

障害者福祉システム等標準化検討会 第3回合同WT

第3回WTの検討について

令和3年11月26日
事務局提出資料

1. 標準仕様書への反映について①

○ 10月WTの意見に対して対応した内容は以下のとおりになります。11月WTにて問題ないことをご確認いただければ、1.1版案への反映は完了となります。

<全国照会の意見、検討・課題一覧の残課題>

[凡例] ○：反映あり、－：反映なし

| No. | 1.1版案への反映要素 | 10月WT以降の変更有無 | 本編 | 別紙1 業務フロ ー | 別紙2 機能・帳 票要件 | 別紙3 帳票詳 細要件 | 別紙4 帳票レイ アウト |
|-----|---------------------|--------------|----|------------------|--------------------|-------------------|--------------------|
| 1 | システムの操作権限に関する要件 | なし | － | － | － | － | － |
| 2 | ログ(宛名・税・操作等)に関する要件 | あり | ○ | － | － | － | － |
| 3 | 標準準拠システムへの切り替え時の留意点 | あり | ○ | － | － | － | － |
| 4 | その他の本編見直し事項 | あり | ○ | － | － | － | － |
| 5 | 機能・管理項目の追加変更 | あり | － | － | ○ | － | － |
| 6 | 出力帳票の追加 | あり | － | － | ○ | ○ | ○ |
| 7 | 連携機能の追加 | なし | － | － | － | － | － |
| 8 | その他の機能・帳票要件見直し事項 | あり | － | － | ○ | ○ | ○ |

※ 各対応についての詳細は、標準仕様書【第1.1版】案を使用し説明します。

1. 標準仕様書への反映について②

<デジタル庁が求める事項の対応>

[凡例] ○：反映あり、－：反映なし

| No. | 1.1版案への反映要素 | 10月WT以降の 変更有無 | 本編 | 別紙1 業務フロ ー | 別紙2 機能・帳 票要件 | 別紙3 帳票詳 細要件 | 別紙4 帳票レイ アウト |
|-----|---------------------------|------------------|----|------------------|--------------------|-------------------|--------------------|
| 1 | データ要件・連携要件 | 継続検討 | － | － | － | － | － |
| 2 | 「標準化対象外の事務」の標準準拠システムとの関係 | 継続検討 | － | － | － | － | － |
| 3 | 帳票要件の標準として定める事項(諸元表、帳票ID) | なし | － | － | － | － | － |
| 4 | 帳票レイアウト変更は不可の対策 | あり | ○ | － | － | ○ | ○ |
| 5 | マイナポータルぴったりサービスとの連携 | なし | － | － | － | － | － |
| 6 | 障害支援区分判定事務の標準化範囲内への変更 | あり | ○ | － | ○ | － | － |
| 7 | 実装必須の表現の見直し | なし | － | － | － | － | － |
| 8 | エラー・アラートの対応 | あり | － | － | ○ | － | － |
| 9 | 帳票への金額標記も一意に定めるべき | なし | － | － | － | － | － |

※ 各対応についての詳細は、標準仕様書【第1.1版】案を使用し説明します。

2. 帳票の諸元対応について

- 10月WTでは11月WTに向けて「帳票要件の標準として定める事項(諸元)への対応」として以下の①、②を対応予定と伝えていましたが、デジタル庁と調整の上、対応はしないこととなりました。

「第2回WT 資料2_1.1版案への反映について」より抜粋

5. 帳票の諸元対応について(1/2)

- 帳票要件の標準として定める事項(諸元表、帳票ID)への対応

- ①項目の内容を「内容／印字編集条件など」に追記。
- ②システム印字項目の「型」「桁数／行」の欄を追加。
- ③項目名は「システム印字項目」として定義済。
- ④帳票IDは、業務及び帳票名称の項番で設定済。

①、②の対応なし
⇒データ要件で定める内容であるため

【1.0版】

| 業務 | 02.身体障害者手帳 | 帳票名称 | 02 身体障害者手帳交付(再交付)について | | |
|----|------------|------|-----------------------|----|---|
| 通番 | システム印字項目 | 実装項目 | | | 印字編集条件など |
| | | 必須 | オプション | 不可 | |
| 3 | 発行日 | ● | | | 和暦表記 |
| 4 | タイトル | ● | | | パラメタなどにより初期設定が行えること |
| 5 | 市町村長 | ● | | | パラメタなどにより初期設定が行えること 市町村名+全角スペース+市町村長名での印字も可とする |

【1.1版案】

| 業務 | 02.身体障害者手帳 | 帳票名称 | 02 身体障害者手帳交付(再交付)について | | | | |
|----|------------|------|-----------------------|----|----|------|---|
| 通番 | システム印字項目 | 実装項目 | | | 型 | 桁数/行 | 内容/印字編集条件など |
| | | 必須 | オプション | 不可 | | | |
| 3 | 発行日 | ● | | | 全角 | 11 | 和暦表記 |
| 4 | タイトル | ● | | | 全角 | 30 | パラメタなどにより初期設定が行えること |
| 5 | 市町村長 | ● | | | 全角 | 20 | パラメタなどにより初期設定が行えること 市町村名+全角スペース+市町村長名での印字も可とする |

③システム印字項目として項目名を設定済

②「型」、「桁数/行」を追加

①項目の内容を追記