041	10	620008041	1 金額		150
IY		70	610412202	1	610412202	1 金額		800

補完後レセプト情報				
レコード識別コード	診療識別	医薬品コード	補完後点数	点数計算法
IY		70	620004981	135 450×3÷10
IY		70	620001905	80 200×4÷10
IY		70	620000423	90 180×5÷10
IY		70	620008041	150 150×10÷10
IY		70	610412202	80 800×1÷10

【TOの場合】

1. 金額種別が1(金額)の場合

レセプト情報					特定器材マスター			
レコード識別コード	診療識別	特定器材コード	使用量	点数	特定器材コード	金額種別	金額種別名称	金額
TO		70	700600000	40	700600000	1 金額		50.62
TO		70	799990070		799990070	5 %加算		10

補完後レセプト情報					
レコード識別コード	診療識別	特定器材コード	補完後点数	点数計算法	点数累計
TO		70	700600000	202 50.62×40÷10	202
TO		70	799990070	20 202×0.1	222

2. 金額種別が2(購入金額)の場合

レセプト情報					特定器材マスター			
レコード識別コード	診療識別	特定器材コード	使用量	点数	特定器材コード	金額種別	金額種別名称	金額
TO		70	739200000	40	739200000	2 購入価格		0
TO		70	770020070		770020070	5 %加算		30
TO		70	770030070	3	770030070	9 乗算割合		0

補完後レセプト情報					
レコード識別コード	診療識別	特定器材コード	補完後点数	点数計算法 *1	点数累計
TO		70	739200000	203 50.62×40÷10	203
TO		70	770020070	61 203×0.3	264
TO		70	770030070	528 (203+61)×(3-1)	792

\*1 特定器材種別=2の場合、金額×数量を四捨五入後、点数計算(÷10)を計算し、四捨五入する。

別紙6. 点数補完対象外リスト

レセプト情報(医科、DPC)において、点数補完対象外テーブルに登録されている以下の診療行為コード、医薬品コード、特定器材コードが存在した場合、該当レコードと同一のレセプト通番及び回数補完番号を持つレセプト情報レコードについては、点数補完計算を行わない。

点数補完対象外テーブル(診療行為名/医薬品名称/特定器材名は参考)

レコード識別コード	行為コード (診療行為コード /医薬品コード /特定器材コード)	点数補完対象外理由	診療行為名 /医薬品名称 /特定器材名
SI	170032150	アナログとデジタルの同時撮影	単純撮影(アナログと同時撮影)(デジタル撮影)
SI	150332610	閉鎖循環式全身麻酔	閉鎖循環式全身麻酔1
SI	150332510	閉鎖循環式全身麻酔	閉鎖循環式全身麻酔1(麻酔困難な患者)
SI	150332810	閉鎖循環式全身麻酔	閉鎖循環式全身麻酔2
SI	150332710	閉鎖循環式全身麻酔	閉鎖循環式全身麻酔2(麻酔困難な患者)
SI	150333010	閉鎖循環式全身麻酔	閉鎖循環式全身麻酔3
SI	150332910	閉鎖循環式全身麻酔	閉鎖循環式全身麻酔3(麻酔困難な患者)
SI	150333210	閉鎖循環式全身麻酔	閉鎖循環式全身麻酔4
SI	150333110	閉鎖循環式全身麻酔	閉鎖循環式全身麻酔4(麻酔困難な患者)
SI	150233410	閉鎖循環式全身麻酔	閉鎖循環式全身麻酔5
SI	150328210	閉鎖循環式全身麻酔	閉鎖循環式全身麻酔5(麻酔困難な患者)
SI	150339750	気管内チューブ挿入吹送法麻酔	気管内チューブ挿入吹送法麻酔1
SI	150339550	気管内チューブ挿入吹送法麻酔	気管内チューブ挿入吹送法麻酔1(麻酔困難な患者)
SI	150340550	気管内チューブ挿入吹送法麻酔	気管内チューブ挿入吹送法麻酔2
SI	150339950	気管内チューブ挿入吹送法麻酔	気管内チューブ挿入吹送法麻酔2(麻酔困難な患者)
SI	150340550	気管内チューブ挿入吹送法麻酔	気管内チューブ挿入吹送法麻酔3
SI	150340350	気管内チューブ挿入吹送法麻酔	気管内チューブ挿入吹送法麻酔3(麻酔困難な患者)
SI	150340950	気管内チューブ挿入吹送法麻酔	気管内チューブ挿入吹送法麻酔4
SI	150340750	気管内チューブ挿入吹送法麻酔	気管内チューブ挿入吹送法麻酔4(麻酔困難な患者)
SI	150250350	気管内チューブ挿入吹送法麻酔	気管内チューブ挿入吹送法麻酔5
SI	150331350	気管内チューブ挿入吹送法麻酔	気管内チューブ挿入吹送法麻酔5(麻酔困難な患者)
SI	150339850	ノンレブリージングバルブ麻酔	ノンレブリージングバルブ麻酔1
SI	150339650	ノンレブリージングバルブ麻酔	ノンレブリージングバルブ麻酔1(麻酔困難な患者)
SI	150340250	ノンレブリージングバルブ麻酔	ノンレブリージングバルブ麻酔2
SI	150340050	ノンレブリージングバルブ麻酔	ノンレブリージングバルブ麻酔2(麻酔困難な患者)
SI	150340650	ノンレブリージングバルブ麻酔	ノンレブリージングバルブ麻酔3
SI	150340450	ノンレブリージングバルブ麻酔	ノンレブリージングバルブ麻酔3(麻酔困難な患者)
SI	150341050	ノンレブリージングバルブ麻酔	ノンレブリージングバルブ麻酔4
SI	150340850	ノンレブリージングバルブ麻酔	ノンレブリージングバルブ麻酔4(麻酔困難な患者)
SI	150250450	ノンレブリージングバルブ麻酔	ノンレブリージングバルブ麻酔5
SI	150331250	ノンレブリージングバルブ麻酔	ノンレブリージングバルブ麻酔5(麻酔困難な患者)
SI	150327710	6歳未満の患者に対して自己血cを行う	自己血貯血(6歳未満)(液状保存)
SI	150327810	6歳未満の患者に対して自己血貯血を行う	自己血貯血(6歳未満)(凍結保存)
SI	150286410	6歳未満の患者に対して自己血輸血を行う	自己血輸血(6歳未満)(液状保存)
SI	150286510	6歳未満の患者に対して自己血輸血を行う	自己血輸血(6歳未満)(凍結保存)
IY	630010002	薬剤料の逓減(7種類以上) (点数がマイナスのため)	薬剤料逓減(90/100)(内服薬)
IY	630010001	点数がマイナスのため	薬剤料減点(合算薬剤料上限超)
IY	630010004	点数がマイナスのため	包括点数の治験減点分
TO	770050000	特定器材で特殊な点数計算を行う特定器材	高線量率イリジウム
TO	770080000	特定器材で特殊な点数計算を行う特定器材	コバルト



## 別紙6. 点数補完対象外リスト

レセプト情報(医科、DPC)において、点数補完対象外テーブルに登録されている以下の診療行為コード、医薬品コード、特定器材コードが存在した場合、該当レコードと同一のレセプト通番及び回数補完番号を持つレセプト情報レコードについては、点数補完計算を行わない。

点数補完対象外テーブル(診療行為名/医薬品名称/特定器材名は参考)

レコード識別コード	行為コード (診療行為コード /医薬品コード /特定器材コード)	点数補完対象外理由	診療行為名 /医薬品名称 /特定器材名
SI	160000550	包括対象検査処理	ケトン体試験紙法(血)
SI	160000650	包括対象検査処理	ケトン体アンプル法(血)
SI	160000750	包括対象検査処理	糖試験紙法(血)
SI	160000850	包括対象検査処理	糖アンプル法(血)
SI	160000950	包括対象検査処理	クロール試験紙法(血)
SI	160001050	包括対象検査処理	クロールアンプル法(血)
SI	160017010	包括対象検査処理	BIL／総
SI	160017110	包括対象検査処理	BIL／直
SI	160017410	包括対象検査処理	TP
SI	160017510	包括対象検査処理	膠質反応
SI	160017850	包括対象検査処理	ZTT
SI	160018150	包括対象検査処理	TTT
SI	160018910	包括対象検査処理	Alb
SI	160019010	包括対象検査処理	BUN
SI	160019110	包括対象検査処理	クレアチン
SI	160019210	包括対象検査処理	クレアチニン
SI	160019310	包括対象検査処理	UA
SI	160019410	包括対象検査処理	グルコース
SI	160019510	包括対象検査処理	LD
SI	160019910	包括対象検査処理	前立腺酸ホスファターゼ
SI	160020010	包括対象検査処理	ALP
SI	160020110	包括対象検査処理	Echo
SI	160020210	包括対象検査処理	ChE
SI	160020310	包括対象検査処理	Amy
SI	160020410	包括対象検査処理	γ－GT
SI	160020510	包括対象検査処理	LAP
SI	160020610	包括対象検査処理	CK
SI	160020710	包括対象検査処理	ALD
SI	160020910	包括対象検査処理	TG
SI	160021010	包括対象検査処理	遊離コレステロール
SI	160021110	包括対象検査処理	ナトリウム及びクロール
SI	160021410	包括対象検査処理	カリウム
SI	160021510	包括対象検査処理	カルシウム
SI	160021610	包括対象検査処理	イオン化カルシウム
SI	160021810	包括対象検査処理	無機リン及びリン酸
SI	160022110	包括対象検査処理	Fe
SI	160022210	包括対象検査処理	マグネシウム
SI	160022410	包括対象検査処理	Tcho
SI	160022510	包括対象検査処理	AST
SI	160022610	包括対象検査処理	ALT

別紙6. 点数補完対象外リスト

レセプト情報(医科、DPC)において、点数補完対象外テーブルに登録されている以下の診療行為コード、医薬品コード、特定器材コードが存在した場合、該当レコードと同一のレセプト通番及び回数補完番号を持つレセプト情報レコードについては、点数補完計算を行わない。

点数補完対象外テーブル(診療行為名/医薬品名称/特定器材名は参考)

レコード識別コード	行為コード (診療行為コード /医薬品コード /特定器材コード)	点数補完対象外理由	診療行為名 /医薬品名称 /特定器材名
SI	160022810	包括対象検査処理	蛋白分画
SI	160023110	包括対象検査処理	NEFA
SI	160023210	包括対象検査処理	リン脂質
SI	160023410	包括対象検査処理	HDLーコレステロール
SI	160023610	包括対象検査処理	TIBC(比色法)
SI	160023710	包括対象検査処理	UIBC(比色法)
SI	160024010	包括対象検査処理	リパーゼ
SI	160024710	包括対象検査処理	Cu
SI	160131950	包括対象検査処理	BUN(尿)
SI	160132050	包括対象検査処理	クレアチン(尿)
SI	160132150	包括対象検査処理	クレアチニン(尿)
SI	160132250	包括対象検査処理	UA(尿)
SI	160132350	包括対象検査処理	アミラーゼ(尿)
SI	160132450	包括対象検査処理	ナトリウム及びクロール(尿)
SI	160132650	包括対象検査処理	カリウム(尿)
SI	160132750	包括対象検査処理	カルシウム(尿)
SI	160132850	包括対象検査処理	Fe(尿)
SI	160132950	包括対象検査処理	マグネシウム(尿)
SI	160133150	包括対象検査処理	蛋白分画(尿)
SI	160133250	包括対象検査処理	リパーゼ(尿)
SI	160133350	包括対象検査処理	Cu(尿)
SI	160137950	包括対象検査処理	グルコース(胸水)
SI	160138150	包括対象検査処理	グルコース(髄液)
SI	160138250	包括対象検査処理	クロール(髄液)
SI	160138750	包括対象検査処理	グルコース(腹水)
SI	160149650	包括対象検査処理	糖固定化酵素電極(血)
SI	160149750	包括対象検査処理	クロール固定化酵素電極(血)
SI	160149850	包括対象検査処理	ケトン体固定化酵素電極(血)
SI	160167250	包括対象検査処理	LDLーコレステロール
SI	160171850	包括対象検査処理	BIL／抱
SI	160173910	包括対象検査処理	Mn
SI	160176350	包括対象検査処理	クレアチニン試験紙法(尿)(蛋白／クレアチニン比)
SI	160031410	包括対象検査処理	TBC
SI	160031610	包括対象検査処理	17ーKS分画
SI	160031910	包括対象検査処理	GH
SI	160032110	包括対象検査処理	セクレチン
SI	160032410	包括対象検査処理	エストロゲン半定量
SI	160032510	包括対象検査処理	HCG半定量
SI	160032610	包括対象検査処理	HCGーβ
SI	160032910	包括対象検査処理	FSH

## 別紙6. 点数補完対象外リスト

レセプト情報(医科、DPC)において、点数補完対象外テーブルに登録されている以下の診療行為コード、医薬品コード、特定器材コードが存在した場合、該当レコードと同一のレセプト通番及び回数補完番号を持つレセプト情報レコードについては、点数補完計算を行わない。

点数補完対象外テーブル(診療行為名/医薬品名称/特定器材名は参考)

レコード識別コード	行為コード (診療行為コード /医薬品コード /特定器材コード)	点数補完対象外理由	診療行為名 /医薬品名称 /特定器材名
SI	160033010	包括対象検査処理	CPR
SI	160033210	包括対象検査処理	FT3
SI	160033310	包括対象検査処理	FT4
SI	160033410	包括対象検査処理	カテコールアミン分画
SI	160033510	包括対象検査処理	カテコールアミン
SI	160033610	包括対象検査処理	カルシトニン
SI	160033910	包括対象検査処理	テストステロン
SI	160034010	包括対象検査処理	コルチゾール
SI	160034110	包括対象検査処理	アルドステロン
SI	160034210	包括対象検査処理	サイログロブリン
SI	160034310	包括対象検査処理	TBG
SI	160034410	包括対象検査処理	E3
SI	160034510	包括対象検査処理	17-KGS
SI	160034610	包括対象検査処理	17-KGS分画
SI	160034710	包括対象検査処理	プロゲステロン
SI	160034810	包括対象検査処理	プレグナンジオール
SI	160034910	包括対象検査処理	プレグナントリオール
SI	160035010	包括対象検査処理	メタネフリン
SI	160035110	包括対象検査処理	メタネフリン・ノルメタネフリン分画
SI	160035210	包括対象検査処理	グルカゴン
SI	160035310	包括対象検査処理	E2
SI	160035410	包括対象検査処理	cAMP
SI	160035510	包括対象検査処理	PTH
SI	160035610	包括対象検査処理	ACTH
SI	160035710	包括対象検査処理	ソマトメジンC
SI	160035910	包括対象検査処理	ADH
SI	160115910	包括対象検査処理	ノルメタネフリン
SI	160116010	包括対象検査処理	遊離テストステロン
SI	160116210	包括対象検査処理	17 $\alpha$ -OHP
SI	160116310	包括対象検査処理	ANP
SI	160124050	包括対象検査処理	HPL
SI	160124150	包括対象検査処理	低単位HCG半定量
SI	160125650	包括対象検査処理	エリスロポエチン
SI	160135450	包括対象検査処理	エストロゲン半定量(尿)
SI	160135550	包括対象検査処理	HCG半定量(尿)
SI	160135650	包括対象検査処理	HCG- $\beta$ (尿)
SI	160135750	包括対象検査処理	FSH(尿)
SI	160135850	包括対象検査処理	CPR(尿)
SI	160135950	包括対象検査処理	17-KGS(尿)
SI	160136050	包括対象検査処理	17-KGS分画(尿)

## 別紙6. 点数補完対象外リスト

レセプト情報(医科、DPC)において、点数補完対象外テーブルに登録されている以下の診療行為コード、医薬品コード、特定器材コードが存在した場合、該当レコードと同一のレセプト通番及び回数補完番号を持つレセプト情報レコードについては、点数補完計算を行わない。

点数補完対象外テーブル(診療行為名/医薬品名称/特定器材名は参考)

レコード識別コード	行為コード (診療行為コード /医薬品コード /特定器材コード)	点数補完対象外理由	診療行為名 /医薬品名称 /特定器材名
SI	160136150	包括対象検査処理	プレグナンジオール(尿)
SI	160136350	包括対象検査処理	17-KS分画(尿)
SI	160136450	包括対象検査処理	テストステロン(尿)
SI	160136550	包括対象検査処理	アルドステロン(尿)
SI	160136650	包括対象検査処理	E3(尿)
SI	160136750	包括対象検査処理	E2(尿)
SI	160136850	包括対象検査処理	cAMP(尿)
SI	160137050	包括対象検査処理	プレグナントリオール(尿)
SI	160137150	包括対象検査処理	メタネフリン(尿)
SI	160137250	包括対象検査処理	メタネフリン・ノルメタネフリン分画(尿)
SI	160149910	包括対象検査処理	LH
SI	160151250	包括対象検査処理	OC
SI	160152950	包括対象検査処理	DHEA-S
SI	160153650	包括対象検査処理	C-PTHrP
SI	160154650	包括対象検査処理	PTHrP
SI	160162050	包括対象検査処理	抗GAD抗体
SI	160162350	包括対象検査処理	BNP
SI	160163350	包括対象検査処理	IGFBP-3
SI	160164250	包括対象検査処理	NTx
SI	160164650	包括対象検査処理	DPD(尿)
SI	160168650	包括対象検査処理	BAP
SI	160174850	包括対象検査処理	$\beta$ -CTX(尿)
SI	160176950	包括対象検査処理	抗IA-2抗体
SI	160181050	包括対象検査処理	$\beta$ -CTX
SI	160181250	包括対象検査処理	NT-proBNP
SI	160181350	包括対象検査処理	ucOC
SI	160184450	包括対象検査処理	TRACP-5b
SI	160188650	包括対象検査処理	Intact P1NP
SI	160192910	包括対象検査処理	HCG定量
SI	160193010	包括対象検査処理	HCG定量(尿)
SI	160193110	包括対象検査処理	エストロゲン定量
SI	160193210	包括対象検査処理	エストロゲン定量(尿)
SI	160201750	包括対象検査処理	P1NP
SI	160049210	包括対象検査処理	HBs抗原
SI	160049510	包括対象検査処理	HBs抗体
SI	160050010	包括対象検査処理	HBe抗原
SI	160050110	包括対象検査処理	HBe抗体
SI	160118510	包括対象検査処理	HCV抗体定性・定量
SI	160118610	包括対象検査処理	デルタ肝炎ウイルス抗体
SI	160120710	包括対象検査処理	HBc抗体半定量・定量



別紙6. 点数補完対象外リスト

レセプト情報(医科、DPC)において、点数補完対象外テーブルに登録されている以下の診療行為コード、医薬品コード、特定器材コードが存在した場合、該当レコードと同一のレセプト通番及び回数補完番号を持つレセプト情報レコードについては、点数補完計算を行わない。

点数補完対象外テーブル(診療行為名/医薬品名称/特定器材名は参考)

レコード識別コード	行為コード (診療行為コード /医薬品コード /特定器材コード)	点数補完対象外理由	診療行為名 /医薬品名称 /特定器材名
SI	160120810	包括対象検査処理	HA抗体
SI	160120910	包括対象検査処理	HA－IgM抗体
SI	160121010	包括対象検査処理	HBc－IgM抗体
SI	160153250	包括対象検査処理	HCV特異抗体価
SI	160153850	包括対象検査処理	HCVコア抗体
SI	160154550	包括対象検査処理	HCV構造蛋白及び非構造蛋白抗体定性
SI	160162450	包括対象検査処理	HCV血清群別判定
SI	160167750	包括対象検査処理	HCVコア蛋白
SI	160182050	包括対象検査処理	HBcrAg
SI	160189050	包括対象検査処理	HBVジェノタイプ判定
SI	160189450	包括対象検査処理	HE－IgA抗体定性
SI	160195510	包括対象検査処理	HCV構造蛋白及び非構造蛋白抗体半定量
SI	160036510	包括対象検査処理	CEA
SI	160036710	包括対象検査処理	AFP
SI	160036910	包括対象検査処理	DUPAN－2
SI	160037110	包括対象検査処理	TPA
SI	160037210	包括対象検査処理	CA19－9
SI	160037310	包括対象検査処理	CA15－3
SI	160037410	包括対象検査処理	SCC
SI	160037510	包括対象検査処理	PSA
SI	160037610	包括対象検査処理	SP1
SI	160037710	包括対象検査処理	エラスターゼ1
SI	160037810	包括対象検査処理	PAP
SI	160037910	包括対象検査処理	NSE
SI	160038010	包括対象検査処理	CA125
SI	160038110	包括対象検査処理	$\gamma$ －Sm
SI	160116410	包括対象検査処理	NCC－ST－439
SI	160116510	包括対象検査処理	CA72－4
SI	160116710	包括対象検査処理	CA50
SI	160116810	包括対象検査処理	POA
SI	160116910	包括対象検査処理	BFP
SI	160117010	包括対象検査処理	SPan－1
SI	160117110	包括対象検査処理	PIVKA－2半定量
SI	160117210	包括対象検査処理	SLX
SI	160125350	包括対象検査処理	CA130
SI	160125750	包括対象検査処理	BCA225
SI	160137350	包括対象検査処理	TPA(尿)
SI	160138850	包括対象検査処理	SPan－1(腹水)
SI	160142450	包括対象検査処理	STN
SI	160143250	包括対象検査処理	CEA定性(乳頭分泌液)

別紙6. 点数補完対象外リスト

レセプト情報(医科、DPC)において、点数補完対象外テーブルに登録されている以下の診療行為コード、医薬品コード、特定器材コードが存在した場合、該当レコードと同一のレセプト通番及び回数補完番号を持つレセプト情報レコードについては、点数補完計算を行わない。

点数補完対象外テーブル(診療行為名/医薬品名称/特定器材名は参考)

レコード識別コード	行為コード (診療行為コード /医薬品コード /特定器材コード)	点数補完対象外理由	診療行為名 /医薬品名称 /特定器材名
SI	160150350	包括対象検査処理	CA602
SI	160150450	包括対象検査処理	CA54／61
SI	160151750	包括対象検査処理	HCGβ－CF(尿)
SI	160158050	包括対象検査処理	sIL－2R
SI	160158550	包括対象検査処理	遊離型フコース(尿)
SI	160159050	包括対象検査処理	サイトケラチン19フラグメント
SI	160162150	包括対象検査処理	AFP－L3%
SI	160162250	包括対象検査処理	ProGRP
SI	160163250	包括対象検査処理	CSLEX
SI	160163750	包括対象検査処理	GAT
SI	160168850	包括対象検査処理	NMP22定性(尿)
SI	160168950	包括対象検査処理	PSA F／T比
SI	160174650	包括対象検査処理	HER2蛋白(乳頭分泌液)
SI	160175610	包括対象検査処理	HER2蛋白
SI	160178410	包括対象検査処理	P1CP
SI	160178510	包括対象検査処理	1CTP
SI	160181750	包括対象検査処理	抗p53抗体
SI	160184850	包括対象検査処理	サイトケラチン8・18(尿)
SI	160193310	包括対象検査処理	PIVKA－2定量
SI	160193410	包括対象検査処理	CEA半定量(乳頭分泌液)
SI	160200410	包括対象検査処理	NMP22定量(尿)
SI	160204750	包括対象検査処理	可溶性メソテリン関連ペプチド
SI	160015310	包括対象検査処理	VWF活性
SI	160015410	包括対象検査処理	第8凝固因子インヒビター
SI	160015510	包括対象検査処理	第9凝固因子インヒビター
SI	160015610	包括対象検査処理	PIVKA－2
SI	160015810	包括対象検査処理	プラスミン・プラスミンインヒビター複合体(PIC)
SI	160015910	包括対象検査処理	凝固因子(第2因子)
SI	160016010	包括対象検査処理	凝固因子(第5因子)
SI	160016110	包括対象検査処理	凝固因子(第7因子)
SI	160016210	包括対象検査処理	凝固因子(第8因子)
SI	160016310	包括対象検査処理	凝固因子(第9因子)
SI	160016410	包括対象検査処理	凝固因子(第10因子)
SI	160016510	包括対象検査処理	凝固因子(第11因子)
SI	160016610	包括対象検査処理	凝固因子(第13因子)
SI	160016710	包括対象検査処理	PF4
SI	160016810	包括対象検査処理	β－TG
SI	160016910	包括対象検査処理	フィブリノペプチド
SI	160113610	包括対象検査処理	α2－MG
SI	160113810	包括対象検査処理	Dダイマー定性

別紙6. 点数補完対象外リスト

レセプト情報(医科、DPC)において、点数補完対象外テーブルに登録されている以下の診療行為コード、医薬品コード、特定器材コードが存在した場合、該当レコードと同一のレセプト通番及び回数補完番号を持つレセプト情報レコードについては、点数補完計算を行わない。

点数補完対象外テーブル(診療行為名/医薬品名称/特定器材名は参考)

レコード識別コード	行為コード (診療行為コード /医薬品コード /特定器材コード)	点数補完対象外理由	診療行為名 /医薬品名称 /特定器材名
SI	160113910	包括対象検査処理	プラスミンインヒビター(アンチプラスミン)
SI	160114010	包括対象検査処理	Dダイマー
SI	160114110	包括対象検査処理	プロテインC活性
SI	160114210	包括対象検査処理	TAT
SI	160121310	包括対象検査処理	凝固因子(第12因子)
SI	160124650	包括対象検査処理	VWF抗原
SI	160124850	包括対象検査処理	プロテインS活性
SI	160152550	包括対象検査処理	FgDP
SI	160154150	包括対象検査処理	tPA・PAI－1複合体
SI	160157050	包括対象検査処理	トロンボモジュリン
SI	160157950	包括対象検査処理	プロトロンビンフラグメントF1＋2
SI	160159850	包括対象検査処理	フィブリンモノマー複合体
SI	160192110	包括対象検査処理	Dダイマー半定量
SI	160192210	包括対象検査処理	プロテインS抗原
SI	160192310	包括対象検査処理	プロテインC抗原
SI	160119210	包括対象検査処理	C1q結合免疫複合体
SI	160141750	包括対象検査処理	抗サイログロブリン抗体
SI	160145510	包括対象検査処理	抗RNP抗体定性
SI	160145710	包括対象検査処理	抗Sm抗体定性
SI	160145910	包括対象検査処理	抗SS－A／Ro抗体定性
SI	160146010	包括対象検査処理	抗Scl－70抗体定性
SI	160146110	包括対象検査処理	抗SS－B／La抗体定性
SI	160152050	包括対象検査処理	抗Jo－1抗体定性
SI	160157450	包括対象検査処理	抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体
SI	160188550	包括対象検査処理	抗RNAポリメラーゼ3抗体
SI	160196010	包括対象検査処理	抗Jo－1抗体半定量
SI	160196110	包括対象検査処理	抗Jo－1抗体定量
SI	160196210	包括対象検査処理	抗RNP抗体半定量
SI	160196310	包括対象検査処理	抗RNP抗体定量
SI	160196410	包括対象検査処理	抗Sm抗体半定量
SI	160196510	包括対象検査処理	抗Sm抗体定量
SI	160196610	包括対象検査処理	抗SS－A／Ro抗体半定量
SI	160196710	包括対象検査処理	抗SS－A／Ro抗体定量
SI	160196810	包括対象検査処理	抗SS－B／La抗体半定量
SI	160196910	包括対象検査処理	抗SS－B／La抗体定量
SI	160197010	包括対象検査処理	抗Scl－70抗体半定量
SI	160197110	包括対象検査処理	抗Scl－70抗体定量
SI	160202650	包括対象検査処理	抗ARS抗体
SI	160041610	包括対象検査処理	アデノウイルス抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160041710	包括対象検査処理	コクサッキーウイルス抗体価(定性・半定量・定量)

別紙6. 点数補完対象外リスト

レセプト情報(医科、DPC)において、点数補完対象外テーブルに登録されている以下の診療行為コード、医薬品コード、特定器材コードが存在した場合、該当レコードと同一のレセプト通番及び回数補完番号を持つレセプト情報レコードについては、点数補完計算を行わない。

点数補完対象外テーブル(診療行為名/医薬品名称/特定器材名は参考)

レコード識別コード	行為コード (診療行為コード /医薬品コード /特定器材コード)	点数補完対象外理由	診療行為名 /医薬品名称 /特定器材名
SI	160041810	包括対象検査処理	サイトメガロウイルス抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160041910	包括対象検査処理	EBウイルス抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160042010	包括対象検査処理	エコーウイルス抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160042110	包括対象検査処理	ヘルペスウイルス抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160042210	包括対象検査処理	インフルエンザウイルスA型抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160042310	包括対象検査処理	インフルエンザウイルスB型抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160042410	包括対象検査処理	ムンプスウイルス抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160042510	包括対象検査処理	パラインフルエンザウイルス1型抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160042610	包括対象検査処理	パラインフルエンザウイルス2型抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160042710	包括対象検査処理	パラインフルエンザウイルス3型抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160042810	包括対象検査処理	ポリオウイルス1型抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160042910	包括対象検査処理	ポリオウイルス2型抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160043010	包括対象検査処理	ポリオウイルス3型抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160043110	包括対象検査処理	RSウイルス抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160043210	包括対象検査処理	風疹ウイルス抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160043310	包括対象検査処理	麻疹ウイルス抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160043410	包括対象検査処理	日本脳炎ウイルス抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160043510	包括対象検査処理	オーム病クラミジア抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160174210	包括対象検査処理	単純ヘルペスウイルス抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160174310	包括対象検査処理	水痘・帯状疱疹ウイルス抗体価(定性・半定量・定量)
SI	160046010	包括対象検査処理	グロブリンクラス別ウイルス抗体価(ヘルペス)
SI	160046210	包括対象検査処理	グロブリンクラス別ウイルス抗体価(風疹)
SI	160109410	包括対象検査処理	グロブリンクラス別ウイルス抗体価(サイトメガロ)
SI	160118010	包括対象検査処理	グロブリンクラス別ウイルス抗体価
SI	160121510	包括対象検査処理	グロブリンクラス別ウイルス抗体価(EB)
SI	160157210	包括対象検査処理	グロブリンクラス別ウイルス抗体価(麻疹)
SI	160157310	包括対象検査処理	グロブリンクラス別ウイルス抗体価(ムンプス)
SI	160167550	包括対象検査処理	グロブリンクラス別ウイルス抗体価(ヒトパルボウイルスB19)
SI	160204610	包括対象検査処理	グロブリンクラス別ウイルス抗体価(水痘・帯状疱疹ウイルス)
SI	160086710	内分泌負荷試験処理	下垂体後葉負荷
SI	160086810	内分泌負荷試験処理	甲状腺負荷
SI	160086910	内分泌負荷試験処理	副甲状腺負荷
SI	160087110	内分泌負荷試験処理	性腺負荷
SI	160119710	内分泌負荷試験処理	下垂体前葉負荷(GH)
SI	160119810	内分泌負荷試験処理	下垂体前葉負荷(LH及びFSH)
SI	160119910	内分泌負荷試験処理	下垂体前葉負荷(TSH)
SI	160120010	内分泌負荷試験処理	下垂体前葉負荷(PRL)
SI	160120110	内分泌負荷試験処理	下垂体前葉負荷(ACTH)
SI	160120210	内分泌負荷試験処理	副腎皮質負荷鉱質コルチコイド
SI	160120310	内分泌負荷試験処理	副腎皮質負荷糖質コルチコイド



別紙6. 点数補完対象外リスト

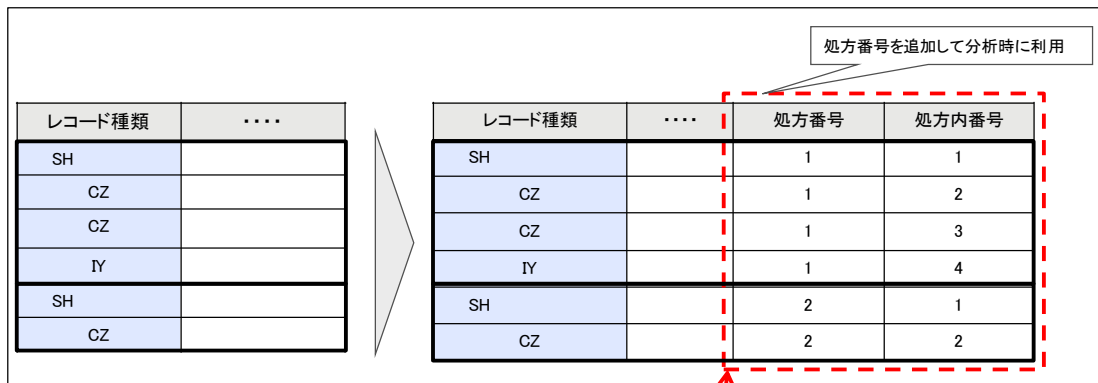
レセプト情報(医科、DPC)において、点数補完対象外テーブルに登録されている以下の診療行為コード、医薬品コード、特定器材コードが存在した場合、該当レコードと同一のレセプト通番及び回数補完番号を持つレセプト情報レコードについては、点数補完計算を行わない。

点数補完対象外テーブル(診療行為名/医薬品名称/特定器材名は参考)

レコード識別コード	行為コード (診療行為コード /医薬品コード /特定器材コード)	点数補完対象外理由	診療行為名 /医薬品名称 /特定器材名
SI	170021970	手術前医学管理料等による2枚以上撮影処理	手術前医学管理料による2枚以上撮影
SI	170024170	手術前医学管理料等による3枚以上撮影処理	短期滞在手術等基本料による2枚以上撮影
SI	160056110	特異的IgE半定量・定量、アレルゲン刺激性遊離ヒスタミン(HRT)測定検査処理	特異的IgE半定量・定量
SI	160162950	特異的IgE半定量・定量、アレルゲン刺激性遊離ヒスタミン(HRT)測定検査処理	HRT
SI	160167650	特異的IgE半定量・定量、アレルゲン刺激性遊離ヒスタミン(HRT)測定検査処理	HRT(9種類以上)
SI	150342470	閉鎖循環式全身麻酔処理	術中経食道心エコー連続監視加算
SI	150350670	閉鎖循環式全身麻酔処理	臓器移植術加算
SI	150247470	閉鎖循環式全身麻酔処理	硬膜外麻酔(頸・胸部)併施加算
SI	150247570	閉鎖循環式全身麻酔処理	硬膜外麻酔(腰部)併施加算
SI	150247670	閉鎖循環式全身麻酔処理	硬膜外麻酔(仙骨部)併施加算
SI	170032050	エックス線撮影料処理	単純撮影(デジタルと同時撮影)(アナログ撮影)
SI	170032250	エックス線撮影料処理	造影剤使用撮影(デジタルと同時撮影)(アナログ撮影)
SI	170032350	エックス線撮影料処理	造影剤使用撮影(アナログと同時撮影)(デジタル撮影)
SI	170032450	エックス線撮影料処理	単純間接撮影(デジタルと同時撮影)(アナログ撮影)
SI	170032550	エックス線撮影料処理	単純間接撮影(アナログと同時撮影)(デジタル撮影)
SI	170032650	エックス線撮影料処理	造影剤使用間接撮影(デジタルと同時撮影)(アナログ撮影)
SI	170032750	エックス線撮影料処理	造影剤使用間接撮影(アナログと同時撮影)(デジタル撮影)
TO	770020070	価格算出のための計算仕様(高気圧酸素加算の場合)	酸素補正率1.3(1気圧)
TO	770030070	価格算出のための計算仕様(高気圧酸素加算の場合)	高気圧酸素加算
TO	739200000	価格算出のための計算仕様(高気圧酸素加算の場合)	液体酸素・定置式液化酸素貯槽(CE)
TO	739240000	価格算出のための計算仕様(高気圧酸素加算の場合)	液体酸素・定置式液化酸素貯槽(CE)(離島等)
TO	739210000	価格算出のための計算仕様(高気圧酸素加算の場合)	液体酸素・可搬式液化酸素容器(LGC)
TO	739250000	価格算出のための計算仕様(高気圧酸素加算の場合)	液体酸素・可搬式液化酸素容器(LGC)(離島等)
TO	739220000	価格算出のための計算仕様(高気圧酸素加算の場合)	酸素ボンベ・大型
TO	739260000	価格算出のための計算仕様(高気圧酸素加算の場合)	酸素ボンベ・大型(離島等)
TO	739230000	価格算出のための計算仕様(高気圧酸素加算の場合)	酸素ボンベ・小型
TO	739270000	価格算出のための計算仕様(高気圧酸素加算の場合)	酸素ボンベ・小型(離島等)
TO	770040000	価格算出のための計算仕様(高気圧酸素加算の場合)	窒素
TO	729780000	価格算出のための計算仕様	眼底カメラ検査用インスタントフィルム

## 別紙7. 処方番号について

調剤には診療識別がありませんが、同様の課題があります。  
調剤は、処方単位にデータが作成され、1レセプト内に複数の処方データが格納されます。  
そのため調剤行為や医薬品がどの処方で行われたのかを判別するには、レセプト単位に複数種類のレコードから判別する必要があります。  
NDBでは、上記の判別を容易に行えるよう、判別コードを追加しています。



- ・一連番号:「一連の診療行為単位」を識別する為、昇順に番号を新設
- ・一連順序:「一連の診療行為単位」内の明細順番を識別する為、昇順に番号を新設

別紙8. 主傷病名判定の考え方

主病名を判定する際のロジックイメージを以下に示す。  
例として「レセプト(医科)」の主病名判定ロジックのみを示すが、歯科・DPCについても同様の方式で処理を行う。

例

レセプト番号	レセプト通番	診療識別	主傷病フラグ	SY件数	主傷病フラグ件数	以外件数	主傷病件数	コ傷1名	ICD-10-1	疾病分類コード	年齢	診察開始日
1	1	SY	0	1	0	1	3000001	A	.....	0100	14	201304
2	1	SY	0	3	1	2	3000002	Z	.....	0200	45	201304
2	2	SY	1	3	1	2	3000003	A	.....	0250	45	201303
2	3	SY	0	3	1	2	3000004	V	.....	0300	45	201302
3	1	SY	0	2	1	1	3000002	B	.....	0200	28	201304
3	2	SY	1	2	1	1	3000003	B	.....	1503	28	201303
6	1	SY	1	4	1	3	3000013	E	.....	2210	2	201303
6	2	SY	0	4	1	3	3000014	Y	.....	1502	2	201304
6	3	SY	0	4	1	3	3000015	A	.....	1504	2	201304
6	4	SY	0	4	1	3	3000016	Z	.....	0100	2	201303
8	1	SY	1	3	2	1	3000019	A	.....	0900	42	201301
8	2	SY	1	3	2	1	3000020	Y	.....	1502	42	201304
8	3	SY	0	3	2	1	3000021	A	.....	0260	42	201304
9	1	SY	1	3	2	1	3000022	V	.....	0900	42	201301
9	2	SY	1	3	2	1	3000023	B	.....	1503	42	201304
9	3	SY	0	3	2	1	3000024	A	.....	0840	42	201303
13	1	SY	1	4	2	2	3000036	V	.....	0820	8	201301
13	2	SY	1	4	2	2	3000037	Y	.....	1502	8	201304
13	3	SY	0	4	2	2	3000038	A	.....	1501	8	201304
13	4	SY	0	4	2	2	3000039	B	.....	1503	8	201303
15	1	SY	0	2	0	2	3000042	A	.....	0730	44	201304
15	2	SY	0	2	0	2	3000043	Y	.....	0470	44	201301

レセプト毎に  
診療開始日でソートする

SY件数が3件、主傷病フラグ件数が  
1件のためパターン2で主傷病とする。

SY件数が4件、主傷病フラグ件数が  
1件、但し、主傷病の疾病分類コード  
が「2210」で、主傷病対象外となり、  
副傷病の3件も対象外となるため、  
パターン4-2で、診察開始日が最  
新の副傷病を主傷病とする。

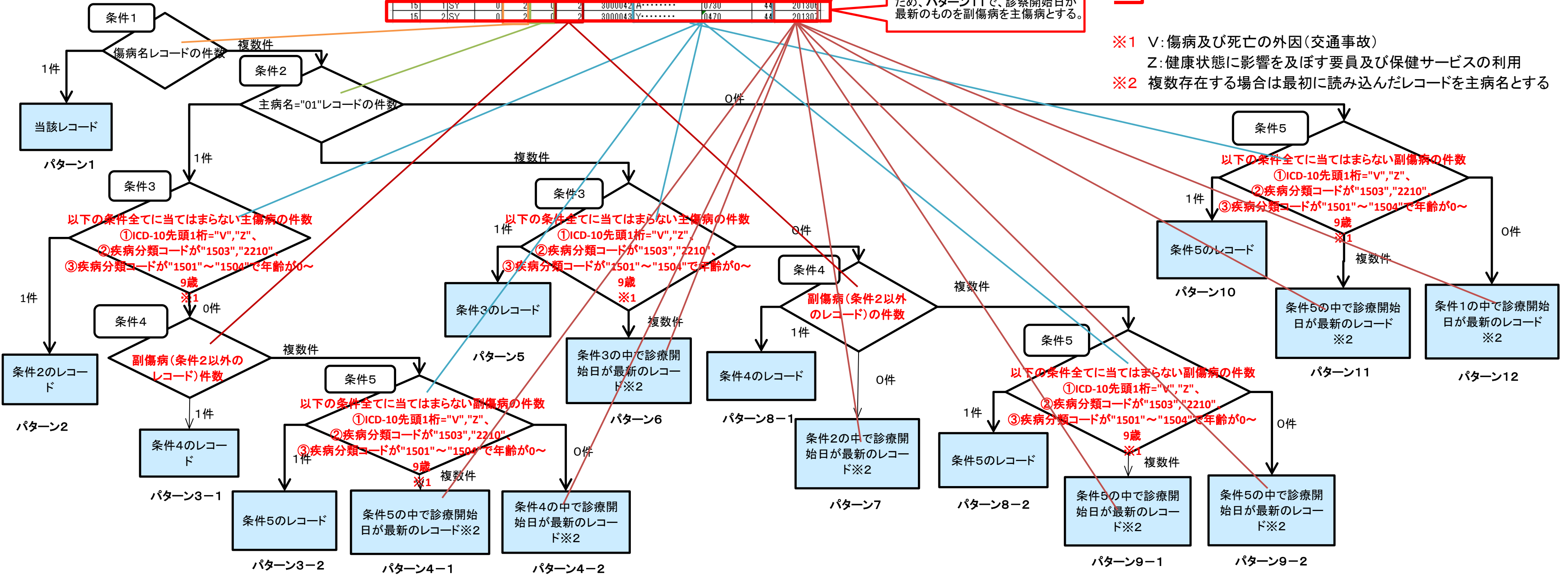
SY件数が3件、主傷病フラグ件数が  
2件、但し、主傷病は2件とも主傷病  
対象外となるため、パターン8-1で、  
副傷病を主傷病とする。

SY件数が2件、主傷病フラグ件数が  
0件、副傷病は、2件とも対象となる  
ため、パターン11で、診察開始日が  
最新のものを副傷病を主傷病とする。

主傷病決定ロジックにより主傷病である  
と判定されたレコードの情報のみを設定。

主傷病名補完用  
ワークテーブル

レセプト番号	レセプト通番	コ傷1名	主傷病フラグ
1	1	3000001	0
2	2	3000003	1
3	1	3000002	0
6	2	3000014	0
8	1	3000019	1
9	3	3000024	0
13	3	3000038	0
15	2	3000043	0





別紙9. 主傷病決定の方法(医科)

【医科の場合】

各レコードの傷病名コードから必要な情報を各マスターから取得し、以下のマトリクスに従って主傷病を決定する。  
黄色で網掛けされているパターンが、各結果番号における主傷病決定する条件を示す。

結果番号	各条件を満たすレコード件数(※1)					診療開始日比較条件(※2)				
	傷病名レコード	主傷病フラグ=01 レコード	主傷病フラグ=01 かつ 主傷病対象レコード (※3)	主傷病フラグ≠01 レコード	主傷病フラグ≠01 かつ 主傷病対象レコード	同一通番2において 全ての傷病名レコード	同一通番2において 主傷病フラグ=01 レコード	同一通番2において 主傷病フラグ=01 かつ 主傷病対象レコード	同一通番2において 主傷病フラグ≠01 レコード	同一通番2において 主傷病フラグ≠01 かつ 主傷病対象レコード
1	1									
2	複数	1	1							
3			0	1						
4				複数	1					
5					0				MAX(診療開始日) (=最新の診療開始日)	
6					複数					MAX(診療開始日) (=最新の診療開始日)
7		0			1					
8					0	MAX(診療開始日) (=最新の診療開始日)				
9					複数					MAX(診療開始日) (=最新の診療開始日)
10		複数	1							
11			0	1						
12				0			MAX(診療開始日) (=最新の診療開始日)			
13				複数	1					
14					0				MAX(診療開始日) (=最新の診療開始日)	
15					複数					MAX(診療開始日) (=最新の診療開始日)
16			複数					MAX(診療開始日) (=最新の診療開始日)		

- ※1 複数とは当該件数が2件以上あることを表す。  
※2 最新の診療開始日が複数ある場合は、通番1が最小であるレコードを主傷病とする。  
※3 以下の3つの条件  
1 ICD-10-Iコードの先頭1桁が“V”、“Z”  
2 疾病分類コードが“1503”、“2210”  
3 疾病分類コードが“1501”、“1502”、“1504”かつ該当レセプトの受診者の年齢が0～9歳  
に該当しないレコードを主傷病対象レコードと示す。

【DPCの場合】

同一通番2内において、傷病名区分が01となるレコードの中で、入院年月日が最新のレコードを主傷病レコードとする。  
入院年月日が最新のレコードが複数存在した場合は、同一通番2内で、通番1が最小のレコードを主傷病レコードとする。

## 別紙10. DPCのレセプト総括区分、レセプト総括区分番号

REのレセプト総括区分を全レコードに「レセプト総括区分」として付与する。  
また同じ総括区分を区別するために、REセクションごとに「レセプト総括区分番号」を  
連番で付与する。

レセプト総括区分・レセプト総括区分番号の設定例

レコード 識別	レセプト総括 区分(既存)	レセプト総括 区分(追加)	...	レセプト総括 区分番号(追加)
MN				
IR				
RE	1	※		1
HO		1		1
KO		1		1
:		1		1
:		1		1
RE	2	※		2
HO		2		2
KO		2		2
:		2		2
:		2		2
RE	2	※		3
HO		2		3
KO		2		3
:		2		3
:		2		3
RE	3	※		4
HO		3		4
KO		3		4
:		3		4
:	:	:	:	:
:	:	:	:	:

※REはレセプト総括区分番号のみ追加