インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

NO	情報名	コード CD	コード コード名	データ型	桁数	項目説明	ユニット(業務) 1 住民基本台帳	2 印鑑登録	4 選挙人名簿管理	5 固定資産税	6 個人住民税	7 法人住民税	8 軽自動車税	9 収滞納管理	10 国民健康保険	11 国民年金	12 障害者福祉	13 後期高齢者医療	14 介護保険	15 児童手当	16 生活保護	17 乳幼児医療	18 ひとり親医療	19 健康管理	20 就学	21 戸籍	23 児童扶養手当	30 住登外管理	50 財務会計	51 庶務事務	52 人事給与	53 文書管理	90 電子申請	91 電子申告	外部 中間サーバー	住民（被保険者）	介護保険施設	施設所在市区町村	他市区町村	福祉部門	訪問調査員	かかりつけ医	医療保険者	認定ソフト	介護認定審査会	国保連合会	都道府県	ケアマネージャ	会計部門	AB11 避難行動要支援者名簿管理	AB12 被災者台帳管理
1	介護保険資格・高額給付情報					中間サーバーとの連携は特定個人情報 管理番号4と33,34,35,36,37,44,46,47,50,83にある「介護保険関係情報」に対応	0								0		0				0															IO															
2	識別番号			X	15	自治体内で人を統一的に管理する番号	0								0		0				0																													
3	被保険者番号			X	10	識別番号で特定される個人に交付されている介護保険被保険者証に付与されている介護保険の被保険者番号	0								0		0				0															IO													0				
4	保険者番号			X	8	介護保険の保険者である団体を一意に識別する番号																													IO																
5	介護有無	○	介護保険資格区分	X	1	識別番号で特定される個人が、介護保険の資格を保有しているか否かを設定する。また、資格保有者の場合、第1号被保険者か第2号被保険者かを設定する。	0										0				0															IO																
6	認定済区分	○	要介護認定済区分	X	1	要介護認定の状況	0										0				0													IO																
7	要介護状態区分	○	要介護状態区分	X	2	当該個人が要介護者と認定されている場合、その要介護状態が行政の認定基準区分のうちどれに該当するかを示す	0										0				0															IO																
8	認定年月日			日付情報		要介護認定登録を行った日																													0																
9	認定期間開始日			日付情報		当該個人が要介護認定もしくは要支援認定された後、介護保険サービスの利用が開始できる年月日を記載	0										0				0															IO														0			
10	認定期間終了日			日付情報		当該個人の要介護認定、もしくは要支援認定の有効期間が終了し、介護保険サービスの利用不可となる年月日を記載	0										0				0															IO														0			
11	認定申請年月日			日付情報		認定申請の提出日																													IO																
12	介護認定審査会の意見			N	300	介護認定審査会の意見																													IO																
13	備考			N	60	介護認定審査の際の備考（申請者の意見等）																													IO																
14	区分支給限度基準額			9	6	区分支給限度基準額を単位数で設定																													0																
15	負担割合情報																																0																
16	負担割合区分	○	負担割合区分	X	1	利用者負担の割合																											0																
17	割合開始年月日			日付情報		負担割合の適用期間開始日																											0																
18	割合終了年月日			日付情報		負担割合の適用期間終了日																											0																
19	被保険者資格取得年月日			日付情報		介護保険資格を取得した年月日	0																										IO																
20	被保険者資格喪失年月日			日付情報		市外への転出、死亡等の事由により、当該個人が介護保険の被保険者資格を喪失した年月日を記載	0																										IO																
21	喪失事由	○	介護保険喪失事由	X	2	当該個人が介護保険の被保険者資格を失った理由を示す	0																																									
22	資格異動事由コード	○	介護異動事由	X	3	被保険者の異動事由																											IO																
23	住所地特例情報					被保険者が住所地特例者である場合の情報																											0																
24	施設所在地			N	250	入所している施設の所在地																									0																
25	施設名			N	100	入所している施設の名称																									0																
26	住所地特例者適用開始年月日			日付情報		市町村が受給者に住所地特例を適用した日																									0																
27	住所地特例者適用変更年月日			日付情報		住所地特例が変更になった日																									0																
28	住所地特例者適用終了年月日			日付情報		市町村が住所地特例を解除した日																									0																
29	施設電話番号			X	20	施設の電話番号																									0																
30	高額給付情報														0		0																													
31	利用月			年月情報		当該個人が利用した介護サービスの１割の利用者負担の合計額が、一定の額を超えた年月情報を記載。									0		0																															
32	利用者負担額			9	10	上記に設定した利用月に、個人が負担した介護保険サービス料の総額									0		0																															
33	障害福祉サービスに相当する介護保険サービスに係る自己負担額（※）			9	10	上記に設定した利用月に、個人が負担した障害福祉サービスに相当する介護保険サービスに係る自己負担額 （月毎の高額介護サービス費の支給がある場合は支給後になお残る自己負担額） （※）なお、国保連に新障害高額の計算を委託している場合は本項目は保持不要。											0 ※																															

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

| NO | 情報名 | コード | | データ型 | 桁数 | 項目説明 | ユニット（業務） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 外部 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

NO	情報名	コード CD	コード コード名	データ型	桁数	項目説明	ユニット(業務) 1 住民基本台帳	2 印鑑登録	4 選挙人名簿管理	5 固定資産税	6 個人住民税	7 法人住民税	8 軽自動車税	9 収滞納管理	10 国民健康保険	11 国民年金	12 障害者福祉	13 後期高齢者医療	14 介護保険	15 児童手当	16 生活保護	17 乳幼児医療	18 ひとり親医療	19 健康管理	20 就学	21 戸籍	23 児童扶養手当	30 住登外管理	50 財務会計	51 庶務事務	52 人事給与	53 文書管理	90 電子申請	91 電子申告	外部 中間サーバー	住民（被保険者）	介護保険施設	施設所在市区町村	他市区町村	福祉部門	訪問調査員	かかりつけ医	医療保険者	認定ソフト	介護認定審査会	国保連合会	都道府県	ケアマネージャ	会計部門	AB11 避難行動要支援者名簿管理	AB12 被災者台帳管理
63	特別徴収依頼情報														I			I																									0					
64	特別徴収各種異動情報										0				I			I																									0					
65	特別徴収依頼処理結果情報														0			0																									I					
66	特別徴収結果情報														0			0																									I					
67	所得照会依頼書																																							0									
68	所得照会結果																																							I									
69	識別番号			X	15																																			I									
70	現住所情報			住所情報																																				I									
71	氏名情報			氏名情報																																				I									
72	性別	○		X	1																																			I									
73	生年月日			生年月日情報																																				I									
74	課税情報																																							I									
75	賦課対象年度			X	4																																			I									
76	総所得金額			9	10																																			I									
77	課税非課税区分	○		X	1																																			I									
78	非課税区分	○		X	2																																			I									
79	申告区分	○		X	1																																			I									
80	合計所得			9	10																																			I									
81	課税年金収入			9	10																																			I									
82	介護保険料賦課情報																				0																												
83	識別番号			X	15	自治体内で人を統一的に管理する番号															0																												
84	当月の納付額			9	10	識別番号で特定される個人がある月あたりに納付すべき介護保険料額。生活保護側で介護保険料の代理納付処理を行なう際に当該納付額を確認															0																												
85	納付額対象月			年月情報		上記に示した納付額の対象年月情報を示す															0																												
86	調定情報																																							0									
87	年度			X	4	予算年度																																			0									
88	所属情報			所属情報		予算を所有している所属																																			0									
89	歳入科目			歳入科目情報		歳入予算の会計、予算区分（現年度、繰越明許..）、科目																																			0									
90	調定日			日付情報		伝票の最終決裁日																																			0									
91	件数			9	5	内訳件数（任意）																																			0									
92	金額			S9	13	伝票の金額（合算）																																			0									
93	摘要			X	100	摘要（任意）																																			0									
94	還付情報																																							0									
95	還付年度			X	4	収入年度																																			0									
96	所属情報			所属情報		予算を所有している所属																																			0									
97	歳入科目			歳入科目情報		歳入予算の会計、予算区分（現年度、繰越明許..）、科目																																			0									
98	還付日			日付情報		伝票の執行日																																			0									
99	件数			X	5	内訳件数（任意）																																			0									
100	金額			S9	13	伝票の金額（合算）																																			0									
101	摘要			X	100	摘要（任意）																																			0									
102	不納欠損情報																																							0									
103	年度			X	4	予算年度																																			0									
104	所属情報			所属情報		予算を所有している所属																																			0									
105	歳入科目			歳入科目情報		歳入予算の会計、予算区分（現年度、繰越明許..）、科目																																			0									
106	起票日			日付情報		伝票の最終決裁日																																			0									
107	件数			X	5	内訳件数																																			0									
108	金額			S9	13	伝票の金額（合算）																																			0									
109	摘要			X	100	摘要（任意）																																			0									
110	支払情報																																							0									
111	年度			X	4	予算年度																																			0									
112	所属情報			所属情報		予算を所有している所属																																			0									
113	歳出科目			歳出科目情報		歳出予算の会計、予算区分（現年度、繰越明許..）、科目																																			0									
114	金額			S9	13	伝票の金額（合算）																																			0									
115	摘要			X	100	摘要（任意）																																			0									
116	起票日			日付情報		伝票の起票日																																			0									
117	支払予定日			日付情報		伝票の支払予定日																																			0									
118	収納情報																																							0									
119	年度			X	4	予算年度																																			0									
120	所属情報			所属情報		予算を所有している所属																																			0									
121	歳入科目			歳入科目情報		歳入予算の会計、予算区分（現年度、繰越明許..）、科目																																			0									
122	収入日			日付情報		伝票の収入した日（収入実績のあった日）																																			0									

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

| NO | 情報名 | コード | | データ型 | 桁数 | 項目説明 | ユニット(業務) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 外部 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

NO	情報名	コード CD	コード コード名	データ型	桁数	項目説明	ユニット(業務) 1 住民基本台帳	2 印鑑登録	4 選挙人名簿管理	5 固定資産税	6 個人住民税	7 法人住民税	8 軽自動車税	9 収滞納管理	10 国民健康保険	11 国民年金	12 障害者福祉	13 後期高齢者医療	14 介護保険	15 児童手当	16 生活保護	17 乳幼児医療	18 ひとり親医療	19 健康管理	20 就学	21 戸籍	23 児童扶養手当	30 住登外管理	50 財務会計	51 庶務事務	52 人事給与	53 文書管理	90 電子申請	91 電子申告	外部 中間サーバー	住民（被保険者）	介護保険施設	施設所在市区町村	他市区町村	福祉部門	訪問調査員	かかりつけ医	医療保険者	認定ソフト	介護認定審査会	国保連合会	都道府県	ケアマネージャ	会計部門	AB11 避難行動要支援者名簿管理	AB12 被災者台帳管理
180	氏名のカタカナ表記			N	100	非漢字圏の外国人住民で、氏名のカタカナ表記がある場合	I																																													
181	旧氏情報																																																				
182	旧氏			N	20	住民票の旧氏																																																
183	住登外情報																											IO																									
184	識別番号			X	15	自治体内で人を統一的に管理する番号																						IO																										
185	住民種別	○	住民種別	X	1	人の種別（住民・住登外（日本人）・住登外（外国人）・法人等）を表す区分																						IO																										
186	住民状態	○	住民状態	X	1	人の状態（住民・転出・死亡・消除等）を表す区分																						IO																										
187	個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																						IO																										
188	氏名			氏名情報		住登外者等の氏名（外国人の場合は住基情報の「氏名」に準じた書式）※資料「業務1-1 標準仕様の読み方」を参照																						IO																										
189	性別	○	性別	X	1	住登外者等の性別																						IO																										
190	生年月日			生年月日情報		住登外者等の生年月日																						IO																										
191	世帯番号			X	15	世帯を管理する番号（住民基本台帳との複数国籍世帯となる場合は住基世帯と同じ世帯番号）																						IO																										
192	続柄			続柄情報		住登外者等の世帯主との続柄																						IO																										
193	世帯主氏名			氏名情報		世帯主の氏名																						IO																										
194	現住所			住所情報		住登外者の現住所																						IO																										
195	前住所			住所情報		住登外者が前に居住していた住所																						IO																										
196	最初登録業務ユニット	○	業務ユニット	X	2	当該データを最初に登録した業務ユニットの番号																						IO																										
197	利用業務ユニット			X	30	当該データを利用している業務ユニットを表す項目（業務ユニットの該当桁に１をたてる）																						IO																										
198	異動年月日			日付時間情報		当該データを登録・更新した際の日付時間																						IO																										
199	独自領域			X	50	自治体で独自に管理する情報の領域																						IO																										
200	外国人固有情報					住登外外国人のとき管理される項目																						IO																										
201	国籍地域	○	国籍	X	3	外国人の国籍・地域																						IO																										
202	在留の資格	○	在留資格(住登外)	X	3	外国人に与えられた在留資格																						IO																										
203	在留期間			X	7	外国人に与えられた在留期間																						IO																										
204	在留終了年月日			日付情報		在留期間の終了年月日																						IO																										
205	通称名			氏名情報		外国人の通称名																						IO																										
206	アルファベット氏名			X	104	外国人のアルファベット氏名																						IO																										
207	漢字併記氏名			N	100	漢字併記が許可されている場合の漢字氏名																						IO																										
208	登録の異動年月日			日付情報		住基・外国人・住登外の別に依らない本来の住民となった異動の日付　※資料「業務1-1 標準仕様の読み方」を参照																						IO																										
209	登録の届出年月日			日付情報		住基・外国人・住登外の別に依らない本来の住民となった届出の日付　※資料「業務1-1 標準仕様の読み方」を参照																						IO																										
210	消除の異動年月日			日付情報		当該自治体から消除された異動の日付　※資料「業務1-1 標準仕様の読み方」を参照																						IO																										
211	消除の届出年月日			日付情報		当該自治体から消除された届出の日付　※資料「業務1-1 標準仕様の読み方」を参照																						IO																										
212	障害者福祉情報																		I																																			
213	識別番号			X	15	自治体内で人を統一的に管理する番号													I																																			
214	身体障害者手帳																																																				
215	身障手帳番号			X	12	識別番号により特定される個人が身体障害者手帳を所有している場合、その手帳に振られている番号																																																
216	身障手帳種別	○	身体障害者種別	X	1	交通機関の運賃割引の基準とするため、身体障害者手帳に示す１種もしくは2種といった種別																																																
217	身障手帳等級	○	身体障害者等級	X	1	身体障害者手帳を所有している個人の身体障害の障害程度を設定																																															
218	障害部位	○	障害部位	X	2	身体障害者手帳を所有している個人の身体に障害がある部位を設定																																															
219	交付年月日			日付情報		身体障害者手帳を交付した年月日情報を記載																																															
220	返還年月日			日付情報		身体障害者手帳を返還した年月日を記載																																															
221	初回交付年月日			日付情報		身体障害者手帳の初回交付日																																															
222	再交付年月日			日付情報		身体障害者手帳の再交付(障害等級の変更、障害名や障害部位追加による再交付)の効力が発生した日																																															
223	障害名			N	100	障害名																																															
224	身体障害者手帳障害情報																																																			
225	身体障害者手帳等級障害程度コード	○	身体障害者等級	X	1	個別障害の障害程度																																															
226	身体障害者手帳部位コード	○	障害部位	X	2	個別障害の部位																																															

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

NO	情報名	コード CD	コード コード名	データ型	桁数	項目説明	ユニット(業務) 1 住民基本台帳	2 印鑑登録	4 選挙人名簿管理	5 固定資産税	6 個人住民税	7 法人住民税	8 軽自動車税	9 収滞納管理	10 国民健康保険	11 国民年金	12 障害者福祉	13 後期高齢者医療	14 介護保険	15 児童手当	16 生活保護	17 乳幼児医療	18 ひとり親医療	19 健康管理	20 就学	21 戸籍	23 児童扶養手当	30 住登外管理	50 財務会計	51 庶務事務	52 人事給与	53 文書管理	90 電子申請	91 電子申告	外部 中間サーバー	住民（被保険者）	介護保険施設	施設所在市区町村	他市区町村	福祉部門	訪問調査員	かかりつけ医	医療保険者	認定ソフト	介護認定審査会	国保連合会	都道府県	ケアマネージャ	会計部門	AB11 避難行動要支援者名簿管理	AB12 被災者台帳管理
227	身体障害者手帳障害認定日			日付情報		個別障害の障害を当初認定した日																																												
228	療育手帳																																																		
229	療育手帳番号			X	5	識別番号により特定される個人が療育手帳を所有している場合、その手帳に振られている番号																																															
230	療育手帳等級	○	療育手帳等級	X	2	療育手帳を所有している個人の知的障害もしくは発達障害の障害程度を、各自治体の定めを踏まえ設定																																															
231	交付年月日			日付情報		療育手帳を交付した年月日情報を記載																																														
232	返還年月日			日付情報		療育手帳を返還した年月日情報を記載																																														
233	精神障害者手帳情報																																																		
234	精神障害者手帳番号			X	7	識別番号により特定される個人が精神障害者手帳を所有している場合、その手帳に振られている番号																																														
235	精神障害者手帳等級	○	精神障害手帳等級	X	1	精神障害者手帳を所有している個人の精神障害の障害程度を設定																																														
236	交付年月日			日付情報		精神手帳を交付した年月日情報を記載																																														
237	返還年月日			日付情報		精神手帳を返還した年月日情報を記載																																														
238	初回交付年月日			日付情報		精神手帳の初回交付日																																														
239	再交付年月日			日付情報		精神手帳の再交付（更新、等級変更時の再交付）の効力が発生した日																																														
240	有効期間終了年月日			日付情報		精神手帳の有効期間終了日																																														
241	障害者支援施設等入退所情報																I																																		
242	入退所区分	○	入退所区分	X	1	当該個人の介護保険法施行規則第170条第1項、第2項2号、8号、9号に規定する施設への入所・退所区分を示す											I																																				
243	入退所日			日付情報		上記に示した施設への入所もしくは退所の年月日情報を示す											I																																				
244	生活保護情報																			I															I																
245	識別番号			X	15	自治体内で人を統一的に管理する番号														I																																
246	生保受給開始年月日			日付情報		当該個人が生活保護の受給を開始した年月日情報を示す														I																	I																
247	生保受給廃止年月日			日付情報		当該個人の生活保護受給権が完全に終了した年月日情報を示す														I																	I																
248	生活保護救護施設入退所情報																			I																																
249	入退所区分	○	入退所区分	X	1	当該個人の生活保護救護施設への入所・退所区分を示す														I																																
250	入退所日			日付情報		上記に示した生活保護救護施設への入所もしくは退所の年月日情報を示す														I																																
251	生保介護保険料代理納付情報																			I																																
252	代理納付区分	○	代理納付区分	X	1	当該個人が介護保険料の代理納付対象者か否かを示す														I																																
253	代理納付区分年月			年月情報		上記に示した代理納付区分が適用される年月情報を設定														I																																
254	支給情報																																		I																
255	支給対象年月			年月情報		生活保護及び就労自立給付金の支給年月																															I																
256	扶助の種類																																		I																
257	生活扶助有無	○	有無	X	1	0：扶助なし、1：扶助ありのどちらかを指定																																														
258	住宅扶助有無	○	有無	X	1	0：扶助なし、1：扶助ありのどちらかを指定																																														
259	教育扶助有無	○	有無	X	1	0：扶助なし、1：扶助ありのどちらかを指定																																														
260	介護扶助有無	○	有無	X	1	0：扶助なし、1：扶助ありのどちらかを指定																																														
261	医療扶助有無	○	有無	X	1	0：扶助なし、1：扶助ありのどちらかを指定																																														
262	出産扶助有無	○	有無	X	1	0：扶助なし、1：扶助ありのどちらかを指定																																														
263	生業扶助有無	○	有無	X	1	0：扶助なし、1：扶助ありのどちらかを指定																																														
264	葬祭扶助有無	○	有無	X	1	0：扶助なし、1：扶助ありのどちらかを指定																																														
265	支給月額合計			S9	13	金銭給付合計支給額																																														
266	一時扶助額			S9	13	金銭給付一時扶助額																																														
267	就労自立給付金支給情報																																																		
268	就労自立給付金支給年月			年月情報		就労自立給付金を支給した年月																																														
269	就労自立給付金支給額			S9	13	就労自立給付金の額																																														
270	個人住民税情報																																		I																
271	識別番号			X	15	自治体内で個人（法人を含む）を識別する番号																															I																
272	相当年度			X	4	賦課の対象となる年度（課税すべき年度）																															I																
273	異動区分	○	異動区分	X	2	連携するデータが新規に連携するデータなのか、変更データなのかを判断する区分																															I																
274	更正年月日			日付情報		賦課更正を行った年月日																															I																
275	更正事由	○	更正事由	X	1	住民税の更正事由を表すコード（決定、更正、取消等）																															I																
276	課税非課税区分	○	課税非課税区分	X	1	課税か非課税かを区別するコード																															I																
277	非課税区分	○	非課税区分	X	2	非課税の種類（理由）を表すコード																															I																

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

NO	情報名	コード CD	コード コード名	データ型	桁数	項目説明	ユニット(業務) 1 住民基本台帳	2 印鑑登録	4 選挙人名簿管理	5 固定資産税	6 個人住民税	7 法人住民税	8 軽自動車税	9 収滞納管理	10 国民健康保険	11 国民年金	12 障害者福祉	13 後期高齢者医療	14 介護保険	15 児童手当	16 生活保護	17 乳幼児医療	18 ひとり親医療	19 健康管理	20 就学	21 戸籍	23 児童扶養手当	30 住登外管理	50 財務会計	51 庶務事務	52 人事給与	53 文書管理	90 電子申請	91 電子申告	外部 中間サーバー	住民（被保険者）	介護保険施設	施設所在市区町村	他市区町村	福祉部門	訪問調査員	かかりつけ医	医療保険者	認定ソフト	介護認定審査会	国保連合会	都道府県	ケアマネージャ	会計部門	AB11 避難行動要支援者名簿管理	AB12 被災者台帳管理
278	未申告区分	○	未申告区分	X	1	未申告者であるかを表すコード					I																																					
279	市区町村民税情報										I																							I															
280	市区町村民税均等割額			S9	13	地方税法第292条第1項第1号。地方税法第323条に規定する市区町村民税の減免があった場合は、減免後。					I																									I															
281	市区町村民税所得割額			S9	13	地方税法第292条第1項第2号。地方税法第323条に規定する市区町村民税の減免があった場合は、減免後。					I																																							
282	住宅借入金等特別税額控除額			S9	13	地方税法附則第5条の4及び第5条の4の2に規定される税額控除の金額					I																																							
283	寄附金税額控除額			S9	13	地方税法第314条の7に規定される税額控除の金額					I																																							
284	申告特例控除額			S9	13	地方税法附則第7条の2に規定される税額控除の金額					I																																							
285	外国税額控除額			S9	13	地方税法第314条の8に規定される税額控除の金額					I																																							
286	配当割額又は株式等譲渡所得割額控除額			S9	13	地方税法第314条の9に規定される税額控除の金額					I																																							
287	配当控除額			S9	13	地方税法附則第5条に規定される税額控除の金額					I																																							
288	市町村民税所得割額（減免前）			S9	13	納税義務者に課税した年税額の内の市町村民税所得割額を指定する。減免前の値																																												
289	市町村民税均等割額（減免前）			S9	13	納税義務者に課税した年税額の内の市町村民税均等割額を指定する。減免前の値																																												
290	都道府県民税所得割額			S9	13	納税義務者に課税した年税額の内の道府県民税所得割額を指定する。減免等後の値																																												
291	都道府県民税均等割額			S9	13	納税義務者に課税した年税額の内の道府県民税均等割額を指定する。減免等後の値																																												
292	減免税額			S9	13	減免を受けている場合その合計額																															I															
293	所得税確定申告書の提出の有無	○	有無	X	1	所得税確定申告書の提出の有無																																												
294	住民税申告書の提出の有無	○	有無	X	1	住民税申告書の提出の有無																																											
295	住民登録外課税の有無	○	有無	X	1	地方税法第294条第3項の規定により、他市で課税されているか					I																																							
296	住民登録外課税者の課税地市区町村			X	6	上記の課税を行った市区町村の市区町村コード					I																																						
297	総合分					総合課税の対象になる所得					I																										I															
298	営業等所得額			S9	13						I																																						
299	農業所得額			S9	13	肉用牛の売却による所得（免税対象の所得）を含む					I																																							
300	不動産所得額			S9	13						I																																						
301	利子所得額			S9	13						I																																						
302	株式配当所得額			S9	13	地方税法附則第5条第3項第1号の配当所得					I																																							
303	証券投資配当所得額			S9	13	地方税法附則第5条第3項第2号の配当所得					I																																							
304	外貨建配当所得額			S9	13	地方税法附則第5条第3項第3号の配当所得					I																																							
305	配当控除無配当所得			S9	13	地方税法附則第5条第3項第1号～第3号以外の配当所得					I																																							
306	給与所得額			S9	13	税法上の給与控除額を超える特定支出控除がある場合は、その控除後の額					I																																							
307	公的年金等雑所得額			S9	13	公的年金等の雑所得					I																										I															
308	その他雑所得額			S9	13	公的年金等以外の雑所得					I																																							
309	雑所得合計額			S9	13	「公的年金等雑所得額」＋「その他雑所得額」					I																																							
310	短期譲渡所得額			S9	13	特別控除後の金額					I																																							
311	長期譲渡所得額			S9	13	特別控除後損益通算前１／２前の金額					I																																							
312	一時所得額			S9	13	特別控除後損益通算前１／２前の金額					I																																							
313	譲渡一時所得額			S9	13	総合課税の譲渡所得と一時所得内で損益通算した金額					I																																							
314	総所得金額			S9	13	地方税法第32条第1項、第313条第1項					I																										I															
315	非課税配当所得			S9	13	住民税課税対象外の配当所得。平成16年度以降の場合は、セットされない。					I																																							
316	配当割額			S9	13	所得割額から控除する配当割額控除額を算出するための基となる額					I																																							
317	給与収入額			S9	13	給与主たる収入額＋給与一般収入額＋給与専従者収入額					I																										I															
318	給与主たる収入額			S9	13	特別徴収分（特徴給報）の給与収入額（給与収入額の内数）					I																																							
319	給与一般収入額			S9	13	「給与主たる収入額」、「給与専従者収入額」以外の給与収入額（給与収入額の内数）					I																																							
320	給与専従者収入額			S9	13	専従者本人が給与として得た金額のうち事業専従者控除として認められた金額（給与収入額の内数）					I																										I															
321	公的年金等収入額			S9	13	国民年金・厚生年金・共済年金などの収入額。（公的年金等控除前）					I																										I															
322	特定支出の額			S9	13	給与所得者の特定支出控除の適用を受ける場合の特定支出の額を指定する。					I																																							
323	所得金額調整控除額			S9	13	所得金額調整控除額を指定する。					I																																							
324	特定支出控除額			S9	13	給与所得者の特定支出控除の金額					I																																							

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

| NO | 情報名 | コード | | データ型 | 桁数 | 項目説明 | ユニット(業務) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 外部 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

| NO | 情報名 | コード | | データ型 | 桁数 | 項目説明 | ユニット(業務) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 外部 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

| NO | 情報名 | コード | | データ型 | 桁数 | 項目説明 | ユニット(業務) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 外部 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

NO	情報名	コード CD	コード コード名	データ型	桁数	項目説明	ユニット(業務) 1 住民基本台帳	2 印鑑登録	4 選挙人名簿管理	5 固定資産税	6 個人住民税	7 法人住民税	8 軽自動車税	9 収滞納管理	10 国民健康保険	11 国民年金	12 障害者福祉	13 後期高齢者医療	14 介護保険	15 児童手当	16 生活保護	17 乳幼児医療	18 ひとり親医療	19 健康管理	20 就学	21 戸籍	23 児童扶養手当	30 住登外管理	50 財務会計	51 庶務事務	52 人事給与	53 文書管理	90 電子申請	91 電子申告	外部 中間サーバー	住民（被保険者）	介護保険施設	施設所在市区町村	他市区町村	福祉部門	訪問調査員	かかりつけ医	医療保険者	認定ソフト	介護認定審査会	国保連合会	都道府県	ケアマネージャ	会計部門	AB11 避難行動要支援者名簿管理	AB12 被災者台帳管理
445	後期高齢者被保険者情報					後期高齢者被保険者情報												I																																
446	識別番号			X	15	自治体内で人を統一的に管理する番号												I																																
447	個人区分	○	住民種別	X	1	住民・住登外等を識別する区分												I																																
448	被保険者番号			X	8	後期高齢者医療の被保険者番号												I																																
449	被保険者資格取得事由	○	後期高齢者取得事由	X	3	後期高齢者医療の資格を取得した事由												I																																
450	被保険者資格取得年月日			日付情報		後期高齢者医療の資格を取得した日付												I																																
451	被保険者資格喪失事由	○	後期高齢者喪失事由	X	3	後期高齢者医療の資格を喪失した事由												I																																
452	被保険者資格喪失年月日			日付情報		後期高齢者医療の資格を喪失した日付												I																																
453	保険者番号適用開始年月日			日付情報		当該保険者番号の適用を開始した日付												I																																
454	保険者番号適用終了年月日			日付情報		当該保険者番号の適用を終了した日付												I																																
455	氏名			氏名情報		被保険者の氏名												I																																
456	生年月日			生年月日情報		被保険者の生年月日												I																																
457	性別	○	性別	X	1	被保険者の性別												I																																
458	現住所			住所情報		被保険者の現住所												I																																
459	老齢福祉年金受給者情報																																						I														
460	識別番号			X	15																																				I													
461	老福年金受給開始年度			X	4																																				I													
462	老福年金受給終了年度			X	4																																				I													
463	介護保険資格取得・異動・喪失届																																								I												
464	届出人の情報																																									I												
465	届出人個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																																						I												
466	届出人氏名			氏名情報																																							I												
467	届出人住所			住所情報																																							I												
468	届出人電話番号			X	20																																						I												
469	本人との関係コード	○		X	3																																						I												
470	届出日			日付情報																																							I												
471	異動日			日付情報																																							I												
472	異動事由	○		X	2																																						I												
473	新住所			住所情報																																							I												
474	旧住所			住所情報																																							I												
475	1月1日の住所			住所情報																																							I												
476	世帯員情報１																																										I												
477	世帯員個人番号１			X	12	番号制度で個人を管理する番号																																							I												
478	世帯員氏名１			氏名情報																																							I												
479	世帯員生年月日１			生年月日情報																																							I												
480	性別１	○		X	1																																							I												
481	続柄１			続柄情報																																								I												
482	被保険者番号１			X	10																																							I												
483	要介護認定の有無１	○		X	1																																							I												
484	介護保険施設入所有無１	○		X	1																																							I												
485	世帯員情報２																																											I												
486	世帯員個人番号２			X	12	番号制度で個人を管理する番号																																							I												
487	世帯員氏名２			氏名情報																																								I												
488	世帯員生年月日２			生年月日情報																																								I												
489	性別２	○		X	1																																								I												
490	続柄２			続柄情報																																								I												
491	被保険者番号２			X	10																																								I												
492	要介護認定の有無２	○		X	1																																								I												
493	介護保険施設入所有無２	○		X	1																																								I												
494	世帯員情報３																																											I												
495	世帯員個人番号３			X	12	番号制度で個人を管理する番号																																								I												
496	世帯員氏名３			氏名情報																																								I												
497	世帯員生年月日３			生年月日情報																																								I												
498	性別３	○		X	1																																								I												
499	続柄３			続柄情報																																								I												
500	被保険者番号３			X	10																																								I												
501	要介護認定の有無３	○		X	1																																								I												
502	介護保険施設入所有無３	○		X	1																																								I												
503	世帯員情報４																																											I												
504	世帯員個人番号４			X	12	番号制度で個人を管理する番号																																								I												
505	世帯員氏名４			氏名情報																																								I												
506	世帯員生年月日４			生年月日情報																																								I												
507	性別４	○		X	1																																								I												
508	続柄４			続柄情報																																								I												

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

NO	情報名	コード CD	コード コード名	データ型	桁数	項目説明	ユニット(業務) 1 住民基本台帳	2 印鑑登録	4 選挙人名簿管理	5 固定資産税	6 個人住民税	7 法人住民税	8 軽自動車税	9 収滞納管理	10 国民健康保険	11 国民年金	12 障害者福祉	13 後期高齢者医療	14 介護保険	15 児童手当	16 生活保護	17 乳幼児医療	18 ひとり親医療	19 健康管理	20 就学	21 戸籍	23 児童扶養手当	30 住登外管理	50 財務会計	51 庶務事務	52 人事給与	53 文書管理	90 電子申請	91 電子申告	外部 中間サーバー	住民（被保険者）	介護保険施設	施設所在市区町村	他市区町村	福祉部門	訪問調査員	かかりつけ医	医療保険者	認定ソフト	介護認定審査会	国保連合会	都道府県	ケアマネージャ	会計部門	AB11 避難行動要支援者名簿管理	AB12 被災者台帳管理
509	被保険者番号４			X	10																														I															
510	要介護認定の有無４	○		X	1																														I															
511	介護保険施設入所有無４	○		X	1																														I															
512	世帯員情報５																																		I															
513	世帯員個人番号５			X	12	番号制度で個人を管理する番号																														I															
514	世帯員氏名５			氏名情報																															I															
515	世帯員生年月日５			生年月日情報																															I															
516	性別５	○		X	1																														I															
517	続柄５			続柄情報																															I															
518	被保険者番号５			X	10																														I															
519	要介護認定の有無５	○		X	1																														I															
520	介護保険施設入所有無５	○		X	1																														I															
521	世帯員情報６																																		I															
522	世帯員個人番号６			X	12	番号制度で個人を管理する番号																														I															
523	世帯員氏名６			氏名情報																															I															
524	世帯員生年月日６			生年月日情報																															I															
525	性別６	○		X	1																														I															
526	続柄６			続柄情報																															I															
527	被保険者番号６			X	10																														I															
528	要介護認定の有無６	○		X	1																														I															
529	介護保険施設入所有無６	○		X	1																														I															
530	介護保険資格異動区分	○		X	1																														I															
531	介護保険資格異動日			日付情報																															I															
532	介護保険被保険者証交付申請書																																		I															
533	申請日			日付情報																															I															
534	申請者情報																																		I															
535	個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																															I															
536	申請者氏名			氏名情報																															I															
537	申請者住所			住所情報																															I															
538	申請者電話番号			X	20																														I															
539	本人との関係コード	○		X	3																														I															
540	被保険者情報																																		I															
541	個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																															I															
542	被保険者氏名			氏名情報																															I															
543	被保険者生年月日			生年月日情報																															I															
544	被保険者性別	○		X	1																														I															
545	被保険者住所			住所情報																															I															
546	被保険者電話番号			X	20																														I															
547	医療保険者番号			X	7																														I															
548	医療保険記号番号			X	8																														I															
549	介護保険被保険者証等再交付申請書																																	I	I															
550	申請日			日付情報																														I	I															
551	申請者情報																																	I	I															
552	個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																														I	I															
553	申請者氏名			氏名情報																														I	I															
554	申請者住所			住所情報																														I	I															
555	申請者電話番号			X	20																													I	I															
556	本人との関係コード	○		X	3																													I	I															
557	被保険者情報																																	I	I															
558	被保険者番号			X	10																													I	I															
559	個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																													I	I															
560	被保険者氏名			氏名情報																													I	I															
561	被保険者生年月日			生年月日情報																													I	I															
562	被保険者性別	○		X	1																													I	I															
563	被保険者住所			住所情報																													I	I															
564	被保険者電話番号			X	20																													I	I															
565	再交付証明書区分	○		X	1																													I	I															
566	２号被保険者情報																																	I	I															
567	医療保険者番号			X	7																													I	I															
568	医療保険記号番号			X	8																													I	I															
569	介護保険被保険者証																																		0															
570	被保険者番号			X	10																														0															
571	住所			住所情報																															0															
572	個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																															0															
573	氏名			氏名情報																															0															
574	生年月日			生年月日情報																															0															

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

| NO | 情報名 | コード | | データ型 | 桁数 | 項目説明 | ユニット（業務） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 外部 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

NO	情報名	コード CD	コード コード名	データ型	桁数	項目説明	ユニット(業務) 1 住民基本台帳	2 印鑑登録	4 選挙人名簿管理	5 固定資産税	6 個人住民税	7 法人住民税	8 軽自動車税	9 収滞納管理	10 国民健康保険	11 国民年金	12 障害者福祉	13 後期高齢者医療	14 介護保険	15 児童手当	16 生活保護	17 乳幼児医療	18 ひとり親医療	19 健康管理	20 就学	21 戸籍	23 児童扶養手当	30 住登外管理	50 財務会計	51 庶務事務	52 人事給与	53 文書管理	90 電子申請	91 電子申告	外部 中間サーバー	住民（被保険者）	介護保険施設	施設所在市区町村	他市区町村	福祉部門	訪問調査員	かかりつけ医	医療保険者	認定ソフト	介護認定審査会	国保連合会	都道府県	ケアマネージャ	会計部門	AB11 避難行動要支援者名簿管理	AB12 被災者台帳管理
641	本人との関係コード	○		X	3																													I															
642	被保険者情報																																	I															
643	被保険者番号			X	10																													I															
644	被保険者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																													I															
645	被保険者氏名			氏名情報																														I															
646	被保険者生年月日			生年月日情報																														I															
647	被保険者性別	○		X	1																													I															
648	世帯主情報																																	I															
649	世帯主個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																													I															
650	世帯主氏名			氏名情報																														I															
651	本人との関係コード	○		X	3																													I															
652	世帯主生年月日			生年月日情報																														I															
653	世帯主性別	○		X	1																													I															
654	異動前情報																																	I															
655	異動前住所			住所情報																														I															
656	異動前電話番号			X	20																													I															
657	異動前施設名称			N	50																													I															
658	施設退所年月日			日付情報																														I															
659	異動後情報																																	I															
660	異動後住所			住所情報																														I															
661	異動後電話番号			X	20																													I															
662	異動後施設名称			N	50																													I															
663	施設入所年月日			日付情報																														I															
664	介護保険住所地特例施設入所・退所連絡票																																		I															
665	入退所日			日付情報																															I															
666	被保険者情報																																		I															
667	被保険者番号			X	10																														I															
668	個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																														I															
669	被保険者氏名			氏名情報																														I															
670	被保険者生年月日			生年月日情報																														I															
671	被保険者性別	○		X	1																													I															
672	入所前住所			住所情報																														I															
673	退所後住所			住所情報																														I															
674	退所理由	○		X	1																													I															
675	保険者情報																																	I															
676	保険者名称			N	20																													I															
677	保険者番号			X	6																													I															
678	施設情報																																	I															
679	施設名称			N	50																													I															
680	施設電話番号			X	20																													I															
681	施設所在地			住所情報																														I															
682	介護保険他市町村住所地特例者連絡票																																			I															
683	転入日			日付情報																																I															
684	入所日			日付情報																																I															
685	被保険者情報																																			I															
686	被保険者番号			X	10																															I															
687	被保険者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																															I															
688	被保険者氏名			氏名情報																															I															
689	被保険者生年月日			生年月日情報																															I															
690	被保険者性別	○		X	1																														I															
691	転入前住所			住所情報																															I															
692	入所施設情報																																			I															
693	施設名称			N	50																															I															
694	施設電話番号			X	20																															I															
695	施設所在地			住所情報																																I															
696	介護保険他市町村住所地特例者連絡票（他市町村住所地特例者）																																			0															
697	介護保険住所地特例施設変更通知書																																			0															
698	介護保険住所地特例施設退所通知書																																			0															
699	介護保険適用除外施設入所連絡票																																																			

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

NO	情報名	コード CD	コード コード名	データ型	桁数	項目説明	ユニット(業務) 1 住民基本台帳	2 印鑑登録	4 選挙人名簿管理	5 固定資産税	6 個人住民税	7 法人住民税	8 軽自動車税	9 収滞納管理	10 国民健康保険	11 国民年金	12 障害者福祉	13 後期高齢者医療	14 介護保険	15 児童手当	16 生活保護	17 乳幼児医療	18 ひとり親医療	19 健康管理	20 就学	21 戸籍	23 児童扶養手当	30 住登外管理	50 財務会計	51 庶務事務	52 人事給与	53 文書管理	90 電子申請	91 電子申告	外部 中間サーバー	住民（被保険者）	介護保険施設	施設所在市区町村	他市区町村	福祉部門	訪問調査員	かかりつけ医	医療保険者	認定ソフト	介護認定審査会	国保連合会	都道府県	ケアマネージャ	会計部門	AB11 避難行動要支援者名簿管理	AB12 被災者台帳管理
700	介護保険適用除外施設退所連絡票																																					I														
701	介護保険料額決定通知書																																		0																
702	介護保険料額変更通知書																																		0																
703	納付書																																		0																
704	介護保険料減免・徴収猶予申請書																																		I																
705	申請年月日			日付情報																															I																
706	申請者情報																																		I																
707	申請者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																														I																
708	申請者氏名			氏名情報																															I																
709	本人との関係	○		X	3																														I																
710	申請者住所			住所情報																															I																
711	被保険者情報																																		I																
712	被保険者番号			X	10																														I																
713	被保険者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																														I																
714	被保険者氏名			氏名情報																															I																
715	被保険者生年月日			生年月日情報																															I																
716	被保険者性別	○		X	1																														I																
717	被保険者住所			住所情報																															I																
718	申請理由			N	200																														I																
719	口座振替依頼																																		I																
720	申請年月日			日付情報																															I																
721	申請者情報																																		I																
722	個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																															I																
723	申請者氏名			氏名情報																															I																
724	本人との関係	○		X	3																														I																
725	申請者住所			住所情報																															I																
726	被保険者情報																																		I																
727	被保険者番号			X	10																														I																
728	被保険者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																														I																
729	被保険者氏名			氏名情報																															I																
730	被保険者生年月日			生年月日情報																															I																
731	被保険者性別	○		X	1																														I																
732	被保険者住所			住所情報																															I																
733	口座情報			金融機関情報																															I																
734	介護保険料減免決定通知書																																		0																
735	介護保険料徴収猶予決定通知書																																		0																
736	窓口納付結果																																																				I	
737	識別番号			X	15																																															I	
738	賦課対象年度			X	4																																														I	
739	期区分			X	2																																														I	
740	納期限			日付情報																																														I	
741	収納額			9	10																																														I	
742	領収日			日付情報																																															I	
743	口座振替結果																																																				I	
744	介護保険料口座振替不能通知書																																		0																
745	介護保険料還付充当希望確認票（依頼）																																		0																
746	介護保険料還付充当希望確認票（回答）																																		I																
747	申請年月日			日付情報																															I																
748	申請者情報																																		I																
749	申請者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																														I																
750	申請者氏名			氏名情報																															I																
751	本人との関係	○		X	3																														I																
752	申請者住所			住所情報																															I																
753	被保険者情報																																		I																
754	被保険者番号			X	10																														I																
755	被保険者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																														I																
756	被保険者氏名			氏名情報																															I																
757	被保険者生年月日			生年月日情報																															I																
758	被保険者性別	○		X	1																														I																
759	被保険者住所			住所情報																															I																
760	口座情報			金融機関情報																															I																
761	介護保険料充当通知書																																		0																
762	介護保険料還付通知書																																		0																

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

NO	情報名	コード CD	コード コード名	データ型	桁数	項目説明	ユニット(業務) 1 住民基本台帳	2 印鑑登録	4 選挙人名簿管理	5 固定資産税	6 個人住民税	7 法人住民税	8 軽自動車税	9 収滞納管理	10 国民健康保険	11 国民年金	12 障害者福祉	13 後期高齢者医療	14 介護保険	15 児童手当	16 生活保護	17 乳幼児医療	18 ひとり親医療	19 健康管理	20 就学	21 戸籍	23 児童扶養手当	30 住登外管理	50 財務会計	51 庶務事務	52 人事給与	53 文書管理	90 電子申請	91 電子申告	外部 中間サーバー	住民（被保険者）	介護保険施設	施設所在市区町村	他市区町村	福祉部門	訪問調査員	かかりつけ医	医療保険者	認定ソフト	介護認定審査会	国保連合会	都道府県	ケアマネージャ	会計部門	AB11 避難行動要支援者名簿管理	AB12 被災者台帳管理
763	介護保険料還付・充当通知書																																	0															
764	口座振込ＦＤ																																															0		
765	介護保険料納付証明申請書																																	I															
766	申請年月日			X	10																													I															
767	賦課対象年度	○		X	1																													I															
768	被保険者番号			X	10																													I															
769	申請者情報																																	I															
770	申請者氏名			氏名情報																														I															
771	本人との関係	○		X	3																													I															
772	申請者住所			住所情報																														I															
773	被保険者情報																																	I															
774	被保険者番号			X	10																													I															
775	被保険者氏名			氏名情報																														I															
776	被保険者生年月日			生年月日情報																														I															
777	被保険者性別	○		X	1																													I															
778	被保険者住所			住所情報																														I															
779	介護保険料納付証明書																																	0															
780	滞納者保険料督促状																																	0															
781	滞納者保険料催告書																																	0															
782	滞納者保険料納付交渉情報																																	0															
783	介護保険要介護認定・要支援認定申請書																																I															
784	申請年月日			日付情報																													I															
785	被保険者情報																																I	I															
786	被保険者番号			X	10																												I	I															
787	被保険者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																												I	I															
788	被保険者氏名			氏名情報																													I	I															
789	被保険者生年月日			生年月日情報																													I	I															
790	被保険者性別	○		X	1																												I	I															
791	被保険者住所			住所情報																													I	I															
792	前回認定情報																																I	I															
793	要介護認定区分	○		X	2																												I	I															
794	認定期間開始日			日付情報																													I	I															
795	認定期間終了日			日付情報																													I	I															
796	施設入所情報																																I	I															
797	入所施設名称			N	50																												I	I															
798	入所期間開始日			日付情報																													I	I															
799	入所期間終了日			日付情報																													I	I															
800	入院情報																																I	I															
801	医療機関名称			N	50																												I	I															
802	入院期間開始日			日付情報																													I	I															
803	入院期間終了日			日付情報																													I	I															
804	申請代行者情報																																I	I															
805	申請代行機関区分	○		X	1																												I	I															
806	申請代行機関名称			N	50																												I	I															
807	提出代行機関所在地			住所情報																													I	I															
808	主治医情報																																I	I															
809	主治医氏名			氏名情報																													I	I															
810	医療機関名称			N	50																												I	I															
811	医療機関所在地			住所情報																													I	I															
812	受診状況			9	2																												I	I															
813	最近の診療日			日付情報																													I	I															
814	受診予定日			日付情報																													I	I															
815	２号被保険者情報																																I	I															
816	医療保険者番号			X	7																												I	I															
817	医療保険記号番号			X	8																												I	I															
818	特定疾病コード	○		X	2																												I	I															
819	診断命令書																																	0															
820	訪問調査依頼書																																																		
821	意見書作成依頼書																																																		
822	介護保険要介護認定等申請受理通知書																																																		
823	保険料滞納状況																																																		
824	医療保険加入者情報																																																		
825	医療保険者番号			X	7																																														
826	医療保険記号番号			X	8																																														
827	住所			住所情報																																															

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

NO	情報名	コード CD	コード コード名	データ型	桁数	項目説明	ユニット(業務) 1 住民基本台帳	2 印鑑登録	4 選挙人名簿管理	5 固定資産税	6 個人住民税	7 法人住民税	8 軽自動車税	9 収滞納管理	10 国民健康保険	11 国民年金	12 障害者福祉	13 後期高齢者医療	14 介護保険	15 児童手当	16 生活保護	17 乳幼児医療	18 ひとり親医療	19 健康管理	20 就学	21 戸籍	23 児童扶養手当	30 住登外管理	50 財務会計	51 庶務事務	52 人事給与	53 文書管理	90 電子申請	91 電子申告	外部 中間サーバー	住民（被保険者）	介護保険施設	施設所在市区町村	他市区町村	福祉部門	訪問調査員	かかりつけ医	医療保険者	認定ソフト	介護認定審査会	国保連合会	都道府県	ケアマネージャ	会計部門	AB11 避難行動要支援者名簿管理	AB12 被災者台帳管理
828	氏名			氏名情報																																					I								
829	生年月日			生年月日情報																																					I								
830	性別	○		X	1																																			I								
831	滞納保険料情報																																							I								
832	賦課対象年度			X	4																																			I								
833	調定年度			X	4																																			I								
834	期区分			X	2																																			I								
835	納期限			日付情報																																				I								
836	税額			9	10																																			I								
837	未納額			9	10																																			I								
838	介護保険給付支払方法変更予告通知書																																								0								
839	介護保険給付支払一時差止等処分予告通知書																																								0								
840	弁明書等																																								I								
841	訪問調査結果																																															I			
842	主治医意見書																																																	
843	被保険者情報																																																	
844	被保険者番号			X	10																																													
845	被保険者氏名			氏名情報																																													
846	被保険者生年月日			生年月日情報																																												
847	被保険者性別	○		X	1																																												
848	被保険者住所			住所情報																																												
849	医師情報																																																	
850	医療機関名称			N	50																																												
851	医師名称			氏名情報																																													
852	意見書作成日			日付情報																																													
853	意見書入手日			日付情報																																													
854	意見書備考			N	200																																												
855	施設入所区分	○		X	1																																												
856	医師同意有無	○		X	1																																												
857	意見書４項目および日常生活自立度																																																	
858	認知証高齢者の日常生活自立度	○		X	1																																												
859	短期記憶	○		X	1																																												
860	日常の意思決定を行うための認知能力	○		X	1																																												
861	自分の意思の伝達能力	○		X	1																																												
862	食事行為	○		X	1																																												
863	認定申請情報																																																	
864	訪問調査結果																																																	
865	意見書情報																																																	
866	一次判定結果																																																
867	審査会資料																																																
868	二次判定結果																																																
869	介護保険給付額減額通知書																																																
870	介護保険給付支払方法変更通知書																																																
871	介護保険給付支払一時差止等処分通知書																																																
872	介護保険認定結果通知書																																																
873	認定更新勧奨通知																																																
874	介護保険負担限度額認定申請書																																																
875	申請年月日			日付情報																																													
876	被保険者情報																																																	
877	被保険者番号			X	10																																													
878	被保険者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																																													
879	被保険者氏名			氏名情報																																													
880	被保険者生年月日			生年月日情報																																												
881	被保険者性別	○		X	1																																												
882	被保険者住所			住所情報																																												
883	被保険者電話番号			X	20																																												
884	入所施設情報																																																
885	入所施設名称			N	50																																												
886	入所施設所在地			住所情報																																													
887	入所施設電話番号			X	20																																												

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

NO	情報名	コード CD	コード コード名	データ型	桁数	項目説明	ユニット(業務) 1 住民基本台帳	2 印鑑登録	4 選挙人名簿管理	5 固定資産税	6 個人住民税	7 法人住民税	8 軽自動車税	9 収滞納管理	10 国民健康保険	11 国民年金	12 障害者福祉	13 後期高齢者医療	14 介護保険	15 児童手当	16 生活保護	17 乳幼児医療	18 ひとり親医療	19 健康管理	20 就学	21 戸籍	23 児童扶養手当	30 住登外管理	50 財務会計	51 庶務事務	52 人事給与	53 文書管理	90 電子申請	91 電子申告	外部 中間サーバー	住民（被保険者）	介護保険施設	施設所在市区町村	他市区町村	福祉部門	訪問調査員	かかりつけ医	医療保険者	認定ソフト	介護認定審査会	国保連合会	都道府県	ケアマネージャ	会計部門	AB11 避難行動要支援者名簿管理	AB12 被災者台帳管理
888	入院・入所年月日			日付情報																												I			I															
889	負担限度額申請事由コード	○		X	1																											I			I															
890	負担限度額申請事由その他理由			N	100																											I			I															
891	申請者情報																															I			I															
892	申請者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																											I			I															
893	申請者氏名			氏名情報																												I			I															
894	申請者住所			住所情報																												I			I															
895	申請者電話番号			X	20																											I			I															
896	本人との関係コード	○		X	3																											I			I															
897	介護保険特定負担限度額認定申請書（特別養護老人ホームの要介護旧措置入所者に関する認定申請）																																		I															
898	申請年月日			日付情報																												I			I															
899	被保険者情報																															I			I															
900	被保険者番号			X	10																											I			I															
901	被保険者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																											I			I															
902	被保険者氏名			氏名情報																												I			I															
903	被保険者生年月日			生年月日情報																												I			I															
904	被保険者性別	○		X	1																											I			I															
905	被保険者住所			住所情報																												I			I															
906	被保険者電話番号			X	20																											I			I															
907	特別養護老人ホーム情報																															I			I															
908	特別養護老人ホーム名称			N	50																											I			I															
909	特別養護老人ホーム所在地			住所情報																												I			I															
910	特別養護老人ホーム電話番号			X	20																											I			I															
911	入所年月日			日付情報																												I			I															
912	負担限度額申請事由コード	○		X	1																											I			I															
913	負担限度額申請事由その他理由			N	100																											I			I															
914	申請者情報																															I			I															
915	申請者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																											I			I															
916	申請者氏名			氏名情報																												I			I															
917	申請者住所			住所情報																												I			I															
918	申請者電話番号			X	20																											I			I															
919	本人との関係コード	○		X	3																											I			I															
920	介護保険利用者負担額減額・免除等申請書																																		I															
921	申請年月日			日付情報																												I			I															
922	被保険者情報																															I			I															
923	被保険者番号			X	10																											I			I															
924	被保険者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																											I			I															
925	被保険者氏名			氏名情報																												I			I															
926	被保険者生年月日			生年月日情報																												I			I															
927	被保険者性別	○		X	1																											I			I															
928	被保険者住所			住所情報																												I			I															
929	被保険者電話番号			X	20																											I			I															
930	利用者負担額減免申請理由			N	200																											I			I															
931	申請者情報																															I			I															
932	申請者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																											I			I															
933	申請者氏名			氏名情報																												I			I															
934	申請者住所			住所情報																												I			I															
935	申請者電話番号			X	20																											I			I															
936	本人との関係コード	○		X	3																											I			I															
937	介護保険利用者負担額減額・免除等申請書（特別養護老人ホームの要介護旧措置入所者に関する認定申請）																																		I															
938	申請年月日			日付情報																												I			I															
939	被保険者情報																															I			I															
940	被保険者番号			X	10																											I			I															
941	被保険者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																											I			I															
942	被保険者氏名			氏名情報																												I			I															
943	被保険者生年月日			生年月日情報																												I			I															
944	被保険者性別	○		X	1																											I			I															

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

NO	情報名	コード CD	コード コード名	データ型	桁数	項目説明	ユニット(業務) 1 住民基本台帳	2 印鑑登録	4 選挙人名簿管理	5 固定資産税	6 個人住民税	7 法人住民税	8 軽自動車税	9 収滞納管理	10 国民健康保険	11 国民年金	12 障害者福祉	13 後期高齢者医療	14 介護保険	15 児童手当	16 生活保護	17 乳幼児医療	18 ひとり親医療	19 健康管理	20 就学	21 戸籍	23 児童扶養手当	30 住登外管理	50 財務会計	51 庶務事務	52 人事給与	53 文書管理	90 電子申請	91 電子申告	外部 中間サーバー	住民（被保険者）	介護保険施設	施設所在市区町村	他市区町村	福祉部門	訪問調査員	かかりつけ医	医療保険者	認定ソフト	介護認定審査会	国保連合会	都道府県	ケアマネージャ	会計部門	AB11 避難行動要支援者名簿管理	AB12 被災者台帳管理
945	被保険者住所			住所情報																														I														
946	被保険者電話番号			X	20																													I														
947	利用者負担額減免申請理由			N	200																													I														
948	申請者情報																																	I														
949	申請者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																													I														
950	申請者氏名			氏名情報																														I														
951	申請者住所			住所情報																														I														
952	申請者電話番号			X	20																													I														
953	本人との関係コード	○		X	3																													I														
954	介護保険利用者負担額減額・免除等申請書（障害ヘルプ利用者）																																	I														
955	申請年月日			日付情報																														I														
956	被保険者情報																																	I														
957	被保険者番号			X	10																													I														
958	被保険者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																													I														
959	被保険者氏名			氏名情報																														I														
960	被保険者生年月日			生年月日情報																														I														
961	被保険者性別	○		X	1																													I														
962	被保険者住所			住所情報																														I														
963	被保険者電話番号			X	20																													I														
964	利用者負担額減免申請理由			N	200																													I														
965	申請者情報																																	I														
966	申請者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																													I														
967	申請者氏名			氏名情報																														I														
968	申請者住所			住所情報																														I														
969	申請者電話番号			X	20																													I														
970	本人との関係コード	○		X	3																													I														
971	介護保険利用者負担額減額・免除等申請書（社会福祉法人等による軽減措置）																																	I														
972	申請年月日			日付情報																														I														
973	被保険者情報																																	I														
974	被保険者番号			X	10																													I														
975	被保険者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																													I														
976	被保険者氏名			氏名情報																														I														
977	被保険者生年月日			生年月日情報																														I														
978	被保険者性別	○		X	1																													I														
979	被保険者住所			住所情報																														I														
980	被保険者電話番号			X	20																													I														
981	減額申請理由			N	100																													I														
982	身体障害者手帳有無	○		X	1																													I														
983	身体障害者手帳等級			X	1																													I														
984	身体障害者手帳等番号			X	15																													I														
985	世帯主情報																																	I														
986	世帯主個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																													I														
987	世帯主氏名			氏名情報																														I														
988	世帯主生年月日			生年月日情報																														I														
989	世帯主性別	○		X	1																													I														
990	世帯主生計中心者コード	○		X	1																													I														
991	世帯員情報１																																	I														
992	世帯員個人番号１			X	12	番号制度で個人を管理する番号																													I														
993	世帯員氏名１			氏名情報																														I														
994	世帯員生年月日１			生年月日情報																														I														
995	世帯員性別１	○		X	1																													I														
996	世帯員生計中心者コード１	○		X	1																													I														
997	世帯員情報２																																	I														
998	世帯員個人番号２			X	12	番号制度で個人を管理する番号																													I														
999	世帯員氏名２			氏名情報																														I														
1000	世帯員生年月日２			生年月日情報																														I														
1001	世帯員性別２	○		X	1																													I														
1002	世帯員生計中心者コード２	○		X	1																													I														
1003	世帯員情報３																																	I														
1004	世帯員個人番号３			X	12	番号制度で個人を管理する番号																													I														
1005	世帯員氏名３			氏名情報																														I														
1006	世帯員生年月日３			生年月日情報																														I														
1007	世帯員性別３	○		X	1																													I														

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

NO	情報名	コード CD	コード コード名	データ型	桁数	項目説明	ユニット(業務) 1 住民基本台帳	2 印鑑登録	4 選挙人名簿管理	5 固定資産税	6 個人住民税	7 法人住民税	8 軽自動車税	9 収滞納管理	10 国民健康保険	11 国民年金	12 障害者福祉	13 後期高齢者医療	14 介護保険	15 児童手当	16 生活保護	17 乳幼児医療	18 ひとり親医療	19 健康管理	20 就学	21 戸籍	23 児童扶養手当	30 住登外管理	50 財務会計	51 庶務事務	52 人事給与	53 文書管理	90 電子申請	91 電子申告	外部 中間サーバー	住民（被保険者）	介護保険施設	施設所在市区町村	他市区町村	福祉部門	訪問調査員	かかりつけ医	医療保険者	認定ソフト	介護認定審査会	国保連合会	都道府県	ケアマネージャ	会計部門	AB11 避難行動要支援者名簿管理	AB12 被災者台帳管理
1008	世帯員生計中心者コード３	○		X	1																													I														
1009	申請者情報																															I		I														
1010	申請者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																													I														
1011	申請者氏名			氏名情報																													I														
1012	申請者住所			住所情報																													I														
1013	申請者電話番号			X	20																												I														
1014	本人との関係コード	○		X	3																												I														
1015	居宅サービス計画作成依頼																															I		I														
1016	申請年月日			日付情報																												I		I														
1017	居宅サービス計画申請区分	○		X	1																											I														
1018	被保険者情報																															I		I														
1019	被保険者番号			X	10																											I		I														
1020	被保険者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																											I		I														
1021	被保険者氏名			氏名情報																											I		I														
1022	被保険者生年月日			生年月日情報																											I		I														
1023	被保険者性別	○		X	1																											I		I														
1024	被保険者住所			住所情報																											I		I														
1025	被保険者電話番号			X	20																											I		I														
1026	居宅サービス計画作成事業者情報																															I		I														
1027	事業者番号			X	10																											I		I														
1028	事業者名称			N	50																											I		I														
1029	事業者所在地			住所情報																												I		I														
1030	事業者電話番号			X	20																											I		I														
1031	変更理由			N	100																											I		I														
1032	変更年月日			日付情報																												I		I														
1033	申請者情報																															I		I														
1034	申請者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																											I		I														
1035	申請者氏名			氏名情報																											I		I														
1036	申請者住所			住所情報																											I		I														
1037	申請者電話番号			X	20																											I		I														
1038	本人との関係コード	○		X	3																											I		I														
1039	介護保険利用者負担額減額・免除認定証																																	0														
1040	介護保険利用者負担額減額・免除等認定証（特別養護老人ホームの要介護旧措置入所者に関する認定証）																																	0														
1041	介護保険負担限度額認定証																																	0														
1042	介護保険特定負担限度額認定証（特別養護老人ホームの要介護旧措置入所者に関する認定証）																																	0														
1043	訪問介護利用者負担額減額認定証（法施行時の訪問介護利用者等の利用者負担軽減措置）																																	0														
1044	社会福祉法人等利用者負担減免確認証（社会福祉法人等による利用者負担の減免措置）																																	0														
1045	介護保険負担限度額、利用者負担額減額・免除認定決定通知書																																	0														
1046	介護保険特定負担限度額認定、利用者負担減額・免除　決定通知書（特別養護老人ホームの要介護旧措置入所者に関する認定申請）																																	0														
1047	訪問介護利用者負担額減額 決定通知書（法施行時の訪問介護利用者等の利用者負担軽減措置）																																	0														
1048	社会福祉法人等利用者減免対象決定通知書（社会福祉法人等による利用者負担の減免措置）																																	0														
1049	受給資格証明書																																	0									0						
1050	受給者異動連絡票情報																																												0					
1051	受給者訂正連絡票情報																																												0					
1052	給付実績情報																																												I					
1053	高額介護サービス費支給案内																																	0														
1054	高額介護サービス費支給申請書																																	0														

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

| NO | 情報名 | コード | | データ型 | 桁数 | 項目説明 | ユニット（業務） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 外部 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

NO	情報名	コード CD	コード コード名	データ型	桁数	項目説明	ユニット(業務) 1 住民基本台帳	2 印鑑登録	4 選挙人名簿管理	5 固定資産税	6 個人住民税	7 法人住民税	8 軽自動車税	9 収滞納管理	10 国民健康保険	11 国民年金	12 障害者福祉	13 後期高齢者医療	14 介護保険	15 児童手当	16 生活保護	17 乳幼児医療	18 ひとり親医療	19 健康管理	20 就学	21 戸籍	23 児童扶養手当	30 住登外管理	50 財務会計	51 庶務事務	52 人事給与	53 文書管理	90 電子申請	91 電子申告	外部 中間サーバー	住民（被保険者）	介護保険施設	施設所在市区町村	他市区町村	福祉部門	訪問調査員	かかりつけ医	医療保険者	認定ソフト	介護認定審査会	国保連合会	都道府県	ケアマネージャ	会計部門	AB11 避難行動要支援者名簿管理	AB12 被災者台帳管理
1120	購入日２			日付情報																												I		I															
1121	福祉用具３情報																															I		I															
1122	福祉用具名称３			N	50																											I		I															
1123	販売事業者名３			N	50																											I		I															
1124	製造事業者名３			N	50																											I		I															
1125	購入金額３			9	10																											I		I															
1126	購入日３			日付情報																												I		I															
1127	福祉用具購入理由			N	200																											I		I															
1128	申請者情報																															I		I															
1129	申請者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																											I		I															
1130	申請者氏名			氏名情報																												I		I															
1131	申請者住所			住所情報																												I		I															
1132	申請者電話番号			X	20																											I		I															
1133	本人との関係コード	○		X	3																											I		I															
1134	振込口座情報			金融機関情報																												I		I															
1135	介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書																															I		I															
1136	申請年月日			日付情報																												I		I															
1137	被保険者情報																															I		I															
1138	被保険者番号			X	10																											I		I															
1139	被保険者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																											I		I															
1140	被保険者氏名			氏名情報																												I		I															
1141	被保険者生年月日			生年月日情報																												I		I															
1142	被保険者性別	○		X	1																											I		I															
1143	被保険者住所			住所情報																												I		I															
1144	被保険者電話番号			X	20																											I		I															
1145	住宅所有者情報																															I		I															
1146	所有者氏名			氏名情報																												I		I															
1147	所有者本人との関係コード	○		X	3																											I		I															
1148	改修内容情報																															I		I															
1149	改修内容			N	200																											I		I															
1150	改修業者名			N	50																											I		I															
1151	改修着工日			日付情報																												I		I															
1152	改修完成日			日付情報																												I		I															
1153	改修費用			9	10																											I		I															
1154	申請者情報																															I		I															
1155	申請者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																											I		I															
1156	申請者氏名			氏名情報																												I		I															
1157	申請者住所			住所情報																												I		I															
1158	申請者電話番号			X	20																											I		I															
1159	本人との関係コード	○		X	3																											I		I															
1160	振込口座情報			金融機関情報																												I		I															
1161	住宅改修の見積書情報																															I															
1162	介護保険居宅介護（支援）サービス費等支給申請書																																	I															
1163	申請年月日			日付情報																														I															
1164	被保険者情報																																	I															
1165	被保険者番号			X	10																													I															
1166	被保険者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																													I															
1167	被保険者氏名			氏名情報																													I															
1168	被保険者生年月日			生年月日情報																													I															
1169	被保険者性別	○		X	1																												I															
1170	被保険者住所			住所情報																													I															
1171	被保険者電話番号			X	20																												I															
1172	支払金額合計			9	10																												I															
1173	申請理由			N	200																												I															
1174	申請者情報																																I															
1175	申請者個人番号			X	12	番号制度で個人を管理する番号																												I															
1176	申請者氏名			氏名情報																												I															
1177	申請者住所			住所情報																												I															
1178	申請者電話番号			X	20																												I															
1179	本人との関係コード	○		X	3																												I															
1180	振込口座情報			金融機関情報																													I															
1181	高額介護/支援サービス費支給決定通知書																																0															
1182	高額介護/支援サービス費不支給決定通知書																																0															

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

| NO | 情報名 | コード | | データ型 | 桁数 | 項目説明 | ユニット(業務) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 外部 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：14	業務ユニット名：介護保険

NO	情報名	コード CD	コード コード名	データ型	桁数	項目説明	ユニット(業務) 1 住民基本台帳	2 印鑑登録	4 選挙人名簿管理	5 固定資産税	6 個人住民税	7 法人住民税	8 軽自動車税	9 収滞納管理	10 国民健康保険	11 国民年金	12 障害者福祉	13 後期高齢者医療	14 介護保険	15 児童手当	16 生活保護	17 乳幼児医療	18 ひとり親医療	19 健康管理	20 就学	21 戸籍	23 児童扶養手当	30 住登外管理	50 財務会計	51 庶務事務	52 人事給与	53 文書管理	90 電子申請	91 電子申告	外部 中間サーバー	住民（被保険者）	介護保険施設	施設所在市区町村	他市区町村	福祉部門	訪問調査員	かかりつけ医	医療保険者	認定ソフト	介護認定審査会	国保連合会	都道府県	ケアマネージャ	会計部門	AB11 避難行動要支援者名簿管理	AB12 被災者台帳管理
1241	傷病手当金																																																	
1242	療養のため休んだ期間自			日付情報		申請書に記載する休んだ期間（自）																																														
1243	療養のため休んだ期間至			日付情報		申請書に記載する休んだ期間（至）																																													
1244	療養のため休んだ日数			9	3	申請書に記載する日数																																													
1245	支給開始日			日付情報		申請書に記載する支給開始日																																													
1246	支給額			S9	8	申請書に記載する支給額																																												
1247	支給日			日付情報		申請書に記載する支給日																																												
1248	支給期間自			日付情報		申請書に記載する支給期間（自）																																													
1249	支給期間至			日付情報		申請書に記載する支給期間（至）																																													
1250	葬祭費																																																
1251	死亡日			日付情報		被保険者が死亡した日																																												
1252	支給額			S9	8	保険者が支給した金額																																												
1253	支給日			日付情報		保険者が支給した日																																												
1254	退職資格情報														I																																		
1255	識別番号			X	15	自治体内で人を統一的に管理する番号									I																																				
1256	国保記号番号			X	12	国保被保険者証の記号番号									I																																				
1257	退職区分	○	退職区分	X	1	国保退職資格を取得しているかどうかを表す									I																																				
1258	退職該当異動事由	○	退職該当事由	X	1	退職者医療に該当した事由																																												
1259	退職該当異動年月日			日付情報		退職者医療に該当した日付									I																																				
1260	退職該当届出年月日			日付情報		退職者医療に該当したことを届け出た日付																																													
1261	退職非該当異動事由	○	退職非該当事由	X	1	退職者医療に非該当になった事由																																												
1262	退職非該当異動年月日			日付情報		退職者医療に非該当になった日付									I																																				
1263	退職非該当届出年月日			日付情報		退職者医療に非該当になったことを届け出た日付																																													
1264	照会																																		0														
1265	医療保険情報					特定個人情報 管理番号31																																I														
1266	介護保険法第二十条情報					特定個人情報 管理番号45																																I														
1267	年金情報					特定個人情報 管理番号64																																I														
1268	介護保険支給兼自己負担額証明書交付申請書																																			I														
1269	介護保険自己負担額証明書																																																	
1270	高額合算介護/支援ｻｰﾋﾞｽ費支給決定通知書																																			0														
1271	高額合算介護/支援サービス費不支給決定通知書																																			0														
1272	支給額計算結果連絡票情報																																																	
1273	要配慮者介護保険情報																																																	