

介護保険総合データベース送信回答ファイル インタフェース仕様書

介護保険総合DB送信データファイル バージョン名: SEIKATSU_ANS_1.0.0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15			
送信項目 通番	介護保険 総合データ ベース 番号	問 番号	問 番号 枝番号	複数 選択 項目 の 選 択 肢 番 号	生活支援ソフト 出力項目名	必須	属性	桁 数	コ ー ド	備考	エ ラ ー チ ェ ッ ク 側	生活支援ソフト側 エラーチェック内容	選 択 肢 コ ー ド 1 値	選 択 肢 コ ー ド 2 値	選 択 肢 コ ー ド 3 値	選 択 肢 コ ー ド 4 値	選 択 肢 コ ー ド 5 値	選 択 肢 コ ー ド 6 値	選 択 肢 コ ー ド 7 値	選 択 肢 コ ー ド 8 値	選 択 肢 コ ー ド 9 値	選 択 肢 コ ー ド 10 値	選 択 肢 コ ー ド 11 値	選 択 肢 コ ー ド 12 値	選 択 肢 コ ー ド 13 値	選 択 肢 コ ー ド 14 値	選 択 肢 コ ー ド 15 値	選 択 肢 コ ー ド 16 値	選 択 肢 コ ー ド 17 値	選 択 肢 コ ー ド 18 値	選 択 肢 コ ー ド 19 値	選 択 肢 コ ー ド 20 値	選 択 肢 コ ー ド 21 値	選 択 肢 コ ー ド 22 値					
1	A				保険者番号	○	x	6		半角数字 6桁固定	○	桁数チェック																											
2	B				SEQ	○	x	10		データの通し番号	○	桁数チェック																											
3	C				被保険者番号	○	x	10		半角英数字 10桁固定	○	桁数チェック																											
4	D				調査日	○	x	9		和暦で入力、年号コード+ 年月日 例) 平成25年1月31日の場合4250131 年号コード⇒1:明治、2:大正、3:昭和、4:平成	○	正当性チェック																											
5	E				地区CD	○	x	10		保険者が設定した地区コード (例) 第6期では生活圏域コードとして入力徹底予定	○	桁数チェック	保険者の設定による																										
6	F				地区名称	○	x	20			○	桁数チェック																											
7	G				生年月日	○	x	9		和暦で入力、年号コード+ 年月日 例) 昭和34年4月1日の場合3030401 年号コード⇒1:明治、2:大正、3:昭和、4:平成	○	正当性チェック																											
8	H				性別	○	x	1	○	1男性、2女性	○	範囲チェック	1 男	2 女																									
9	I				年齢	○	x	3			○	範囲チェック																											
10	J				郵便番号	○	x	8		半角7文字(ハイフンつき)	○	桁数チェック																											
11	K				妻介護区分	○	x	2		認定を受けていない一般高齢者はblank	○	範囲チェック	11 妻支援1	12 妻支援2	21 妻介護1	22 妻介護2	23 妻介護3	24 妻介護4	25 妻介護5	99 その他																			
12	L				所得段階	○	x	2			○	範囲チェック	01 第1段階	02 第2段階	03 第3段階	04 第4段階	05 第5段階	06 第6段階	07 第7段階	08 第8段階	09 第9段階	10 第10段階	94 特例第4段階	99 その他															
13	M				地区2CD	○	x	10		地区をさらに、例えば自治会や行政区単位で抽出する場合に保険者が決めたコードを入力する欄(名称は表示できない)	○	桁数チェック	保険者の設定による																										
14	N				予備2CD	○	x	10			○	桁数チェック																											
15	O	問1	Q1		問1.Q1. 家族構成をお教えください	○	x	2			○	範囲チェック	01 一人暮らし	02 家族などと同居(二世帯住宅を含む)	03 その他(施設入居など)																								
16	P	問1	Q1-1		問1.Q1-1.(家族などと同居されている方のみ)ご自分を含めて何人で暮らしていますか	○	x	2			○	桁数チェック																											
17	Q	問1	Q1-1	1	問1.Q1-1. また、同居されている方はどなたですか(配偶者(夫・妻))	○	x	2	○		○	範囲チェック	01 配偶者(夫・妻)																										
18	R	問1	Q1-1	2	問1.Q1-1. また、同居されている方はどなたですか(息子)	○	x	2	○		○	範囲チェック	02 息子																										
19	S	問1	Q1-1	3	問1.Q1-1. また、同居されている方はどなたですか(娘)	○	x	2	○		○	範囲チェック	03 娘																										
20	T	問1	Q1-1	4	問1.Q1-1. また、同居されている方はどなたですか(子の配偶者)	○	x	2	○		○	範囲チェック	04 子の配偶者																										
21	U	問1	Q1-1	5	問1.Q1-1. また、同居されている方はどなたですか(孫)	○	x	2	○		○	範囲チェック	05 孫																										
22	V	問1	Q1-1	6	問1.Q1-1. また、同居されている方はどなたですか(兄弟・姉妹)	○	x	2	○		○	範囲チェック	06 兄弟・姉妹																										
23	W	問1	Q1-1	7	問1.Q1-1. また、同居されている方はどなたですか(その他)	○	x	2	○		○	範囲チェック	07 その他																										
24	X	問1	Q1-2		問1.Q1-2.(家族などと同居されている方のみ)日中、一人になることがありますか	○	x	2	○		○	範囲チェック	01 よくある	02 たまにある	03 ない																								
25	Y	問1	Q2		問1.Q2. あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか	○	x	2	○		○	範囲チェック	01 介護・介助は必要ない	02 何らかの介護・介助は必要だが、現在は受けていない	03 現在、何らかの介護を受けている																								
26	Z	問1	Q2-1	1	問1.Q2-1.(介護・介助が必要な方のみ)介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(脳卒中(脳出血・脳梗塞等))	○	x	2	○		○	範囲チェック	01 脳出血・脳梗塞等																										
27	AA	問1	Q2-1	2	問1.Q2-1.(介護・介助が必要な方のみ)介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(心臓病)	○	x	2	○		○	範囲チェック	02 心臓病																										
28	AB	問1	Q2-1	3	問1.Q2-1.(介護・介助が必要な方のみ)介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(がん(悪性新生物))	○	x	2	○		○	範囲チェック	03 悪性新生物																										
29	AC	問1	Q2-1	4	問1.Q2-1.(介護・介助が必要な方のみ)介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(呼吸器の病気(肺炎・肺がん等))	○	x	2	○		○	範囲チェック	04 肺炎・肺がん等																										
30	AD	問1	Q2-1	5	問1.Q2-1.(介護・介助が必要な方のみ)介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(関節の病気(リウマチ等))	○	x	2	○		○	範囲チェック	05 関節の病気(リウマチ等)																										
31	AE	問1	Q2-1	6	問1.Q2-1.(介護・介助が必要な方のみ)介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(認知症(アルツハイマー病等))	○	x	2	○		○	範囲チェック	06 認知症(アルツハイマー病等)																										
32	AF	問1	Q2-1	7	問1.Q2-1.(介護・介助が必要な方のみ)介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(パーキンソン病)	○	x	2	○		○	範囲チェック	07 パーキンソン病																										
33	AG	問1	Q2-1	8	問1.Q2-1.(介護・介助が必要な方のみ)介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(糖尿病)	○	x	2	○		○	範囲チェック	08 糖尿病																										
34	AH	問1	Q2-1	9	問1.Q2-1.(介護・介助が必要な方のみ)介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(視覚・聴覚障害)	○	x	2	○		○	範囲チェック	09 視覚・聴覚障害																										
35	AI	問1	Q2-1	10	問1.Q2-1.(介護・介助が必要な方のみ)介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(骨折・転倒)	○	x	2	○		○	範囲チェック	10 骨折・転倒																										
36	AJ	問1	Q2-1	11	問1.Q2-1.(介護・介助が必要な方のみ)介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(脊椎損傷)	○	x	2	○		○	範囲チェック	11 脊椎損傷																										
37	AK	問1	Q2-1	12	問1.Q2-1.(介護・介助が必要な方のみ)介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(高齢による衰弱)	○	x	2	○		○	範囲チェック	12 高齢による衰弱																										
38	AL	問1	Q2-1	13	問1.Q2-1.(介護・介助が必要な方のみ)介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(その他)	○	x	2	○		○	範囲チェック	13 その他																										
39	AM	問1	Q2-1	14	問1.Q2-1.(介護・介助が必要な方のみ)介護・介助が必要になった主な原因はなんですか(不明)	○	x	2	○		○	範囲チェック	14 不明																										
40	AN	問1	Q2-2		問1.Q2-2.(介護・介助を受けている方のみ)主にどなたの介護・介助を受けていますか	○	x	2	○		○	範囲チェック	01 配偶者(夫・妻)	02 息子	03 娘	04 子の配偶者	05 孫	06 兄弟・姉妹	07 介護サービスのヘルパー	08 その他																			
41	AO	問1	Q2-3		問1.Q2-3.(介護・介助を受けている方のみ)主に介護・介助している方の年齢は、次のどれですか	○	x	2	○		○	範囲チェック	01 65歳未満	02 65~74歳	03 75~84歳	04 85歳以上																							
42	AP	問1	Q3		問1.Q3. 年金の種類は次のどれですか	○	x	2	○		○	範囲チェック	01 国民年金	02 厚生年金(企業年金あり)	03 厚生年金(企業年金なし)	04 共済年金	05 無年金	06 その他																					
43	AQ	問1	Q4		問1.Q4. 現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか	○	x	2	○	◎問1Q4の移動に伴う問番号の変更、以降の問2Q7までの列は、1行ずつ左ツメ。	○	範囲チェック	01 苦しい	02 やや苦しい	03 ややゆとりがある	04 ゆとりがある																							

介護保険総合データベース送信用回答ファイル インタフェース仕様書

介護保険総合DB送信データファイル バージョン名: SEIKATSU_ANS_1.0.0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15					
送	送	問	問	複	生活支援ソフト 出力項目名	必	属	桁	コ	備考	エ	生活支援ソフト側 エラーチェック内容	選	選	選	選	選	選	選	選	選	選	選	選	選	選	選	選	選	選	選	選	選						
信	信	番	番	数	問1 あなたの家族や生活状況について 問2 運動・閉じこもりについて 問3 転倒について 問4 口腔・栄養について 問5 物忘れについて 問6 日常生活について 問7 社会参加について 問8 健康について	須	性	数	ド		ラ	生活支援ソフト側 エラーチェック内容	択	択	択	択	択	択	択	択	択	択	択	択	択	択	択	択	択	択	択	択	択	択					
目	目	号	号	選	項目の選択肢番号						イ	生活支援ソフト側 エラーチェック内容	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢					
通	合			択							ラ	生活支援ソフト側 エラーチェック内容	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢					
番	タ	バ	タ	肢							イ	生活支援ソフト側 エラーチェック内容	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢					
ベ	ベ	ス	ス	号							イ	生活支援ソフト側 エラーチェック内容	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢	肢				
45	AS	問1	Q6		問1.Q6. お住まいは、次のどれにあたりますか		x	2	○		○	範囲チェック	01	持家	02	民間賃貸住宅	03	公営賃貸住宅(市・県営、都市機構、公社等)	04	借間	05	その他																	
46	AT	問1	Q7		問1.Q7. お住まい(主に生活する部屋)は2階以上にありますか		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																							
47	AU	問1	Q7-1		問1.Q7-1. (2階以上の方)お住まいにエレベーターは設置されていますか		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																							
48	AV	問2	Q1		問2.Q1. 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																							
49	AW	問2	Q2		問2.Q2. 椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																							
50	AX	問2	Q3		問2.Q3. 15分位続けて歩いていますか		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																							
51	AY	問2	Q4		問2.Q4. 5m以上歩けますか		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																							
52	AZ	問2	Q5		問2.Q5. 週に1回以上は外出していますか		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																							
53	BA	問2	Q6		問2.Q6. 昨年と比べて外出の回数が減っていますか		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																							
54	BB	問2	Q7		問2.Q7. 外出を控えていますか		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																							
55	BC	問2	Q7-1	1	問2.Q7-1. (外出を控えている方のみ) 外出を控えている理由は、次のどれですか(病気)		x	2	○		○	範囲チェック	01	病気																									
56	BD	問2	Q7-1	2	問2.Q7-1. (外出を控えている方のみ) 外出を控えている理由は、次のどれですか(障害(脳卒中の後遺症など))		x	2	○		○	範囲チェック	02	障害																									
57	BE	問2	Q7-1	3	問2.Q7-1. (外出を控えている方のみ) 外出を控えている理由は、次のどれですか(足腰などの痛み)		x	2	○		○	範囲チェック	03	足腰などの痛み																									
58	BF	問2	Q7-1	4	問2.Q7-1. (外出を控えている方のみ) 外出を控えている理由は、次のどれですか(トイレの心配(失禁など))		x	2	○		○	範囲チェック	04	トイレの心配																									
59	BG	問2	Q7-1	5	問2.Q7-1. (外出を控えている方のみ) 外出を控えている理由は、次のどれですか(耳の障害(聞こえの問題など))		x	2	○		○	範囲チェック	05	耳の障害																									
60	BH	問2	Q7-1	6	問2.Q7-1. (外出を控えている方のみ) 外出を控えている理由は、次のどれですか(目の障害)		x	2	○		○	範囲チェック	06	目の障害																									
61	BI	問2	Q7-1	7	問2.Q7-1. (外出を控えている方のみ) 外出を控えている理由は、次のどれですか(外での楽しみがない)		x	2	○		○	範囲チェック	07	外での楽しみがない																									
62	BJ	問2	Q7-1	8	問2.Q7-1. (外出を控えている方のみ) 外出を控えている理由は、次のどれですか(経済的に出られない)		x	2	○		○	範囲チェック	08	経済的に出られない																									
63	BK	問2	Q7-1	9	問2.Q7-1. (外出を控えている方のみ) 外出を控えている理由は、次のどれですか(交通手段がない)		x	2	○	◎問2.Q7-1の選択肢が1増のため、1列増(9→10列)。	○	範囲チェック	09	交通手段がない																									
64	BL	問2	Q7-1	10	問2.Q7-1. (外出を控えている方のみ) 外出を控えている理由は、次のどれですか(その他)		x	2	○		○	範囲チェック	10	その他																									
65	BM	問2	Q8	A	問2.Q8. 買物で外出する頻度はどのくらいですか A買		x	2	○		○	範囲チェック	01	ほぼ毎日	02	週4,5日	03	週2,3日	04	週1日	05	週1日未満																	
66	BN	問2	Q8	B	問2.Q8. 散歩で外出する頻度はどのくらいですか B散		x	2	○		○	範囲チェック	01	ほぼ毎日	02	週4,5日	03	週2,3日	04	週1日	05	週1日未満																	
67	BO	問2	Q9	1	問2.Q9. 外出する際の移動手段は何ですか(徒歩)		x	2	○		○	範囲チェック	01	徒歩																									
68	BP	問2	Q9	2	問2.Q9. 外出する際の移動手段は何ですか(自転車)		x	2	○		○	範囲チェック	02	自転車																									
69	BQ	問2	Q9	3	問2.Q9. 外出する際の移動手段は何ですか(バイク)		x	2	○		○	範囲チェック	03	バイク																									
70	BR	問2	Q9	4	問2.Q9. 外出する際の移動手段は何ですか(自動車(自分で運転))		x	2	○		○	範囲チェック	04	自動車(自分で運転)																									
71	BS	問2	Q9	5	問2.Q9. 外出する際の移動手段は何ですか(自動車(人に乗せてもらう))		x	2	○		○	範囲チェック	05	自動車(人に乗せてもらう)																									
72	BT	問2	Q9	6	問2.Q9. 外出する際の移動手段は何ですか(電車)		x	2	○		○	範囲チェック	06	電車																									
73	BU	問2	Q9	7	問2.Q9. 外出する際の移動手段は何ですか(路線バス)		x	2	○		○	範囲チェック	07	路線バス																									
74	BV	問2	Q9	8	問2.Q9. 外出する際の移動手段は何ですか(病院や施設バスのバス)		x	2	○		○	範囲チェック	08	病院や施設バスのバス																									
75	BW	問2	Q9	9	問2.Q9. 外出する際の移動手段は何ですか(車いす)		x	2	○		○	範囲チェック	09	車いす																									
76	BX	問2	Q9	10	問2.Q9. 外出する際の移動手段は何ですか(電動車いす(カート))		x	2	○		○	範囲チェック	10	電動車いす(カート)																									
77	BY	問2	Q9	11	問2.Q9. 外出する際の移動手段は何ですか(歩行器・シルバーカー)		x	2	○		○	範囲チェック	11	歩行器・シルバーカー																									
78	BZ	問2	Q9	12	問2.Q9. 外出する際の移動手段は何ですか(タクシー)		x	2	○		○	範囲チェック	12	タクシー																									
79	CA	問2	Q9	13	問2.Q9. 外出する際の移動手段は何ですか(その他)		x	2	○		○	範囲チェック	13	その他																									
80	CB	問3	Q1		問3.Q1. この1年間に転んだことがありますか		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																							
81	CC	問3	Q2		問3.Q2. 転倒に対する不安は大きいですか		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																							
82	CD	問3	Q3		問3.Q3. 背中が丸くなってきましたか		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																							
83	CE	問3	Q4		問3.Q4. 以前に比べて歩く速度が遅くなってきていますか		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																							
84	CF	問3	Q5		問3.Q5. 杖を使っていますか		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																							
85	CG	問4	Q1		問4.Q1. 6カ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか		x	2	○		○	範囲チェック</																											

介護保険総合データベース送信回答ファイル インタフェース仕様書

介護保険総合DB送信データファイル バージョン名: SEIKATSU_ANS_1.0.0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15			
送信項目 介護保険 総合データベース 通信項目 番号	送信項目 介護保険 総合データベース 通信項目 番号	問番号 枝番号	問番号 枝番号	複数 選択 項目 の 選択 枝 番号	生活支援ソフト 出力項目名 問1 あなたの家族や生活状況について 問2 運動・閉じこもりについて 問3 転倒について 問4 口腔・栄養について 問5 物忘れについて 問6 日常生活について 問7 社会参加について 問8 健康について	必須	属性	桁 数	コード	備考	生活支援ソフト側 エラーチェック内容	生活支援ソフト側 エラーチェック内容	選択枝 コード1名称	選択枝 コード2名称	選択枝 コード3名称	選択枝 コード4名称	選択枝 コード5名称	選択枝 コード6名称	選択枝 コード7名称	選択枝 コード8名称	選択枝 コード9名称	選択枝 コード10名称	選択枝 コード11名称	選択枝 コード12名称	選択枝 コード13名称	選択枝 コード14名称	選択枝 コード15名称	選択枝 コード16名称	選択枝 コード17名称	選択枝 コード18名称	選択枝 コード19名称	選択枝 コード20名称					
197	GO	問7	Q15(3)	6	問7.Q15(3)。良く会う友人・知人はどんな関係の人ですか(ボランティア等の活動での友人)		x	2	○		○	範囲チェック	06	ボランティア等の活動での友人																							
198	GP	問7	Q15(3)	7	問7.Q15(3)。良く会う友人・知人はどんな関係の人ですか(その他)		x	2	○		○	範囲チェック	07	その他																							
199	GQ	問7	Q15(3)	8	問7.Q15(3)。良く会う友人・知人はどんな関係の人ですか(しない)		x	2	○		○	範囲チェック	08	しない																							
200	GR	問8	Q1		問8.Q1。普段、ご自分で健康だと思いますか		x	2	○		○	範囲チェック	01	とても健康	02	まあまあ健康	03	あまり健康でない	04	健康でない																	
201	GS	問8	Q2	1	問8.Q2。現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(高血圧)		x	2	○		○	範囲チェック	01	高血圧																							
202	GT	問8	Q2	2	問8.Q2。現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(脳卒中(脳出血・脳梗塞等))		x	2	○		○	範囲チェック	02	脳出血・脳梗塞等																							
203	GU	問8	Q2	3	問8.Q2。現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(心臓病)		x	2	○		○	範囲チェック	03	心臓病																							
204	GV	問8	Q2	4	問8.Q2。現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(糖尿病)		x	2	○		○	範囲チェック	04	糖尿病																							
205	GW	問8	Q2	5	問8.Q2。現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(高脂血症(脂質異常))		x	2	○		○	範囲チェック	05	脂質異常																							
206	GX	問8	Q2	6	問8.Q2。現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(呼吸器の病気(肺炎や気管支炎等))		x	2	○		○	範囲チェック	06	肺炎や気管支炎等																							
207	GY	問8	Q2	7	問8.Q2。現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(胃腸・肝臓・胆のうの病気)		x	2	○		○	範囲チェック	07	胃腸・肝臓・胆のうの病気																							
208	GZ	問8	Q2	8	問8.Q2。現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(腎臓・前立腺の病気)		x	2	○		○	範囲チェック	08	腎臓・前立腺の病気																							
209	HA	問8	Q2	9	問8.Q2。現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(筋骨格の病気(骨粗しょう症、関節症等))		x	2	○		○	範囲チェック	09	骨粗しょう症、関節症等																							
210	HB	問8	Q2	10	問8.Q2。現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(外傷(転倒・骨折等))		x	2	○		○	範囲チェック	10	外傷(転倒・骨折等)																							
211	HC	問8	Q2	11	問8.Q2。現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(がん(新生物))		x	2	○		○	範囲チェック	11	がん(新生物)																							
212	HD	問8	Q2	12	問8.Q2。現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(血液・免疫の病気)		x	2	○		○	範囲チェック	12	血液・免疫の病気																							
213	HE	問8	Q2	13	問8.Q2。現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(うつ病)		x	2	○		○	範囲チェック	13	うつ病																							
214	HF	問8	Q2	14	問8.Q2。現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(認知症(アルツハイマー病等))		x	2	○		○	範囲チェック	14	認知症(アルツハイマー病等)																							
215	HG	問8	Q2	15	問8.Q2。現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(パーキンソン病)		x	2	○		○	範囲チェック	15	パーキンソン病																							
216	HH	問8	Q2	16	問8.Q2。現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(目の病気)		x	2	○		○	範囲チェック	16	目の病気																							
217	HI	問8	Q2	17	問8.Q2。現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(耳の病気)		x	2	○		○	範囲チェック	17	耳の病気																							
218	HJ	問8	Q2	18	問8.Q2。現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(その他)		x	2	○		○	範囲チェック	18	その他																							
219	HK	問8	Q2	19	問8.Q2。現在治療中、または後遺症のある病気はありますか(ない)		x	2	○		○	範囲チェック	19	ない																							
220	HL	問8	Q3		問8.Q3。現在、医師の処方した薬を何種類飲んでいますか		x	2	○		○	範囲チェック	01	1種類	02	2種類	03	3種類	04	4種類	05	5種類以上	06	飲んでいない													
221	HM	問8	Q4		問8.Q4。現在、病院・医院(診療所、クリニック)に通院していますか		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																					
222	HN	問8	Q4-1		問8.Q4-1。(通院している方のみ)その頻度は次のどれですか。		x	2	○		○	範囲チェック	01	週1回以上	02	月2~3回	03	月1回程度	04	2ヶ月に1回程度	05	5種類以上	06	3ヶ月に1回程度													
223	HO	問8	Q4-2		問8.Q4-2。(通院している方のみ)通院に介助が必要ですか		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																					
224	HP	問8	Q5	1	問8.Q5。以下の在宅サービスを利用していますか(訪問診療(医師の訪問))		x	2	○		○	範囲チェック	01	訪問診療、医師の訪問																							
225	HQ	問8	Q5	2	問8.Q5。以下の在宅サービスを利用していますか(訪問介護)		x	2	○		○	範囲チェック	02	訪問介護																							
226	HR	問8	Q5	3	問8.Q5。以下の在宅サービスを利用していますか(夜間対応型訪問介護)		x	2	○		○	範囲チェック	03	夜間対応型訪問介護																							
227	HS	問8	Q5	4	問8.Q5。以下の在宅サービスを利用していますか(訪問入浴介護)		x	2	○		○	範囲チェック	04	訪問入浴介護																							
228	HT	問8	Q5	5	問8.Q5。以下の在宅サービスを利用していますか(訪問看護)		x	2	○		○	範囲チェック	05	訪問看護																							
229	HU	問8	Q5	6	問8.Q5。以下の在宅サービスを利用していますか(訪問リハビリテーション)		x	2	○		○	範囲チェック	06	訪問リハビリテーション																							
230	HV	問8	Q5	7	問8.Q5。以下の在宅サービスを利用していますか(通所介護(デイサービス))		x	2	○		○	範囲チェック	07	通所介護(デイサービス)																							
231	HW	問8	Q5	8	問8.Q5。以下の在宅サービスを利用していますか(認知症対応型通所介護)		x	2	○		○	範囲チェック	08	認知症対応型通所介護																							
232	HX	問8	Q5	9	問8.Q5。以下の在宅サービスを利用していますか(通所リハビリテーション(デイケア))		x	2	○		○	範囲チェック	09	通所リハビリテーション(デイケア)																							
233	HY	問8	Q5	10	問8.Q5。以下の在宅サービスを利用していますか(小規模多機能型居宅介護)		x	2	○		○	範囲チェック	10	小規模多機能型居宅介護																							
234	HZ	問8	Q5	11	問8.Q5。以下の在宅サービスを利用していますか(短期入所(ショートステイ))		x	2	○		○	範囲チェック	11	短期入所(ショートステイ)																							

介護保険総合データベース送信用回答ファイル インタフェース仕様書

介護保険総合DB送信データファイル バージョン名: SEIKATSU_ANS_1.0.0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15	14	15		
送信項目 通番	介護保険 総合データベース エクセル 番号	問番号	問番号 枝番号	複数 選択項目 の 選択肢 番号	生活支援ソフト 出力項目名 問1 あなたの家族や生活状況について 問2 運動・閉じこもりについて 問3 転倒について 問4 口腔・栄養について 問5 物忘れについて 問6 日常生活について 問7 社会参加について 問8 健康について	必須	属性	桁数	コード	備考	生活支援ソフト側 エラーチェック内容	生活支援ソフト側 エラーチェック内容	選択肢 コード1名称	選択肢 コード2名称	選択肢 コード3名称	選択肢 コード4名称	選択肢 コード5名称	選択肢 コード6名称	選択肢 コード7名称	選択肢 コード8名称	選択肢 コード9名称	選択肢 コード10名称	選択肢 コード11名称	選択肢 コード12名称	選択肢 コード13名称	選択肢 コード14名称	選択肢 コード15名称	選択肢 コード16名称	選択肢 コード17名称	選択肢 コード18名称	選択肢 コード19名称	選択肢 コード20名称	選択肢 コード21名称	選択肢 コード22名称				
235	IA	問8	Q5	12	問8.Q5. 以下の在宅サービスを利用していますか(医師や薬剤師などによる療養上の指導(居宅療養管理指導))		x	2	○		○	範囲チェック	12	居宅療養管理指導																								
236	IB	問8	Q5	13	問8.Q5. 以下の在宅サービスを利用していますか(定期巡回・随時対応型訪問介護看護)		x	2	○	◎問8Q5の選択肢が2増のため、2列増(13-15列)。	○	範囲チェック	13	定期巡回・随時対応型訪問介護看護																								
237	IC	問8	Q5	14	問8.Q5. 以下の在宅サービスを利用していますか(複合型サービス)		x	2	○		○	範囲チェック	14	複合型サービス																								
238	ID	問8	Q5	15	問8.Q5. 以下の在宅サービスを利用していますか(その他)		x	2	○		○	範囲チェック	15	その他																								
239	IE	問8	Q6		問8.Q6. お酒は飲みますか		x	2	○		○	範囲チェック	01	ほぼ毎日飲む	02	時々飲む	03	ほとんど飲まない	04	もともと飲まない																		
240	IF	問8	Q7		問8.Q7. タバコは吸っていますか		x	2	○		○	範囲チェック	01	ほぼ毎日吸って	02	時々吸っている	03	吸っていたがやめ	04	もともと吸っていな																		
241	IG	問8	Q8		問8.Q8. (ここ2週間)毎日の生活に充実感がない		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																						
242	IH	問8	Q9		問8.Q9. (ここ2週間)これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																						
243	II	問8	Q10		問8.Q10. (ここ2週間)以前は楽にできていたことが、今ではおっくうに感じられる		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																						
244	IJ	問8	Q11		問8.Q11. (ここ2週間)自分が役に立つ人間だと思えな		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																						
245	IK	問8	Q12		問8.Q12. (ここ2週間)わけもなく疲れたような感じがす		x	2	○		○	範囲チェック	01	はい	02	いいえ																						
246	IL				回答者属性		x	2	○		○	範囲チェック	01	本人	02	家族	03	その他																				
247	IM				回答者: 続柄		x	10			○	桁数チェック																										

介護保険総合データベース送信評価結果ファイル インタフェース仕様書

介護保険総合DB送信データファイル バージョン名: SEIKATSU_RET_1.0.0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	11	12	11	12	11	12	11	12	11	12	11	12	11	12	11	12	11	12	11	12	11	12	11	12	11	12			
送	送	送	必	属	桁	コ	備考	エ	生	評	評	評	評	評	評	評	評	評	評	評	評	評	評	評	評	評	評	評	評	評	評	評	評	評	評	評	評			
介	介	介	須	性	数	ー		シ	活	価	価	価	価	価	価	価	価	価	価	価	価	価	価	価	価	価	価	価	価	価	価	価	価	価	価	価	価			
護	護	護				ド		支	活	結	結	結	結	結	結	結	結	結	結	結	結	結	結	結	結	結	結	結	結	結	結	結	結	結	結	結	結	結		
項	項	項				ー		援	支	果	果	果	果	果	果	果	果	果	果	果	果	果	果	果	果	果	果	果	果	果	果	果	果	果	果	果	果	果		
目	目	目				ド		ソ	支	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ	デ		
通	通	通				ー		フ	支	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	
番	番	番				ー		ト	支	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	タ	
タ	タ	タ				ー		ソ	支	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	コ	
ベ	ベ	ベ				ー		フ	支	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー
ー	ー	ー				ー		ト	支	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー
ス	ス	ス				ー		フ	支	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー	ー
1	A	保険者番号	○	x	6		半角数字 6桁固定	○	桁数チェック																															
2	B	SEQ	○	9	10		データの通し番号	○	桁数チェック																															
3	C	被保険者番号	○	x	10		半角英数字 10桁固定	○	桁数チェック																															
4	D	調査日	○	x	9		和暦で入力、年号コード+ 年月日 例) 平成25年1月31日の場合4250131 年号コード⇒1: 明治、2: 大正、3: 昭和、4: 平成	○	正当性チェック																															
5	E	地区CD	○	9	10		和暦で入力、年号コード+ 年月日 例) 昭和3年4月1日の場合3030401 年号コード⇒1: 明治、2: 大正、3: 昭和、4: 平成	○	桁数チェック	保険者の設定による																														
6	F	地区名称	○	x	20		和暦で入力、年号コード+ 年月日 例) 昭和3年4月1日の場合3030401 年号コード⇒1: 明治、2: 大正、3: 昭和、4: 平成	○	桁数チェック																															
7	G	生年月日	○	x	9		和暦で入力、年号コード+ 年月日 例) 昭和3年4月1日の場合3030401 年号コード⇒1: 明治、2: 大正、3: 昭和、4: 平成	○	正当性チェック																															
8	H	性別	○	9	1	○	1: 男性、2: 女性	○	範囲チェック	1 男	2 女																													
9	I	年齢	○	9	3			○	桁数チェック																															
10	J	郵便番号	○	x	8		半角7文字(ハイフンつき)	○	桁数チェック																															
11	K	妻介護区分	○	x	2	○	認定を受けていない一般高齢者はblank	○	範囲チェック	11 妻支援1	12 妻支援2	21 妻介護1	22 妻介護2	23 妻介護3	24 妻介護4	25 妻介護5	99 その他																							
12	L	所得段階	○	x	2	○		○	範囲チェック	01 第1段階	02 第2段階	03 第3段階	04 第4段階	05 第5段階	06 第6段階	07 第7段階	08 第8段階	09 第9段階	10 第10段階	94 特例第4段階	99 その他																			
13	M	地区2CD		9	10	○	地区をさらに、例えば自治会や行政区単位で抽出する場合に 保険者が決めたコードを入力する欄(名称は表示できない)	○	桁数チェック	保険者の設定による																														
14	N	予備2CD		9	10	○		○	桁数チェック																															
15	O	二次予防対象者判定	x	1	○	○	1: 該当、-: 判定不能、blank: 非該当	○	範囲チェック	1 該当	- 判定不能																													
16	P	二次予防虚弱判定	x	1	○	○	1: 該当、-: 判定不能、blank: 非該当	○	範囲チェック	1 該当	- 判定不能																													
17	Q	二次予防運動器判定	x	1	○	○	1: 該当、-: 判定不能、blank: 非該当	○	範囲チェック	1 該当	- 判定不能																													
18	R	二次予防栄養改善判定	x	1	○	○	1: 該当、-: 判定不能、blank: 非該当	○	範囲チェック	1 該当	- 判定不能																													
19	S	二次予防口腔機能判定	x	1	○	○	1: 該当、-: 判定不能、blank: 非該当	○	範囲チェック	1 該当	- 判定不能																													
20	T	二次予防閉じこもり予防判定(注1)	x	1	○	○	1: 該当、-: 判定不能、blank: 非該当	○	範囲チェック	1 該当	- 判定不能																													
21	U	二次予防認知症予防判定(注1)	x	1	○	○	1: 該当、-: 判定不能、blank: 非該当	○	範囲チェック	1 該当	- 判定不能																													
22	V	二次予防うつ予防判定(注1)	x	1	○	○	1: 該当、-: 判定不能、blank: 非該当	○	範囲チェック	1 該当	- 判定不能																													
23	W	二次予防虚弱点数	9	2	○	○	0~20点	○	範囲チェック																															
24	X	二次予防運動器点数	9	1	○	○	0~5点	○	範囲チェック																															
25	Y	二次予防栄養改善点数	9	1	○	○	0~2点	○	範囲チェック																															
26	Z	二次予防口腔機能点数	9	1	○	○	0~3点	○	範囲チェック																															
27	AA	二次予防閉じこもり予防点数	9	1	○	○	0~2点	○	範囲チェック																															
28	AB	二次予防認知症予防点数	9	1	○	○	0~3点	○	範囲チェック																															
29	AC	二次予防うつ予防点数	9	1	○	○	0~5点	○	範囲チェック																															
30	AD	二次予防対象者判定不能者	9	1	○	○	1: 判定不能、0: 判定可能	○	範囲チェック	1 判定不能	0 判定可能																													
31	AE	二次予防虚弱判定不能者	9	1	○	○	1: 判定不能、0: 判定可能	○	範囲チェック	1 判定不能	0 判定可能																													
32	AF	二次予防運動器判定不能者	9	1	○	○	1: 判定不能、0: 判定可能	○	範囲チェック	1 判定不能	0 判定可能																													
33	AG	二次予防栄養改善判定不能者	9	1	○	○	1: 判定不能、0: 判定可能	○	範囲チェック	1 判定不能	0 判定可能																													
34	AH	二次予防口腔機能判定不能者	9	1	○	○	1: 判定不能、0: 判定可能	○	範囲チェック	1 判定不能	0 判定可能																													
35	AI	二次予防閉じこもり予防判定不能者	9	1	○	○	1: 判定不能、0: 判定可能	○	範囲チェック	1 判定不能	0 判定可能																													

【参考資料 1 回答ファイルIF仕様書】

No.	日付	バージョン	変更内容	備考
1	2013/12/10	SEIKATSU_ANS_1.0.0	属性変更 保険者番号 9→X 被保険者番号 9→X 要介護区分 9→X 所得段階 9→X	
2	2013/12/10	SEIKATSU_ANS_1.0.0	備考欄追加 保険者番号 = 半角数字6桁固定 被保険者番号 = 半角英数字10桁固定	
3	2013/12/10	SEIKATSU_ANS_1.0.0	コード変更 所得段階 1→01 2→02 3→03 4→04 5→05 6→06 7→07 8→08 9→09	
4	2013/12/10	SEIKATSU_ANS_1.0.0	コード変更 問4 Q11-2 02 家族→01 家族 03 近所の人や友人→02 近所の人や友人 04 デイサービスの仲間→ 03 デイサービスの仲間 05 その他 → 04 その他	
5	2013/12/10	SEIKATSU_ANS_1.0.0	問番号枝番号変更 問4 Q11-2 → 問4 Q11-1	

【参考資料 2 評価結果ファイルIF仕様書】

No.	日付	リビジョン	変更内容	備考
1	2013/12/10	SEIKATSU_RET_1.0.0	属性変更 保険者番号 9→X 被保険者番号 9→X 要介護区分 9→X 所得段階 9→X	
2	2013/12/10	SEIKATSU_RET_1.0.0	備考欄追加 保険者番号 = 半角数字6桁固定 被保険者番号 = 半角英数字10桁固定	
3	2013/12/10	SEIKATSU_RET_1.0.0	コード変更 所得段階 1→01 2→02 3→03 4→04 5→05 6→06 7→07 8→08 9→09	
4	2013/12/10	SEIKATSU_RET_1.0.0	桁数変更 老研指標:総合得点 1→2	