インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
1	障害者福祉情報															0				0		0																							
2	識別番号			X	15	住民基本台帳システムや外国人登録システムなどにより、一つの自治体内で一意に個人を特定するために振られる番号										0				0		0																								
3	身体障害者手帳															0						0																							
4	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										0						0																								
5	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										0						0																								
6	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										0						0																								
7	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										0						0																								
8	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										0						0																								
9	喪失年月日			日付情報		身体障害者手帳を喪失した年月日を記載										0						0																								
10	療育手帳															0						0																							
11	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										0						0																								
12	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										0						0																								
13	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										0						0																								
14	喪失年月日			日付情報		療育手帳を喪失した年月日情報を記載										0						0																								
15	精神障害者手帳情報															0						0																								
16	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										0						0																								
17	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										0						0																								
18	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										0						0																								
19	喪失年月日			日付情報		精神手帳を喪失した年月日情報を記載										0						0																								
20	身体障害者療護施設入退所情報																			0																									
21	入退所区分	○	入退所区分	X	1	当該個人の救護施設への入所・退所区分を示す														0																									
22	入退所日			日付情報		上記に示した救護施設への入所もしくは退所の年月日情報を示す														0																									
23	支払情報																												0																
24	年度			X	4	予算年度																							0																
25	所属情報			所属情報		予算を所有している所属																							0																
26	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																
27	金額			S9	13	伝票の金額（合算）																							0																
28	摘要			X	100	摘要（任意）																							0																
29	起票日			日付情報		伝票の起票日																							0																
30	支払予定日			日付情報		伝票の支払予定日																							0																
31	住基情報						I																																						
32	識別番号			X	15	人を統一的に管理する番号	I																																						
33	世帯番号			X	15	住基世帯を管理する番号	I																																						
34	住民種別	○	住民種別	X	1	人の種別（住民・外国人・住登外・法人）を表す区分	I																																						
35	住民状態	○	住民状態	X	1	人の状態（住民・転出・死亡・消除）を表す区分	I																																						
36	住民票コード			X	11	住民基本台帳ネットワークの管理番号																																							
37	氏名			氏名情報		住民基本台帳の氏名	I																																						
38	性別	○	性別	X	1	住民基本台帳の性別	I																																						
39	生年月日			生年月日情報		住民基本台帳の生年月日	I																																						
40	続柄			続柄情報		住民基本台帳の世帯主との続柄	I																																						
41	世帯主氏名			氏名情報		住民基本台帳の世帯主名	I																																						
42	現住所			住所情報		住民基本台帳の現住所	I																																						
43	前住所			住所情報		住民基本台帳の前住所	I																																						
44	転出先			住所情報		住民基本台帳の転出先	I																																						
45	転出先区分	○	住所区分	X	1	住民基本台帳の転出先が予定か確定かを示す区分	I																																						
46	本籍			N	100	住民基本台帳の本籍																																							
47	本籍住所コード	○	住所	X	30	住民基本台帳の本籍の住所コード																																							
48	筆頭者			N	100	住民基本台帳の筆頭者																																							
49	住民となった情報					住民基本台帳の住民となった(転入・出生など）情報	I																																						
50	異動年月日			日付情報		住民となるために異動した日付	I																																						
51	届出年月日			日付情報		住民となることを届け出た日付	I																																						
52	増異動事由	○	住基異動事由	X	2	住民となった事由	I																																						
53	住所を定めた情報					住民基本台帳の住所を定めた（転入・転居など）情報	I																																						
54	異動年月日			日付情報		住所を定めるために異動した日付	I																																						
55	届出年月日			日付情報		住所を定めることを届け出た日付	I																																						
56	異動事由	○	住基異動事由	X	2	住所を定めた事由	I																																						
57	住民でなくなった情報					住民基本台帳の住民でなくなった（転出・死亡など）情報	I																																						

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
58	異動年月日			日付情報		住民でなくなるための異動した日付	I																																						
59	届出年月日			日付情報		住民でなくなることを届け出た日付	I																																						
60	減異動事由	○	住基異動事由	X	2	住民でなくなった事由	I																																						
61	異動年月日			日付時間情報		当該データ登録・更新した際の日付時間	I																																						
62	独自領域			X	50	自治体で独自に管理する情報の領域	I																																						
63	制御情報					住基オンラインで異動処理中を表す制御情報	I																																						
64	異動中区分	○	異動中区分	X	1	住基オンラインで現在異動処理中であることを示す区分	I																																						
65	異動事由	○	住基異動事由	X	2	異動処理中の場合の住基オンラインの異動事由	I																																						
66	外国人登録情報								I																																				
67	識別番号			X	15	日本の国籍を有しない者に、一つの自治体内で一意に振られる個人を特定する番号			I																																					
68	外国人世帯番号			X	15	上記個人が、日本国内で世帯を同じくする家族の情報（家族事項）を特定する番号			I																																					
69	住民種別			X	1	外国人登録システムで管理している個人が住民基本台帳・外国人登録・住登外・共有者・法人のうちどの区分に属するのかを運用時に適宜設定			I																																					
70	外国人登録番号			X	15	上記識別番号を付与された個人が外国人登録した際に付与された番号で、登録原票を特定するためにそれに付与される番号			I																																					
71	登録の年月日			日付情報		上記個人が新規に外国人登録された（外国人登録番号が付与された）日			I																																					
72	氏名					上記外国人登録された個人の氏名情報			I																																					
73	本名			氏名情報		上記外国人登録された個人を特定するためのに、その個人の所属国の身分登録簿に登録されている法律上の名前でありミドルネーム等も含む			I																																					
74	通称名			氏名情報		上記外国人登録された個人の通称名を示す			I																																				
75	生年月日			生年月日情報		上記外国人登録された個人の出生年月日			I																																				
76	性別	○	性別	X	1	上記外国人登録された個人の男女の別			I																																				
77	国籍	○	国籍	X	3	上記外国人登録された個人が国籍を保有する国名			I																																				
78	在留の資格	○	在留資格	X	3	外国人が日本に在留できる資格のうち、当該個人が保有する資格情報			I																																				
79	在留期間					外国人登録された当該個人が保有する在留資格に適合した活動を日本国内で行なうことができる期間			I																																					
80	在留開始年月日			日付情報		在留期間の開始年月日情報を記載			I																																				
81	在留終了年月日			日付情報		在留期間の終了年月日情報を記載			I																																				
82	居住地			住所情報		外国人登録された当該個人に関する外国人登録法に基づく日本国内での住所や居所の情報であり、一時的な滞在地情報が登録される場合もある			I																																					
83	世帯主の氏名			氏名情報		外国人登録された当該個人が居住と生計をともにする生活上の集団で、その集団の構成員の中の主宰者の氏名情報			I																																					
84	世帯主との続柄			続柄情報		外国人登録された当該個人と上記世帯主の身分上の関係情報。世帯主を基準にしてその何に当たるかを記述する			I																																					
85	住登外情報																											I0																	
86	識別番号			X	15	人を統一的に管理する番号																						I0																	
87	住民種別	○	住民種別	X	1	人の種別（住民・外国人・住登外・法人等）を表す区分																						I0																	
88	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																						I0																	
89	氏名			氏名情報		住登外者等の氏名																						I0																	
90	性別	○	性別	X	1	住登外者等の性別																						I0																	
91	生年月日			生年月日情報		住登外者等の生年月日																						I0																	
92	続柄			続柄情報		住登外者等の世帯主との続柄																						I0																	
93	住所			住所情報		住登外者の現住所																						I0																	
94	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																						I0																	
95	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）																						I0																	
96	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																						I0																	
97	独自領域			X	50	自治体で独自に管理する情報の領域																						I0																	
98	個人住民税情報											I																																	
99	識別番号			X	15	個人（法人を含む）を識別する番号						I																																	
100	相当年度			X	4	賦課の対象となる年度（課税すべき年度）						I																																	
101	異動区分	○	異動区分			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																																	
102	更正年月日			日付情報		賦課更正を行った年月日																																							
103	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）																																							
104	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																																	
105	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																																							

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
106	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																																	
107	市区町村民税額			S9	13	市区町村民税（県民税除く）の総額（市区町村民税均等割額＋市区町村民税所得割額）																																								
108	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																																		
109	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。同法第323に規定する市区町村民税の減免があった場合は、減免後。同法第314条の7（外国税額控除）及び同法附則第5条第2項（配当控除）の規定は適用しない						Ⅰ																																		
110	総合分					総合課税の対象になる所得						Ⅰ																																		
111	営業所得額			S9	13							Ⅰ																																	
112	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																																	
113	不動産所得額			S9	13							Ⅰ																																	
114	利子所得額			S9	13							Ⅰ																																	
115	株式配当所得額			S9	13	市配当控除が1.6%の配当所得						Ⅰ																																	
116	証券投資配当所得額			S9	13	市配当控除が0.8%の配当所得																																							
117	外貨建配当所得額			S9	13	市配当控除が0.4%の配当所得																																							
118	配当控除無配当所得			S9	13	市配当控除が0%の配当所得																																							
119	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																																		
120	公的年金等雑所得額			S9	13	公的年金等の雑所得						Ⅰ																																	
121	その他雑所得額			S9	13	公的年金等以外の雑所得						Ⅰ																																	
122	雑所得合計額			S9	13	（公的年金等雑所得額－公的年金等控除額）＋その他雑所得額						Ⅰ																																		
123	短期譲渡所得額			S9	13	特別控除後の金額																																							
124	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																																							
125	一時所得額			S9	13	特別控除後損益通算前１／２前の金額						Ⅰ																																	
126	譲渡一時所得額			S9	13																																								
127	総所得額			S9	13	地方税法第32条第1項、第313条第1項						Ⅰ																																	
128	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。																																							
129	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。 特定配当等に関する所得の金額×3%																																							
130	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																																							
131	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）																																							
132	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）																																							
133	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）																																							
134	公的年金収入額			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																																		
135	特定支出控除額			S9	13	給与所得者が特定支出をした場合、その年の特定支出の合計額のうち、給与所得控除額を超える分の金額。																																							
136	総合短期特別控除額			S9	13	譲渡短期所得額において、控除された特別控除額																																							
137	総合長期特別控除額			S9	13	譲渡長期所得額において、控除された特別控除額																																							
138	一時所得特別控除額			S9	13	一時所得額において、控除された特別控除額																																							
139	免税対象肉用牛所得			S9	13	免税対象肉用牛の売却により生じた所得																																							
140	免税対象外肉用牛所得			S9	13	免税対象外の肉用牛の売却により生じた所得																																							
141	分離分					課税総所得（総合課税の対象になる所得）とは別計算されて課税される分						Ⅰ																																		
142	分離短期土地等事業・雑所得額			S9	13	地方税法附則第33条の3第1項						Ⅰ																																	
143	分離短期譲渡一般所得額			S9	13	特別控除前の金額。一般の短期譲渡所得						Ⅰ																																	
144	分離短期譲渡軽減所得額			S9	13	特別控除前の金額。国または地方公共団体に対する土地等の譲渡に係る所得						Ⅰ																																		
145	分離長期譲渡一般所得額			S9	13	特別控除前の金額。一般の長期譲渡所得						Ⅰ																																	
146	分離長期譲渡特定所得額			S9	13	特別控除前の金額。優良住宅地等に係る長期譲渡所得						Ⅰ																																	
147	分離長期譲渡軽課所得額			S9	13	特別控除前の金額。居住用財産の長期譲渡所得						Ⅰ																																	
148	山林所得額			S9	13	特別控除前の金額						Ⅰ																																	
149	分離退職所得額			S9	13	特別控除後、１／２後の金額																																							
150	先物取引所得額			S9	13							Ⅰ																																	
151	上場株式配当所得額			S9	13																																								
152	未公開株式譲渡所得額			S9	13																																								
153	上場株式譲渡所得額			S9	13																																								
154	株式譲渡所得割額			S9	13	相当年度が平成15年度以前の株譲渡所得																																							
155	条約適用利子等所得額			S9	13																																								
156	条約適用配当等所得額			S9	13																																								
157	分離短期一般特別控除額			S9	13	「分離短期一般譲渡所得額」から控除される特別控除額																																							

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
158	分離短期軽減特別控除額			S9	13	「分離短期軽減譲渡所得額」から控除される特別控除額																																							
159	分離長期一般特別控除額			S9	13	「分離長期一般譲渡所得額」から控除される特別控除額																																							
160	分離長期特定特別控除額			S9	13	「分離長期特定譲渡所得額」から控除される特別控除額																																							
161	分離長期軽課特別控除額			S9	13	「分離長期軽課譲渡所得額」から控除される特別控除額																																							
162	山林所得特別控除額			S9	13	「山林所得額」からから控除される特別控除額																																							
163	合計所得額			S9	13	地方税法上の合計所得（分離退職所得は除く）						I																																	
164	総所得等の額			S9	13	繰越控除後の合計所得（分離退職所得は除く）																																							
165	繰越純損失額			S9	13							I																																	
166	繰越雑損失額			S9	13							I																																	
167	繰越株式損失額			S9	13							I																																	
168	繰越先物損失額			S9	13							I																																	
169	繰越居住用損失額			S9	13																																								
170	居住用損失額			S9	13	現年分の長期譲渡所得の内、総合分と損益通算可能な金額																																							
171	本人専従者区分	○	本人専従者区分	X	1	本人が専従者かを表す区分																																							
172	専従者給与控除額			S9	13	専従者への支払額																																							
173	課税標準額					課税の対象となる金額																																							
174	総所得額			S9	13	所得金額から所得控除の合計額を差し引いた金額.																																							
175	短期土地等事業・雑課税標準額			S9	13	分離短期土地等事業・雑所得額の課税対象となる金額																																							
176	短期一般譲渡課税標準額			S9	13	分離短期一般譲渡所得額の課税対象となる金額																																							
177	短期軽減譲渡課税標準額			S9	13	分離短期軽減譲渡所得額の課税対象となる金額																																							
178	長期一般譲渡課税標準額			S9	13	分離長期一般譲渡所得額の課税対象となる金額																																							
179	長期特定譲渡課税標準額			S9	13	分離長期特定譲渡所得額の課税対象となる金額																																							
180	長期軽課譲渡課税標準額			S9	13	分離長期軽課譲渡所得額の課税対象となる金額																																							
181	山林課税標準額			S9	13	山林所得額の課税対象となる金額																																							
182	先物取引課税標準額			S9	13	先物取引所得額の課税対象となる金額																																							
183	上場株式配当課税標準額			S9	13	上場株式配当得額の課税対象となる金額																																							
184	未公開株式譲渡課税標準額			S9	13	未公開株式譲渡所得額の課税対象となる金額																																							
185	上場株式譲渡課税標準額			S9	13	上場株式譲渡所得額の課税対象となる金額																																							
186	株式譲渡課税標準額			S9	13	相当年度が平成15年度以前の株譲渡所得に対する課税標準額																																							
187	所得税			S9	13	均等割額＋所得割額																																							
188	経過措置フラグ	○	経過措置フラグ	X	1	老年者の非課税措置廃止に伴う住民税経過措置の対象者かを表すフラグ																																							
189	控除情報											I																																	
190	雑損控除額			S9	13	前年中、災害等により日常生活に必要な資産に損害を受けた場合の控除相当額						I																																	
191	医療費控除額			S9	13	前年中、本人や本人と生計をともにする親族のために医療費を支払った場合の控除相当額						I																																	
192	社会保険控除額			S9	13	前年中、本人や本人と生計をともにする親族のために社会保険料（国民健康保険、国民年金など）を支払った場合、支払った額						I																																	
193	小規模企業共済掛金控除額			S9	13	前年中、小規模企業共済法の規定による第１種共済契約の掛金、心身障害者扶養共済制度に基づく掛金を支払った場合、支払った額						I																																	
194	生命保険住民税控除額			S9	13	受取人が本人か配偶者又は親族となっている生命保険契約・個人年金保険契約などで、支払った額（支払った保険料ー配当を受けた金額）により控除される金額。																																							
195	損害保険住民税控除額			S9	13	本人や生計をーにする配偶者又は親族が所有する家屋・家財や、これらの方の身体の障害などを保険の対象とする損害保険契約等について支払った額で（支払った保険料ー配当を受けた金額）、控除される金額。短期と長期の合計の控除額。																																							
196	寄付金住民税控除額			S9	13	共同募金会、日本赤十字社への募金、または都道府県・市区町村に対する寄付を行った場合の控除相当額																																							
197	障害者控除額			S9	13	本人、控除対象配偶者又は扶養親族が障害者である場合の控除額合計																																							
198	老年者控除額			S9	13	本人、控除対象配偶者又は扶養親族が老年者である場合の控除額合計																																							
199	寡婦控除額			S9	13	寡婦に該当する場合、その控除額																																							
200	勤労学生控除額			S9	13	前年中、自己の勤労に基づく給与所得が有り、合計所得金額が65万円以下で、そのうち自己の勤労によらない所得の合計額が10万円以下の場合、その控除額																																							
201	配偶者控除額			S9	13	配偶者控除に該当する場合、その控除額																																							
202	配偶者特別控除額			S9	13	配偶者特別控除に該当する場合、その控除額						I																																	
203	扶養控除額			S9	13	扶養控除の対象となる親族がいる場合、その控除額の合計						I																																	
204	基礎控除額			S9	13	基礎控除額						I																																	
205	控除計			S9	13	控除額の合計。「雑損控除額」から「基礎控除額 」までの合						I																																	
206	控除対象配偶者区分	○	控除対象配偶者区分	X	1	配偶者控除の区分																																							

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
207	同居老人扶養人数			9	2	老人扶養親族（同居老親等）の数																																							
208	老人扶養人数			9	2	老人扶養親族の数						I																																	
209	一般扶養人数			9	2	一般扶養親族の数						I																																	
210	特定扶養人数			9	2	特定扶養親族の数						I																																	
211	同居特別障害者内数			9	2	同居特別障害者である扶養親族の数																																							
212	特別障害者人数			9	2	特別障害者の数						I																																	
213	普通障害者人数			9	2	一般の障害者の数						I																																	
214	本人情報											I																																	
215	本人障害区分	○	本人障害区分	X	1	本人が障害者であるかどうかの、障害であれば普通か特別かを表す区分						I																																	
216	本人老年者区分	○	有無	X	1	本人が老年者に該当するかどうかを表す区分						I																																	
217	本人寡婦区分	○	本人寡婦区分	X	1	本人が寡婦に該当するかどうか、該当する場合は、男性か女性かを表す区分該当するかどうかを表す区分						I																																	
218	本人勤労学生区分	○	有無	X	1	本人が寡婦に該当するかどうか、該当する場合は、男性か女性かを表す区分						I																																	
219	本人未成年区分	○	有無	X	1	本人が未成年に該当するかどうかを表す区分																																							
220	介護保険資格・高額給付情報																			I																									
221	識別番号			X	15	住基システムや外国人登録システムなどにより、一つの自治体内で一意に個人を特定するために振られる番号														I																										
222	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														I																										
223	介護有無	○	介護保険資格区分コード	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。														I																										
224	認定区分	○	要介護認定有無	X	1	当該個人が行政基準に照らし、要介護者と認定されているか否かを示す														I																										
225	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														I																										
226	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														I																										
227	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														I																										
228	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																																							
229	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																																							
230	高額給付情報																			I																									
231	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。														I																										
232	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														I																										
233	高額介護サービス費			9	10	同じ月に個人が負担した介護保険サービス料が自己負担上限額をうわまった場合に、その超過分として支給された高額介護サービス費の総額														I																										
234	生活保護情報																					I																							
235	識別番号			X	15	住民基本台帳システムや外国人登録システムにより、一つの自治体内で一意に個人を特定するために振られる番号。																I																									
236	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																							
237	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																							
238	生活保護救護施設入退所情報																																												
239	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																																							
240	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																																							
241	生保介護保険料代理納付情報																																												
242	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																																							
243	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																																							
244	口座振込依頼書																																									0			
245	支払情報フロッピーディスク																																									0			
246	身体障害者手帳交付・再交付申請書																																I		I	0									
247	申請区分			N	10																												I		I	0									
248	申請者情報																																I		I	0									
249	氏名			氏名情報																													I		I	0									
250	現住所			住所情報																													I		I	0									
251	生年月日			生年月日情報																													I		I	0									
252	自宅電話番号			X	20																												I		I	0									
253	性別	○		X	1																												I		I	0									
254	本籍地	○		X	6																												I		I	0									
255	障害児情報																																I		I	0									
256	氏名			氏名情報																													I		I	0									

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
257	生年月日			生年月日情報																													I		I	0									
258	続柄			続柄情報																													I		I	0									
259	性別	○		X	1																												I		I	0									
260	申請年月日			日付情報																													I		I	0									
261	医師の情報提供に係る同意欄			X	1																												I		I	0									
262	手帳情報																																I		I	0									
263	身障手帳番号			X	12																												I		I	0									
264	交付年月日			日付情報																													I		I	0									
265	身障手帳等級	○		X	1																												I		I	0									
266	身障手帳種別	○		X	1																												I		I	0									
267	障害名	○		X	5																												I		I	0									
268	再認定日付			日付情報																													I		I	0									
269	療育手帳交付・再交付申請書																																I		I	0									
270	申請区分			N	10																												I		I	0									
271	本人情報																																I		I	0									
272	氏名			氏名情報																													I		I	0									
273	現住所			住所情報																													I		I	0									
274	生年月日			生年月日情報																													I		I	0									
275	自宅電話番号			X	20																												I		I	0									
276	性別	○		X	1																												I		I	0									
277	職業	○		X	2																												I		I	0									
278	保護者情報																																I		I	0									
279	氏名			氏名情報																													I		I	0									
280	生年月日			生年月日情報																													I		I	0									
281	続柄			続柄情報																													I		I	0									
282	性別	○		X	1																												I		I	0									
283	職業	○		X	2																												I		I	0									
284	申請年月日			日付情報																													I		I	0									
285	医師の情報提供に係る同意欄	○		X	1																												I		I	0									
286	診断判断有無	○		X	1																												I		I	0									
287	相談所の名称			N	20																												I		I	0									
288	相談年月日			日付情報																													I		I	0									
289	施設入所有無	○		X	1																												I		I	0									
290	施設名称			N	50																												I		I	0									
291	特児扶手当又は障害者基礎年金の受給有無	○		X	1																												I		I	0									
292	療育手帳情報																																I		I	0									
293	療育手帳番号			X	5																												I		I	0									
294	交付日			日付情報																													I		I	0									
295	再交付日			日付情報																													I		I	0									
296	療育手帳等級	○		X	2																												I		I	0									
297	合併障害			N	30																												I		I	0									
298	障害者手帳・通院医療費公費負担申請書																																I		I	0									
299	申請区分			N	10																												I		I	0									
300	本人情報																																I		I	0									
301	氏名			氏名情報																													I		I	0									
302	住所			住所情報																													I		I	0									
303	生年月日			生年月日情報																													I		I	0									
304	電話番号			X	20																												I		I	0									
305	性別	○		X	1																												I		I	0									
306	家族の連絡先																																I		I	0									
307	氏名			氏名情報																													I		I	0									
308	続柄			続柄情報																													I		I	0									
309	住所			住所情報																													I		I	0									
310	電話番号			X	20																												I		I	0									
311	申請年月日			日付情報																													I		I	0									
312	添付書類																																I		I	0									
313	医師の診断書有無	○		X	1																												I		I	0									
314	年金証書等の写し			X	1																												I		I	0									
315	精神障害者保健福祉手帳有無	○		X	1																												I		I	0									
316	既存の手帳の有効期限			日付情報																													I		I	0									
317	既存の患者票の有効期限			日付情報																													I		I	0									
318	既存の精神手帳番号			X	7																												I		I	0									
319	既存の自立医療受給者番号			X	7																												I		I	0									
320	申請書提出者情報																																I		I	0									
321	氏名			氏名情報																													I		I	0									

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
322	本人との関係			続柄情報																														I	I	0								
323	住所			住所情報																														I	I	0								
324	電話番号			X	20																													I	I	0								
325	身体障害者手帳居住地等変更届																																	I	I	0								
326	申請者氏名			氏名情報																														I	I	0								
327	児童の氏名			氏名情報																														I	I	0								
328	申請者との続柄			続柄情報																														I	I	0								
329	生年月日			生年月日情報																														I	I	0								
330	申請年月日			日付情報																														I	I	0								
331	変更内容																																	I	I	0								
332	居住地変更（県外転入）																																	I	I	0								
333	変更前住所			住所情報																														I	I	0								
334	変更後情報																																	I	I	0								
335	住所			住所情報																														I	I	0								
336	本籍地	○		X	6																													I	I	0								
337	居住地変更（県内移動）																																	I	I	0								
338	変更前_住所			住所情報																														I	I	0								
339	変更後_住所			住所情報																														I	I	0								
340	変更前_氏名			氏名情報																														I	I	0								
341	変更後_氏名			氏名情報																														I	I	0								
342	変更前_その他の変更			N	50																													I	I	0								
343	変更後_その他の変更			N	50																													I	I	0								
344	手帳情報																																	I	I	0								
345	身障手帳番号			X	12																													I	I	0								
346	交付年月日			日付情報																														I	I	0								
347	身障手帳等級	○		X	1																													I	I	0								
348	身障手帳種別	○		X	1																													I	I	0								
349	障害情報①																																	I	I	0								
350	障害名	○		X	5																													I	I	0								
351	身障手帳等級	○		X	1																													I	I	0								
352	障害情報②																																	I	I	0								
353	障害情報③																																	I	I	0								
354	障害情報④																																	I	I	0								
355	記載事項変更届																																	I	I	0								
356	身体障害者手帳返還届出書																																	I	I	0								
357	療育手帳申請届出書																																	I	I	0								
358	申請区分情報																																	I	I	0								
359	申請区分			N	10																													I	I	0								
360	県外転出都道府県	○		X	6																													I	I	0								
361	その他内容			N	50																													I	I	0								
362	申請年月日			日付情報																														I	I	0								
363	申請者情報																																	I	I	0								
364	住所			住所情報																														I	I	0								
365	氏名			氏名情報																														I	I	0								
366	本人との続柄			続柄情報																														I	I	0								
367	本人情報																																	I	I	0								
368	氏名			氏名情報																														I	I	0								
369	住所			住所情報																														I	I	0								
370	生年月日			生年月日情報																														I	I	0								
371	電話番号			X	20																													I	I	0								
372	療育手帳番号			X	5																													I	I	0								
373	交付日			日付情報																														I	I	0								
374	返還日			日付情報																														I	I	0								
375	診断書																																		I	0								
376	写真																																		I	0								
377	交付申請者一覧進達																																			0								
378	身体障害者手帳交付・再交付申請書																																			0								
379	療育手帳交付・再交付申請書																																			0								
380	精神障害者手帳交付・再交付申請書																																			0								
381	身体障害者手帳居住地等変更届																																			0								
382	記載事項変更届																																			0								
383	身体障害者手帳返還届出書																																			0								
384	診断書																																			0								
385	写真																																			0								
386	更生指導台帳																																			I								
387	手帳																																		0	I								

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
388	交付／申請却下（非該当・申請不承認決定）通知書																																0		0	I									
389	通知書																																0		0										
390	再判定通知																																0		0										
391	（申請）																																I		I										
392	手帳所持証明書																																0		0										
393	支給申請書兼利用者負担額減額・免除等（変更）申請書																																I		I										
394	申請者情報																																I		I										
395	氏名			氏名情報																													I		I										
396	現住所			住所情報																													I		I										
397	生年月日			生年月日情報																													I		I										
398	自宅電話番号			X	20																												I		I										
399	障害児情報																																I		I										
400	氏名			氏名情報																													I		I										
401	生年月日			生年月日情報																													I		I										
402	続柄			続柄情報																													I		I										
403	性別	○		X	1																												I		I										
404	申請年月日			日付情報																													I		I										
405	身障手帳番号			X	12																												I		I										
406	療育手帳番号			X	5																												I		I										
407	精神手帳番号			X	7																												I		I										
408	障害基礎年金１級の受給有無	○		X	1																												I		I										
409	被保険者証の記号及び番号			X	20																												I		I										
410	保険者番号			X	20																												I		I										
411	保険者名			N	30																												I		I										
412	サービス利用の状況																																I		I										
413	障害福祉関係サービス																																I		I										
414	障害程度区分の認定有無	○		X	1																												I		I										
415	障害程度区分	○		X	2																												I		I										
416	有効期間																																I		I										
417	開始			日付情報																													I		I										
418	終了			日付情報																													I		I										
419	利用中のサービスの種類と内容等			N	100																												I		I										
420	介護保険サービス																																I		I										
421	要介護認定有無	○		X	1																												I		I										
422	要介護度	○		X	2																												I		I										
423	利用中のサービスの種類と内容等			N	100																												I		I										
424	変更理由			N	50																												I		I										
425	申請するサービス																																I		I										
426	訪問系・その他																																I		I										
427	介護給付費																																I		I										
428	居宅介護	○		X	1																												I		I										
429	重度訪問介護	○		X	1																												I		I										
430	行動援護	○		X	1																												I		I										
431	児童デイサービス	○		X	1																												I		I										
432	短期入所	○		X	1																												I		I										
433	重度障害者等包括支援	○		X	1																												I		I										
434	日中活動系																																I		I										
435	介護給付費																																I		I										
436	療養介護	○		X	1																												I		I										
437	生活介護	○		X	1																												I		I										
438	訓練等給付																																I		I										
439	自立訓練（機能訓練）	○		X	1																												I		I										
440	自立訓練（生活訓練）	○		X	1																												I		I										
441	就労移行支援	○		X	1																												I		I										
442	就労継続支援（Ａ型）	○		X	1																												I		I										
443	就労継続支援（Ｂ型）	○		X	1																												I		I										
444	居住系																																I		I										
445	介護給付費																																I		I										
446	共同生活介護（ケアホー	○		X	1																												I		I										
447	施設入所支援	○		X	1																												I		I										
448	訓練等給付																																I		I										
449	共同生活援助（グループホーム）	○		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：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
450	申請に係る具体的内容			N	50																													I		I									
451	旧法施設支援																																	I		I									
452	身体障害者更正施設																																	I		I									
453	申請有無	○		X	1																													I		I									
454	入所・通所	○		X	1																													I		I									
455	身体障害者療護施設																																	I		I									
456	申請有無	○		X	1																													I		I									
457	入所・通所	○		X	1																													I		I									
458	身体障害者授産施設																																	I		I									
459	申請有無	○		X	1																													I		I									
460	入所・通所	○		X	1																													I		I									
461	知的障害者更正施設																																	I		I									
462	申請有無	○		X	1																													I		I									
463	入所・通所	○		X	1																													I		I									
464	知的障害者授産施設																																	I		I									
465	申請有無	○		X	1																													I		I									
466	入所・通所	○		X	1																													I		I									
467	知的障害者通勤寮	○		X	1																													I		I									
468	申請に係る具体的内容			N	50																													I		I									
469	独立行政法人のぞみ園																																	I		I									
470	申請有無	○		X	1																													I		I									
471	申請に係る具体的内容			N	50																													I		I									
472	主治医																																	I		I									
473	主治医の氏名			氏名情報																														I		I									
474	医療機関名			N	50																													I		I									
475	所在地			住所情報																														I		I									
476	電話番号			X	20																													I		I									
477	申請するサービス減免の種類																																	I		I									
478	負担上限月額認定	○		X	2																													I		I									
479	個別減免認定			X	1																													I		I									
480	特定障害者特別給付費認定																																	I		I									
481	認定有無	○		X	1																													I		I									
482	施設入所者年齢			X	3																													I		I									
483	生保移行予防措置認定			X	1																													I		I									
484	世帯範囲の特例有無	○		X	1																													I		I									
485	申請書提出者情報																																	I		I									
486	届出書提出者区分			X	1																													I		I									
487	提出者氏名			氏名情報																														I		I									
488	本人との関係			続柄情報																														I		I									
489	住所			住所情報																														I		I									
490	電話番号			X	20																													I		I									
491	移動支援事業利用者登録申請書																																	I		I									
492	申請年月日			日付情報																														I		I									
493	申請者情報																																	I		I									
494	氏名			氏名情報																														I		I									
495	住所			住所情報																														I		I									
496	利用者との続柄			続柄情報																														I		I									
497	利用者情報																																	I		I									
498	氏名			氏名情報																														I		I									
499	住所			住所情報																														I		I									
500	電話番号			X	20																													I		I									
501	生年月日			生年月日情報																														I		I									
502	性別	○		X	1																													I		I									
503	年齢			X	3																													I		I									
504	保護者情報																																	I		I									
505	氏名			氏名情報																														I		I									
506	住所			住所情報																														I		I									
507	電話番号			X	20																													I		I									
508	利用者との続柄			続柄情報																														I		I									
509	緊急連絡先																																	I		I									
510	連絡先			N	50																													I		I									
511	電話番号			X	20																													I		I									
512	本人の状況																																	I		I									
513	日常生活の状況																																	I		I									
514	日常生活の場			N	50																													I		I									
515	希望する主な外出先			N	50																													I		I									
516	希望する時間			N	50																													I		I									

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
517	手帳取得状況等																																												
518	障害者手帳有無	○		X	1																																								
519	身障手帳情報																																												
520	身障手帳番号			X	12																																								
521	身障手帳等級	○		X	1																																								
522	身障手帳種別	○		X	1																																								
523	療育手帳情報																																												
524	療育手帳番号			X	5																																								
525	療育手帳等級	○		X	2																																								
526	精神手帳情報																																												
527	精神手帳番号			X	7																																								
528	精神手帳等級	○		X	1																																								
529	その他			N	50																																								
530	生活保護受給状況																																												
531	生活保護受給有無	○		X	1																																								
532	その他																																												
533	障害者自立支援法介護給付有無																																												
534	障害者自立支援法介護給付有	○		X	1																																								
535	福サ受給者証番号			X	10																																								
536	障害程度区分	○		X	2																																								
537	介護保険有無																																												
538	介護保険有無	○		X	1																																								
539	要介護度	○		X	2																																								
540	申請内容変更届出書																																												
541	支給決定障害者（保護者）情報																																												
542	氏名			氏名情報																																									
543	居住地			住所情報																																									
544	生年月日			生年月日情報																																									
545	電話番号			X	20																																								
546	障害児情報																																												
547	氏名			氏名情報																																									
548	生年月日			生年月日情報																																									
549	続柄			続柄情報																																									
550	申請年月日			日付情報																																									
551	申請書提出者情報																																												
552	届出書提出者区分			X	1																																								
553	提出者氏名			氏名情報																																									
554	本人との関係			続柄情報																																									
555	住所			住所情報																																									
556	電話番号			X	20																																								
557	変更事項																																												
558	支給決定障害者①氏名	○		X	1																																								
559	支給決定障害者②居住地	○		X	1																																								
560	支給決定障害者③連絡先	○		X	1																																								
561	利用者児童④氏名	○		X	1																																								
562	利用者児童⑤居住地	○		X	1																																								
563	利用者児童⑥連絡先	○		X	1																																								
564	利用者児童⑦保護者との続柄	○		X	1																																								
565	その他	○		X	1																																								
566	その他の時の内容			N	50																																								
567	変更前			N	50																																								
568	変更後			N	50																																								
569	移動支援事業利用者登録変更・廃止申請書																																												
570	変更区分			N	10																																								
571	申請年月日			日付情報																																									
572	申請者情報																																												
573	住所			住所情報																																									
574	氏名			氏名情報																																									
575	利用者との続柄			続柄情報																																									
576	利用者情報																																												
577	氏名			氏名情報																																									
578	住所			住所情報																																									
579	電話番号			X	20																																								
580	保護者情報																																												
581	氏名			氏名情報																																									
582	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：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
583	電話番号			X	20																												I		I										
584	緊急連絡先																																I		I										
585	連絡先			N	50																												I		I										
586	電話番号			X	20																												I		I										
587	変更・廃止事項			N	50																												I		I										
588	備考			N	50																												I		I										
589	受給者証再交付申請書																																I		I										
590	受給者証区分	○		X	1																												I		I										
591	福サ受給者証番号			X	10																												I		I										
592	支給決定障害者（保護者）情報																																I		I										
593	氏名			氏名情報																													I		I										
594	居住地			住所情報																													I		I										
595	生年月日			生年月日情報																													I		I										
596	自宅電話番号			X	20																												I		I										
597	障害児情報																																I		I										
598	氏名			氏名情報																													I		I										
599	生年月日			生年月日情報																													I		I										
600	続柄			続柄情報																													I		I										
601	届出年月日			日付情報																													I		I										
602	申請提出者情報																																I		I										
603	申請提出者区分			X	1																												I		I										
604	提出者氏名			氏名情報																													I		I										
605	申請者との関係			続柄情報																													I		I										
606	住所			住所情報																													I		I										
607	電話番号			X	20																												I		I										
608	再交付申請理由																																I		I										
609	再交付申請理由			X	1																												I		I										
610	具体的な状況			N	50																												I		I										
611	証回収区分			X	1																												I		I										
612	移動支援事業利用者登録証再交付申請書																																I		I										
613	登録番号			X	10																												I		I										
614	利用者情報																																I		I										
615	氏名			氏名情報																													I		I										
616	住所			住所情報																													I		I										
617	電話番号			X	20																												I		I										
618	保護者氏名			氏名情報																													I		I										
619	申請年月日			日付情報																													I		I										
620	申請者情報																																I		I										
621	住所			住所情報																													I		I										
622	氏名			氏名情報																													I		I										
623	利用者との続柄			続柄情報																													I		I										
624	再交付理由			N	50																												I		I										
625	社会福祉法人等利用者負担軽減対象確認申請書																																I		I										
626	申請者（受給者）情報																																I		I										
627	氏名			氏名情報																													I		I										
628	住所			住所情報																													I		I										
629	生年月日			生年月日情報																													I		I										
630	電話番号			X	20																												I		I										
631	福サ受給者証番号			X	10																												I		I										
632	世帯構成情報																																I		I										
633	世帯主情報																																I		I										
634	氏名			氏名情報																													I		I										
635	生年月日			生年月日情報																													I		I										
636	受給者との関係			続柄情報																													I		I										
637	生計中心者	○		X	1																												I		I										
638	世帯員情報①																																I		I										
639	世帯員情報②																																I		I										
640	世帯員情報③																																I		I										
641	申請者情報																																I		I										
642	氏名			氏名情報																													I		I										
643	住所			住所情報																													I		I										
644	電話番号			X	20																												I		I										
645	世帯状況・収入・資産等申告書																																I		I										
646	預金（通帳のコピー）																																		I										
647	年金証書の写し																																		I										

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
648	障害程度区分認定証明書																																I		I										
649	障害程度区分認定証明書																																0		0										
650	意見書依頼書																																						0						
651	請求用用紙																																						0						
652	意見記入用紙																																						0						
653	申請情報ファイル																																								0				
654	判定情報ファイル																																								I				
655	支給決定通知書兼利用者負担額減額・免除等決定通知書																																0		0										
656	障害程度区分認定通知書																																0		0										
657	却下決定通知書																																0		0										
658	支給変更決定通知書兼利用者負担額減額・免除等決定通知書																																0		0										
659	障害程度区分変更認定通知書																																0		0										
660	支給決定取消通知書																																0		0										
661	障害福祉サービス受給者証																																0		0										
662	療養介護医療受給者証																																0		0										
663	社会福祉法人等利用者負担軽減対象確認通知書																																0		0										
664	サービス利用計画作成対象障害者等認定申請書																																I		I										
665	福サ受給者証番号			X	10																												I		I										
666	申請者情報																																I		I										
667	氏名			氏名情報																													I		I										
668	居住地			住所情報																													I		I										
669	生年月日			生年月日情報																													I		I										
670	自宅電話番号			X	20																												I		I										
671	障害児情報																																I		I										
672	氏名			氏名情報																													I		I										
673	生年月日			生年月日情報																													I		I										
674	続柄			続柄情報																													I		I										
675	申請年月日			日付情報																													I		I										
676	申請提出者情報																																I		I										
677	申請提出者区分			X	1																												I		I										
678	提出者氏名			氏名情報																													I		I										
679	申請者との関係			続柄情報																													I		I										
680	住所			住所情報																													I		I										
681	電話番号			X	20																												I		I										
682	サービス利用計画作成依頼（変更）届出書																																I		I										
683	区分			N	10																												I		I										
684	福サ受給者証番号			X	10																												I		I										
685	申請者情報																																I		I										
686	氏名			氏名情報																													I		I										
687	居住地			住所情報																													I		I										
688	生年月日			生年月日情報																													I		I										
689	自宅電話番号			X	20																												I		I										
690	障害児情報																																I		I										
691	氏名			氏名情報																													I		I										
692	生年月日			生年月日情報																													I		I										
693	続柄			続柄情報																													I		I										
694	届出年月日			日付情報																													I		I										
695	申請提出者情報																																I		I										
696	申請提出者区分			X	1																												I		I										
697	提出者氏名			氏名情報																													I		I										
698	申請者との関係			続柄情報																													I		I										
699	住所			住所情報																													I		I										
700	電話番号			X	20																												I		I										
701	身障手帳番号			X	12																												I		I										
702	療育手帳番号			X	5																												I		I										
703	精神手帳番号			X	7																												I		I										
704	サービス利用計画作成依頼事業者情報																																I		I										
705	事業所名			氏名情報																													I		I										
706	所在地			住所情報																													I		I										
707	電話番号			X	20																												I		I										
708	変更事由			N	50																												I		I										

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
709	変更年月日			日付情報																														I		I									
710	利用者負担上限額管理事務依頼（変更）届出書																																	I		I									
711	申請区分			N	10																													I		I									
712	支給決定障害者情報																																	I		I									
713	氏名			氏名情報																														I		I									
714	生年月日			生年月日情報																														I		I									
715	福サ受給者証番号			X	10																													I		I									
716	管理依頼（変更）事業者情報																																	I		I									
717	依頼日			日付情報																														I		I									
718	所在地			住所情報																														I		I									
719	電話番号			X	20																													I		I									
720	事業所名称			氏名情報																														I		I									
721	変更日付			日付情報																														I		I									
722	変更前の事業所への連絡有無	○		X	1																													I		I									
723	申請年月日			日付情報																														I		I									
724	申請提出者情報																																	I		I									
725	氏名			氏名情報																														I		I									
726	住所			住所情報																														I		I									
727	電話番号			X	20																													I		I									
728	利用者負担額特例減免申請書																																	I		I									
729	申請日付			日付情報																														I		I									
730	福サ受給者証番号			X	10																													I		I									
731	支給決定障害者情報																																	I		I									
732	氏名			氏名情報																														I		I									
733	居住地			住所情報																														I		I									
734	生年月日			生年月日情報																														I		I									
735	電話番号			X	20																													I		I									
736	障害児情報																																	I		I									
737	氏名			氏名情報																														I		I									
738	生年月日			生年月日情報																														I		I									
739	続柄			続柄情報																														I		I									
740	申請の区分			N	10																													I		I									
741	利用者負担額上限額			9	10																													I		I									
742	特別減免申請理由			N	50																													I		I									
743	備考			N	50																													I		I									
744	申請提出者情報																																	I		I									
745	申請提出者区分			X	1																													I		I									
746	提出者氏名			氏名情報																														I		I									
747	申請者との関係			続柄情報																														I		I									
748	住所			住所情報																														I		I									
749	電話番号			X	20																													I		I									
750	サービス利用計画作成対象障害者等認定通知書																																	0		0									
751	サービス利用計画作成対象障害者等認定取消通知書																																	0		0									
752	利用者負担額特例減免決定（却下）通知書																																	0		0									
753	契約内容報告書																																	I					I						
754	届出年月日			日付情報																														I					I						
755	事業所情報																																	I					I						
756	事業所番号			X	10																													I					I						
757	名称			氏名情報																														I					I						
758	代表者			氏名情報																														I					I						
759	報告対象者情報																																	I					I						
760	福サ受給者証番号			X	10																													I					I						
761	支給決定障害者（保護者）氏名			氏名情報																														I					I						
762	障害児氏名			氏名情報																														I					I						
763	契約支給量報告情報①																																	I					I						
764	受給者証事業者記入番号			X	2																													I					I						
765	サービス内容			N	30																													I					I						
766	契約支給量			9	10																													I					I						
767	契約日			日付情報																														I					I						
768	新規契約の理由			N	30																													I					I						
769	契約変更の理由			N	30																													I					I						
770	契約支給量報告情報②																																	I					I						
771	契約支給量報告情報③																																	I					I						

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
772	契約支給量報告情報④																																I					I							
773	提供終了報告情報①																																I					I							
774	提供終了事業者記入番号			X	2																												I					I							
775	提供終了			日付情報																													I					I							
776	終了月の既提供量			9	10																												I					I							
777	契約終了の理由			N	30																												I					I							
778	契約変更の理由			N	30																												I					I							
779	提供終了報告情報②																																I					I							
780	提供終了報告情報③																																I					I							
781	提供終了報告情報④																																I					I							
782	地域活動支援センター給付費請求書																																I					I							
783	請求金額			9	10																												I					I							
784	内訳情報																																I					I							
785	請求対象月			年月情報																													I					I							
786	デイサービス情報																																I					I							
787	明細書件数			9	4																												I					I							
788	金額			9	10																												I					I							
789	日中一時支援情報																																I					I							
790	明細書件数			9	4																												I					I							
791	金額			9	10																												I					I							
792	その他情報①																																I					I							
793	請求給付費名			N	20																												I					I							
794	明細書件数			9	4																												I					I							
795	金額			9	10																												I					I							
796	その他情報②																																I					I							
797	合計金額			9	10																												I					I							
798	請求日			日付情報																													I					I							
799	請求事業所情報																																I					I							
800	事業所番号			X	10																												I					I							
801	所在地			住所情報																													I					I							
802	電話番号			X	20																												I					I							
803	名称			氏名情報																													I					I							
804	職			N	20																												I					I							
805	氏名			氏名情報																													I					I							
806	サービス利用計画作成費請求書																																I					I							
807	請求日			日付情報																													I					I							
808	請求事業所情報																																I					I							
809	事業所番号			X	10																												I					I							
810	所在地			住所情報																													I					I							
811	電話番号			X	20																												I					I							
812	名称			氏名情報																													I					I							
813	職			N	20																												I					I							
814	氏名			氏名情報																													I					I							
815	請求対象月			年月情報																													I					I							
816	請求金額			9	10																												I					I							
817	相談支援情報																																I					I							
818	件数			9	3																												I					I							
819	単位数			9	5																												I					I							
820	支給決定障害者情報①																																I					I							
821	項番			9	2																												I					I							
822	福サ受給者証番号			X	10																												I					I							
823	対象者氏名			氏名情報																													I					I							
824	モニタリング日			日付情報																													I					I							
825	サービスコード	○		X	6																												I					I							
826	単位数			9	4																												I					I							
827	支給決定障害者情報②～⑩																																I					I							
828	小計（単位数）			9	5																												I					I							
829	単位数単価			9	4																												I					I							
830	市町村請求額			9	10																												I					I							
831	請求書番号			9	2																												I					I							
832	総請求書枚数			9	2																												I					I							
833	介護給付費・訓練等給付費明細書																																I					I							
834	利用者負担上限額管理結果票																																I					I							
835	利用者負担額一覧表																																I					I							
836	高額障害福祉サービス費支給通知書																																0		0										
837	高額障害福祉サービス費支給申請書																																I		I										
838	申請日付			日付情報																													I		I										

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
839	支給決定障害者情報																																	I		I									
840	氏名			氏名情報																														I		I									
841	居住地			住所情報																														I		I									
842	生年月日			生年月日情報																														I		I									
843	電話番号			X	20																													I		I									
844	受給情報①																																	I		I									
845	制度	○		X	1																													I		I									
846	福サ受給者証番号・被保険者証番号			X	10																													I		I									
847	受給情報②																																	I		I									
848	受給情報③																																	I		I									
849	障害児情報																																	I		I									
850	氏名			氏名情報																														I		I									
851	生年月日			生年月日情報																														I		I									
852	続柄			続柄情報																														I		I									
853	サービス利用月の世帯支払い合計			9	10																													I		I									
854	サービス利用月の申請者支払い合計額			9	10																													I		I									
855	申請対象サービス利用月			年月情報																														I		I									
856	他の支給決定障害者等①																																	I		I									
857	氏名			氏名情報																														I		I									
858	生年月日			生年月日情報																														I		I									
859	制度	○		X	1																													I		I									
860	福サ受給者証番号・被保険者証番号			X	10																													I		I									
861	他の支給決定障害者等②																																	I		I									
862	他の支給決定障害者等③																																	I		I									
863	口座振込依頼書			金融機関情報																														I		I									
864	申請提出者情報																																	I		I									
865	申請提出者区分			X	1																													I		I									
866	提出者氏名			氏名情報																														I		I									
867	申請者との関係			続柄情報																														I		I									
868	住所			住所情報																														I		I									
869	電話番号			X	20																													I		I									
870	高額障害福祉サービス費支給(不支給)決定通知書																																	0		0									
871	移動支援事業所登録申請書																																	I					I						
872	申請年月日			日付情報																														I					I						
873	申請事業所情報																																	I					I						
874	事業所名称			氏名情報																														I					I						
875	所在地			住所情報																														I					I						
876	代表者氏名			氏名情報																														I					I						
877	法人名称			氏名情報																														I					I						
878	事業所名称			氏名情報																														I					I						
879	代表者氏名			氏名情報																														I					I						
880	事業所住所			住所情報																														I					I						
881	電話番号			X	20																													I					I						
882	ＦＡＸ			X	20																													I					I						
883	開設日付			日付情報																														I					I						
884	事業所の形態			N	30																													I					I						
885	職員の配置状況																																	I					I						
886	職員数			9	5																													I					I						
887	職員資格			N	50																													I					I						
888	サービスの内容																																	I					I						
889	種類			N	50																													I					I						
890	利用料			N	50																													I					I						
891	傷害保険加入の状況																																	I					I						
892	保険内容			N	50																													I					I						
893	指定事業所番号			X	10																													I					I						
894	備考			N	50																													I					I						
895	移動支援事業所変更・廃止申請書																																	I					I						
896	申請年月日			日付情報																														I					I						
897	申請事業所情報																																	I					I						
898	事業所名称			氏名情報																														I					I						
899	所在地			住所情報																														I					I						
900	代表者氏名			氏名情報																														I					I						
901	変更内容																																	I					I						

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
902	変更後　事業所名称			氏名情報																													I					I							
903	変更前　事業所名称			氏名情報																													I					I							
904	変更後　代表者氏名			氏名情報																													I					I							
905	変更前　代表者氏名			氏名情報																													I					I							
906	変更後　所在地			住所情報																													I					I							
907	変更前　所在地			住所情報																													I					I							
908	変更後　電話番号			X	20																												I					I							
909	変更前　電話番号			X	20																												I					I							
910	振込先金融機関			金融機関情報																													I					I							
911	実施場所の形態																																I					I							
912	単独設置			N	50																												I					I							
913	併設			N	50																												I					I							
914	サービスの内容			N	50																												I					I							
915	利用料			N	50																												I					I							
916	廃止事項																																I					I							
917	廃止事項			N	50																												I					I							
918	移動支援事業所登録証再交付申請書																																I					I							
919	申請年月日			日付情報																													I					I							
920	申請事業所情報																																I					I							
921	事業所名称			氏名情報																													I					I							
922	所在地			住所情報																													I					I							
923	代表者氏名			氏名情報																													I					I							
924	登録番号			X	10																												I					I							
925	登録事業所名称			氏名情報																													I					I							
926	所在地			住所情報																													I					I							
927	代表者氏名			氏名情報																													I					I							
928	再発行理由			N	50																												I					I							
929	移動支援事業所登録決定・却下通知																															0					0							
930	移動支援事業所登録証																																				0							
931	支給認定申請書(新規・再認定・変																																I	I										
932	申請区分			N	10																												I	I										
933	受診者情報																																I	I										
934	氏名			氏名情報																													I	I										
935	生年月日			生年月日情報																													I	I										
936	年齢			X	3																												I	I										
937	性別	○		X	1																												I	I										
938	住所			住所情報																													I	I										
939	電話番号			X	20																												I	I										
940	負担額情報																																I	I										
941	受診者の保険証の記号及び番号			X	20																												I	I										
942	保険者名			N	30																												I	I										
943	受診者と同一保険の加入者			N	100																												I	I										
944	該当する所得区分	○		X	2																												I	I										
945	重度かつ継続			X	1																												I	I										
946	身障手帳番号			X	12																												I	I										
947	受診希望医療機関情報																																I	I										
948	病院情報																																I	I										
949	病院名			N	50																												I	I										
950	所在地			住所情報																													I	I										
951	電話番号			X	20																												I	I										
952	薬局情報																																I	I										
953	薬局名			N	50																												I	I										
954	所在地			住所情報																													I	I										
955	電話番号			X	20																												I	I										
956	訪問介護事業者情報																																I	I										
957	事業者名			氏名情報																													I	I										
958	所在地			住所情報																													I	I										
959	電話番号			X	20																												I	I										
960	更生医療受給者番号			X	7																												I	I										
961	申請日			日付情報																													I	I										
962	届出者氏名			氏名情報																													I	I										
963	記載事項変更届(更生医療)																																I	I										
964	受診者情報																																I	I										
965	氏名			氏名情報																													I	I										
966	生年月日			生年月日情報																													I	I										
967	年齢			X	3																												I	I										
968	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：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
969	住所			住所情報																														I	I										
970	電話番号			X	20																													I	I										
971	更生医療受給者番号			X	7																													I	I										
972	有効期間																																	I	I										
973	開始			日付情報																														I	I										
974	終了			日付情報																														I	I										
975	変更内容																																	I	I										
976	受診者に関する事項																																	I	I										
977	変更後　氏名			氏名情報																														I	I										
978	変更前　氏名			氏名情報																														I	I										
979	変更後　住所			住所情報																														I	I										
980	変更前　住所			住所情報																														I	I										
981	変更後　電話番号			X	20																													I	I										
982	変更前　電話番号			X	20																													I	I										
983	保護者に関する事項																																	I	I										
984	変更後　氏名			氏名情報																														I	I										
985	変更前　氏名			氏名情報																														I	I										
986	変更後　住所			住所情報																														I	I										
987	変更前　住所			住所情報																														I	I										
988	変更後　電話番号			X	20																													I	I										
989	変更前　電話番号			X	20																													I	I										
990	被保険者証に関する事項																																	I	I										
991	変更後　記号及び番号			X	20																													I	I										
992	変更前　記号及び番号			X	20																													I	I										
993	変更後　保険者名			N	30																													I	I										
994	変更前　保険者名			N	30																													I	I										
995	変更後　受診者と同一の加入			N	100																													I	I										
996	変更前　受診者と同一の加入			N	100																													I	I										
997	変更後　身障手帳番号			X	12																													I	I										
998	変更前　身障手帳番号			X	12																													I	I										
999	変更後　精神手帳番号			X	7																													I	I										
1000	変更前　精神手帳番号			X	7																													I	I										
1001	備考			N	50																													I	I										
1002	申請日			日付情報																														I	I										
1003	届出者氏名			氏名情報																														I	I										
1004	再交付申請書(更生医療)																																	I	I										
1005	受診者情報																																	I	I										
1006	氏名			氏名情報																														I	I										
1007	生年月日			生年月日情報																														I	I										
1008	年齢			X	3																													I	I										
1009	性別	○		X	1																													I	I										
1010	住所			住所情報																														I	I										
1011	電話番号			X	20																													I	I										
1012	更生医療受給者番号			X	7																													I	I										
1013	有効期間																																	I	I										
1014	開始			日付情報																														I	I										
1015	終了			日付情報																														I	I										
1016	再交付申請理由			N	50																													I	I										
1017	備考			N	50																													I	I										
1018	申請日			日付情報																														I	I										
1019	届出者氏名			氏名情報																														I	I										
1020	意見書																																		I										
1021	診断書																																		I										
1022	保険証																																		I										
1023	所得証明書																																		I										
1024	収入申告書																																	I	I										
1025	判定依頼書																																				0								
1026	判定書																																				I								
1027	支給認定通知書(兼自己負担減額・免除認定通知書)																																	0	0										
1028	通知書（認定しない場合）																																	0	0										
1029	自立支援医療受給者証(更生医療)																																		0										
1030	支給変更認定通知書(兼自己負担減額・免除変更認定通知書)																																	0	0										
1031	支給認定取消通知書																																	0	0										
1032	自己負担上限額管理票																																	0	0										
1033	請求書（払込請求書・納入通知書）																																				I								

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
1034	払込金額			9	10																																I								
1035	対象年月			年月情報																																	I								
1036	自立支援医療費（精神通院医療）支給認定申請書（新規・再認定・変																																I		I	0									
1037	申請区分			N	10																												I		I	0									
1038	受診者情報																																I		I	0									
1039	氏名			氏名情報																													I		I	0									
1040	住所			住所情報																													I		I	0									
1041	生年月日			生年月日情報																													I		I	0									
1042	電話番号			X	20																												I		I	0									
1043	性別	○		X	1																												I		I	0									
1044	保護者情報																																I		I	0									
1045	氏名			氏名情報																													I		I	0									
1046	続柄			続柄情報																													I		I	0									
1047	住所			住所情報																													I		I	0									
1048	電話番号			X	20																												I		I	0									
1049	受診者の保険証の記号及び番号			X	20																												I		I	0									
1050	保険者名			N	30																												I		I	0									
1051	保険種類	○		X	2																												I		I	0									
1052	重度かつ継続			X	1																												I		I	0									
1053	精神手帳番号			X	7																												I		I	0									
1054	希望自立支援医療機関																																I		I	0									
1055	名称			N	50																												I		I	0									
1056	所在地			住所情報																													I		I	0									
1057	電話番号			X	20																												I		I	0									
1058	変更（追加）年月日			日付情報																													I		I	0									
1059	薬局																																I		I	0									
1060	訪問看護																																I		I	0									
1061	デイケア																																I		I	0									
1062	自立医療受給者番号			X	7																												I		I	0									
1063	受給者証有効期限			日付情報																													I		I	0									
1064	申請年月日			日付情報																													I		I	0									
1065	申請書提出者情報																																I		I	0									
1066	氏名			氏名情報																													I		I	0									
1067	本人との関係			続柄情報																													I		I	0									
1068	住所			住所情報																													I		I	0									
1069	電話番号			X	20																												I		I	0									
1070	情報提供同意有無	○		X	1																												I		I	0									
1071	診断書																																		I	0									
1072	所得証明																																		I										
1073	収入申告書																																		I										
1074	同意書																																		I										
1075	保険証																																		I										
1076	進達一覧																																			0									
1077	受給者証																																		0	I									
1078	支給認定通知書																																0		0	I									
1079	却下通知書																																0		0	I									
1080	自己負担上限額管理票																																0		0	I									
1081	補装具費（購入・修理）支給申請書																																I		I										
1082	支給区分			N	10																												I		I										
1083	申請者情報																																I		I										
1084	氏名			氏名情報																													I		I										
1085	住所			住所情報																													I		I										
1086	電話番号			X	20																												I		I										
1087	対象者との続柄			続柄情報																													I		I										
1088	申請年月日			日付情報																													I		I										
1089	対象者情報																																I		I										
1090	氏名			氏名情報																													I		I										
1091	住所			住所情報																													I		I										
1092	電話番号			X	20																												I		I										
1093	性別	○		X	1																												I		I										
1094	生年月日			生年月日情報																													I		I										
1095	身障手帳情報																																I		I										
1096	身障手帳番号			X	12																												I		I										
1097	交付日			日付情報																													I		I										
1098	身障手帳種別	○		X	1																												I		I										
1099	身障手帳等級	○		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：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
1100	障害名	○		X	5																																								
1101	補装具名			N	50																																								
1102	判定予定日			日付情報																																									
1103	希望補装具業者情報																																												
1104	名称			氏名情報																																									
1105	住所			住所情報																																									
1106	電話番号			X	20																																								
1107	該当所得区分	○		X	2																																								
1108	月額上限負担額			9	10																																								
1109	世帯特例			N	30																																								
1110	課税情報調査承諾情報																																												
1111	氏名①			氏名情報																																									
1112	氏名②～⑥			氏名情報																																									
1113	日常生活用具給付（貸与）申請書																																												
1114	申請者情報																																												
1115	氏名			氏名情報																																									
1116	住所			住所情報																																									
1117	自宅電話番号			X	20																																								
1118	申請年月日			日付情報																																									
1119	対象者情報																																												
1120	氏名			氏名情報																																									
1121	性別	○		X	1																																								
1122	生年月日			生年月日情報																																									
1123	住所			住所情報																																									
1124	身障手帳情報																																												
1125	身障手帳番号			X	12																																								
1126	交付日			日付情報																																									
1127	障害名	○		X	5																																								
1128	身障手帳種別	○		X	1																																								
1129	身障手帳等級	○		X	1																																								
1130	施設希望の有無			X	1																																								
1131	世帯情報																																												
1132	氏名			氏名情報																																									
1133	続柄			続柄情報																																									
1134	生年月日			生年月日情報																																									
1135	職業	○		X	2																																								
1136	備考（対象者に対する介護の状況）			N	50																																								
1137	給付理由			N	50																																								
1138	現在の住まいの状況																																												
1139	住宅			X	1																																								
1140	浴槽			X	1																																								
1141	便器			X	1																																								
1142	現在の介護の状況																																												
1143	入浴			X	1																																								
1144	排便			X	1																																								
1145	移動			X	1																																								
1146	給付希望用具			N	50																																								
1147	希望型式、規模等			N	50																																								
1148	希望事項			N	50																																								
1149	備考			N	50																																								
1150	住宅改修費給付申請書																																												
1151	申請者情報																																												
1152	氏名			氏名情報																																									
1153	住所			住所情報																																									
1154	対象者との続柄			続柄情報																																									
1155	申請年月日			日付情報																																									
1156	対象者情報																																												
1157	氏名			氏名情報																																									
1158	性別	○		X	1																																								
1159	生年月日			生年月日情報																																									
1160	住所			住所情報																																									
1161	身体障害者手帳情報																																												
1162	身障手帳番号			X	12																																								
1163	交付日付			日付情報																																									
1164	障害名	○		X	5																																								
1165	身障手帳種別	○		X	1																																								

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
1166	身障手帳等級	○		X	1																													I		I										
1167	世帯状況																																	I		I										
1168	世帯員情報①																																	I		I										
1169	氏名			氏名情報																														I		I										
1170	対象者との続柄			続柄情報																														I		I										
1171	生年月日			生年月日情報																														I		I										
1172	職業	○		X	2																													I		I										
1173	備考			N	50																													I		I										
1174	世帯員情報②																																	I		I										
1175	世帯員情報③																																	I		I										
1176	世帯員情報④																																	I		I										
1177	世帯員情報⑤																																	I		I										
1178	給付希望理由			N	50																													I		I										
1179	改修を行う住宅の住所			住所情報																														I		I										
1180	改修工事情報																																	I		I										
1181	区分			X	1																													I		I										
1182	その他の内容			N	50																													I		I										
1183	居住生活動作補助用具区分			X	1																													I		I										
1184	その他の内容			N	50																													I		I										
1185	過去の日常用具等の給付又は貸与の状況																																	I		I										
1186	区分			N	30																													I		I										
1187	給付形態			N	50																													I		I										
1188	給付年月日			日付情報																														I		I										
1189	給付等内容			N	50																													I		I										
1190	現在の住まいの状況																																	I		I										
1191	住宅			X	1																													I		I										
1192	借家貸主諾否			X	1																													I		I										
1193	浴槽			X	1																													I		I										
1194	便器			X	1																													I		I										
1195	現在の介護の状況																																	I		I										
1196	入浴			X	1																													I		I										
1197	排便			X	1																													I		I										
1198	移動			X	1																													I		I										
1199	写真																																			I										
1200	図面																																			I										
1201	見積書																																			I				0						
1202	意見書																																			I				0						
1203	処方箋																																			I				0						
1204	判定通知書																																	0		0										
1205	判定依頼書																																							0						
1206	判定書																																							I						
1207	補装具処方箋																																							I						
1208	支給意見書																																							I						
1209	見積書																																							I						
1210	支給決定通知書																																	0		0										
1211	却下決定通知書																																	0		0										
1212	支給券																																			0										
1213	給付券																																			0										
1214	代理受領の委任状																																			0										
1215	福祉電話貸借契約書																																			0										
1216	福祉電話加入連絡																																						0							
1217	請求書																																	I		I										
1218	領収書																																			I										
1219	請求書																																	I							I					
1220	支給決定情報																																	I												
1221	決定番号			X	10																													I							I					
1222	決定日付			日付情報																														I							I					
1223	補装具名			N	50																													I							I					
1224	補装具価格（基準額）			9	10																													I							I					
1225	利用者負担額			9	10																													I							I					
1226	超過額			9	10																													I							I					
1227	補装具費請求額			9	10																													I							I					
1228	請求者兼委任者情報																																	I												
1229	住所			住所情報																														I							I					
1230	氏名			氏名情報																														I							I					
1231	日付			日付情報																														I							I					

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
1232	受任者情報																																I												
1233	住所			住所情報																													I							I					
1234	名称			氏名情報																													I							I					
1235	代表者名			氏名情報																													I							I					
1236	日付			日付情報																													I							I					
1237	委任状及び支給券																																							I					
1238	特別障害者手当認定請求書																																I		I										
1239	受付日			日付情報																													I												
1240	認定請求者情報																																I		I										
1241	氏名			氏名情報																													I		I										
1242	住所			住所情報																													I		I										
1243	生年月日			生年月日情報																													I		I										
1244	性別	○		X	1																												I		I										
1245	年齢			X	3																												I		I										
1246	他制度適用状況																																I		I										
1247	障害年金・老齢年金・遺族年金																																I		I										
1248	区分			X	1																												I		I										
1249	年金等の種類	○		X	2																												I		I										
1250	証書記号番号			X	20																												I		I										
1251	身体障害者手帳																																I		I										
1252	手帳の有無	○		X	1																												I		I										
1253	身障手帳番号			X	12																												I		I										
1254	身障手帳種別	○		X	1																												I		I										
1255	身障手帳等級	○		X	1																												I		I										
1256	障害名	○		X	5																												I		I										
1257	療育手帳																																I		I										
1258	手帳の有無	○		X	1																												I		I										
1259	療育手帳番号			X	5																												I		I										
1260	療育手帳等級	○		X	2																												I		I										
1261	施設への入所状況			X	1																												I		I										
1262	施設名			N	50																												I		I										
1263	病院への入院状況			X	1																												I		I										
1264	入院日			日付情報																													I		I										
1265	その他			N	50																												I		I										
1266	届出日			日付情報																													I		I										
1267	届出者			氏名情報																													I		I										
1268	認定請求書																																I		I										
1269	受付日			日付情報																													I		I										
1270	認定請求者情報																																I		I										
1271	氏名			氏名情報																													I		I										
1272	住所			住所情報																													I		I										
1273	生年月日			生年月日情報																													I		I										
1274	性別	○		X	1																												I		I										
1275	年齢			X	3																												I		I										
1276	他制度適用状況																																I		I										
1277	特児扶・障害基礎年金等																																I		I										
1278	区分			X	1																												I		I										
1279	年金等の種類	○		X	2																												I		I										
1280	証書記号番号			X	20																												I		I										
1281	身体障害者手帳																																I		I										
1282	手帳の有無	○		X	1																												I		I										
1283	身障手帳番号			X	12																												I		I										
1284	身障手帳種別	○		X	1																												I		I										
1285	身障手帳等級	○		X	1																												I		I										
1286	障害名	○		X	5																												I		I										
1287	療育手帳																																I		I										
1288	手帳の有無	○		X	1																												I		I										
1289	療育手帳番号			X	5																												I		I										
1290	療育手帳等級	○		X	2																												I		I										
1291	施設への入所状況			X	1																												I		I										
1292	施設名			N	50																												I		I										
1293	その他			N	50																												I		I										
1294	届出日			日付情報																													I		I										
1295	所得状況届																																I		I										
1296	口座振替依頼書																																I		I										
1297	国制度手当区分	○		X	1																												I		I										
1298	届出日			日付情報																													I		I										

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
1299	受給者情報																																												
1300	氏名			氏名情報																																									
1301	住所			住所情報																																									
1302	電話番号			電話番号情報																																									
1303	金融機関情報			金融機関情報																																									
1304	公的年金調書																																												
1305	氏名住所変更届																																												
1306	国制度手当区分	○		X	1																																								
1307	新氏名			氏名情報																																									
1308	旧氏名			氏名情報																																									
1309	新住所			住所情報																																									
1310	旧住所			住所情報																																									
1311	届出日			日付情報																																									
1312	届出者氏名			氏名情報																																									
1313	資格喪失届																																												
1314	国制度手当区分	○		X	1																																								
1315	受給者情報																																												
1316	氏名			氏名情報																																									
1317	住所			住所情報																																									
1318	喪失情報																																												
1319	喪失理由			X	1																																								
1320	種類他			N	30																																								
1321	喪失日			日付情報																																									
1322	届出日			日付情報																																									
1323	届出者氏名			氏名情報																																									
1324	障害者福祉手当受給資格喪失・変更																																												
1325	受付日			日付情報																																									
1326	受給者情報																																												
1327	氏名			氏名情報																																									
1328	住所			住所情報																																									
1329	資格喪失情報																																												
1330	資格喪失理由			X	1																																								
1331	転出先住所			住所情報																																									
1332	入所施設名			N	50																																								
1333	その他			N	50																																								
1334	変更情報																																												
1335	変更後　受給者氏名			氏名情報																																									
1336	変更前　受給者氏名			氏名情報																																									
1337	変更後　受給者住所			住所情報																																									
1338	変更前　受給者住所			住所情報																																									
1339	変更後　電話番号			電話番号情報																																									
1340	変更前　電話番号			電話番号情報																																									
1341	変更後　その他情報			N	50																																								
1342	変更前　その他情報			N	50																																								
1343	資格喪失・変更日付			日付情報																																									
1344	届出日			日付情報																																									
1345	届出者情報																																												
1346	氏名			氏名情報																																									
1347	住所			住所情報																																									
1348	未支払手当請求書																																												
1349	国制度手当区分	○		X	1																																								
1350	受給者情報																																												
1351	氏名			氏名情報																																									
1352	住所			住所情報																																									
1353	死亡日			日付情報																																									
1354	届出日			日付情報																																									
1355	未支払期間																																												
1356	開始			年月情報																																									
1357	終了			年月情報																																									
1358	未支払金額			9	10																																								
1359	届出者情報																																												
1360	氏名			氏名情報																																									
1361	住所			住所情報																																									
1362	続柄			続柄情報																																									
1363	特別障害者手当現況届																																												
1364	申請日			日付情報																																									
1365	申請者情報																																												

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
1366	氏名			氏名情報																														I	I										
1367	住所			住所情報																														I	I										
1368	電話番号			電話番号情報																														I	I										
1369	施設への入所について			X	1																													I	I										
1370	病院又は診療所への入院について																																	I	I										
1371	区分			X	1																													I	I										
1372	病院名			N	50																													I	I										
1373	入院日			日付情報																														I	I										
1374	退院日			日付情報																														I	I										
1375	年金の受給について																																	I	I										
1376	受給有無	○		X	1																													I	I										
1377	受給年金種別			N	20																													I	I										
1378	障害児福祉手当現況届																																	I	I										
1379	申請日			日付情報																														I	I										
1380	申請者情報																																	I	I										
1381	氏名			氏名情報																														I	I										
1382	住所			住所情報																														I	I										
1383	電話番号			電話番号情報																														I	I										
1384	施設への入所について			X	1																													I	I										
1385	病院又は診療所への入院について																																	I	I										
1386	区分			X	1																													I	I										
1387	病院名			N	50																													I	I										
1388	入院日			日付情報																														I	I										
1389	退院日			日付情報																														I	I										
1390	福祉手当現況届																																	I	I										
1391	承諾書																																	I	I										
1392	認定通知書																																	0	0										
1393	認定却下通知書																																	0	0										
1394	支給停止通知書																																	0	0										
1395	支給停止解除通知書																																	0	0										
1396	資格喪失通知書																																	0	0										
1397	所得状況届通知書																																	0	0										
1398	現況届通知書																																	0	0										
1399	受給者証明書																																	0	0										
1400	認定請求書																																	I	I	0									
1401	届出区分			N	10																													I	I	0									
1402	特児扶証書番号			X	9																													I	I	0									
1403	届出日			日付情報																														I	I	0									
1404	受付日			日付情報																														I	I	0									
1405	申請者情報																																	I	I	0									
1406	氏名			氏名情報																														I	I	0									
1407	通称名			氏名情報																														I	I	0									
1408	生年月日			生年月日情報																														I	I	0									
1409	性別	○		X	1																													I	I	0									
1410	配偶者有無	○		X	1																													I	I	0									
1411	現住所			住所情報																														I	I	0									
1412	現住所電話番号			電話番号情報																														I	I	0									
1413	転入前住所			住所情報																														I	I	0									
1414	勤務先			N	50																													I	I	0									
1415	勤務先電話番号			電話番号情報																														I	I	0									
1416	証書記号番号情報																																	I	I	0									
1417	証書記号			N	3																													I	I	0									
1418	特児扶証書番号			X	9																													I	I	0									
1419	金融機関情報			金融機関情報																														I	I	0									
1420	支払希望郵便局名称			N	50																													I	I	0									
1421	児童情報																																	I	I	0									
1422	氏名			氏名情報																														I	I	0									
1423	生年月日			生年月日情報																														I	I	0									
1424	続柄			続柄情報																														I	I	0									
1425	障害による公的年金			X	1																													I	I	0									
1426	年金等の種類	○		X	2																													I	I	0									
1427	同居・別居の区分	○		X	1																													I	I	0									
1428	在学校名・入所施設・就職先			N	50																													I	I	0									
1429	障害名①			N	50																													I	I	0									
1430	障害名②			N	50																													I	I	0									
1431	身障手帳情報																																	I	I	0									
1432	身障手帳番号			X	12																													I	I	0									

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
1433	身障手帳種別	○		X	1																													I		I	0								
1434	身障手帳等級	○		X	1																													I		I	0								
1435	療育手帳情報																																	I		I	0								
1436	療育手帳番号			X	5																													I		I	0								
1437	療育手帳等級	○		X	2																													I		I	0								
1438	届出者氏名			氏名情報																														I		I	0								
1439	所得情報																																				0								
1440	該当年度			X	4																																0								
1441	請求者所得																																				0								
1442	扶養親族数			9	2																																0								
1443	その他の児童数			9	2																																0								
1444	所得額			9	13																																0								
1445	特定扶養人数			9	2																																0								
1446	老人扶養人数			9	2																																0								
1447	障害者人数			9	2																																0								
1448	特別障害者人数			9	2																																0								
1449	控除の種類			X	1																																0								
1450	その他の控除の合計金額			9	13																																0								
1451	控除後の所得額			9	13																																0								
1452	申告有無	○		X	1																																0								
1453	配偶者所得																																				0								
1454	配偶者名			N	20																																0								
1455	扶養親族数			9	2																																0								
1456	所得額			9	13																																0								
1457	老人扶養人数			9	2																																0								
1458	障害者人数			9	2																																0								
1459	特別障害者人数			9	2																																0								
1460	控除の種類			X	1																																0								
1461	その他の控除の合計金額			9	13																																0								
1462	控除後の所得額			9	13																																0								
1463	申告有無	○		X	1																																0								
1464	扶養義務者所得																																				0								
1465	所得状況届																																	I		I	0								
1466	（特別）児童扶養手当障害認定届（額改定請求書）																																	I		I	0								
1467	届出区分			N	10																													I		I	0								
1468	特児扶証書番号			X	9																													I		I	0								
1469	受給資格者情報																																	I		I	0								
1470	受給資格者氏名			氏名情報																														I		I	0								
1471	住所			住所情報																														I		I	0								
1472	電話番号			電話番号情報																														I		I	0								
1473	対象者名			氏名情報																														I		I	0								
1474	在学校・施設名			N	50																													I		I	0								
1475	届出日			日付情報																														I		I	0								
1476	受付日			日付情報																														I		I	0								
1477	届出事項			X	1																													I		I	0								
1478	最終支払期																																	I		I	0								
1479	年月期渡分			年月情報																														I		I	0								
1480	済日付			日付情報																														I		I	0								
1481	有期			年月情報																														I		I	0								
1482	提出遅延理由																																	I		I	0								
1483	区分			X	1																													I		I	0								
1484	その他の内容			N	50																													I		I	0								
1485	届出者氏名			氏名情報																														I		I	0								
1486	証書添付																																				0								
1487	証書添付有無	○		X	1																																0								
1488	添付なしの理由			N	50																																0								
1489	審査欄																																				0								
1490	次回有期			年月情報																																	0								
1491	特児等級（旧）	○		X	2																																0								
1492	特児等級（新）	○		X	2																																0								
1493	額改定年月			年月情報																																	0								
1494	（特別）児童扶養手当変更届（住所・氏名・金融機関）																																	I		I	0								
1495	児特区分			X	1																													I		I	0								
1496	特児扶証書番号			X	9																													I		I	0								
1497	受給資格者氏名			氏名情報																														I		I	0								

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
1498	届出日			日付情報																													I		I	0									
1499	受付日			日付情報																													I		I	0									
1500	住所変更情報																																I		I	0									
1501	住所			住所情報																													I		I	0									
1502	自宅電話番号			電話番号情報																													I		I	0									
1503	勤務先電話番号			電話番号情報																													I		I	0									
1504	変更日付			日付情報																													I		I	0									
1505	前住所			住所情報																													I		I	0									
1506	扶養義務者有無	○		X	1																												I		I	0									
1507	続柄			続柄情報																													I		I	0									
1508	所得情報																																I		I	0									
1509	該当年度			X	4																												I		I	0									
1510	所得額			9	13																												I		I	0									
1511	扶養人数			9	2																												I		I	0									
1512	諸控除			X	1																												I		I	0									
1513	受給資格者新氏名			氏名情報																													I		I	0									
1514	通称名			氏名情報																													I		I	0									
1515	金融機関情報			金融機関情報																													I		I	0									
1516	児童の変更氏名①			氏名情報																													I		I	0									
1517	児童の変更氏名②			氏名情報																													I		I	0									
1518	児童の変更氏名③			氏名情報																													I		I	0									
1519	届出者氏名			氏名情報																													I		I	0									
1520	支給停止関係発生・消滅届																																I		I	0									
1521	届出区分			N	10																												I		I	0									
1522	特児扶証書番号			X	9																												I		I	0									
1523	受給資格者情報																																I		I	0									
1524	氏名			氏名情報																													I		I	0									
1525	住所			住所情報																													I		I	0									
1526	支給停止事由発生																																I		I	0									
1527	発生日付			日付情報																													I		I	0									
1528	事由			N	50																												I		I	0									
1529	その他			N	50																												I		I	0									
1530	支給停止事由消滅																																I		I	0									
1531	発生日付			日付情報																													I		I	0									
1532	事由			N	50																												I		I	0									
1533	その他			N	50																												I		I	0									
1534	届出日			日付情報																													I		I	0									
1535	受付日			日付情報																													I		I	0									
1536	届出者			氏名情報																													I		I	0									
1537	届出者氏名			氏名情報																													I		I	0									
1538	市町村確認欄																																			0									
1539	氏名			氏名情報																																0									
1540	続柄			続柄情報																																0									
1541	同居日			日付情報																																0									
1542	所得情報																																			0									
1543	該当年度			X	4																															0									
1544	所得額			9	13																															0									
1545	扶養人数			9	2																															0									
1546	諸控除			X	1																															0									
1547	記載日			日付情報																																0									
1548	（特別）児童扶養手当資格喪失届																																I		I	0									
1549	届出区分			N	10																												I		I	0									
1550	特児扶証書番号			X	9																												I		I	0									
1551	受給資格者情報																																I		I	0									
1552	氏名			氏名情報																													I		I	0									
1553	住所			住所情報																													I		I	0									
1554	電話番号			電話番号情報																													I		I	0									
1555	資格喪失発生情報																																I		I	0									
1556	発生日付			日付情報																													I		I	0									
1557	発生理由			N	50																												I		I	0									
1558	該当事項			N	50																												I		I	0									
1559	施設名			N	50																												I		I	0									
1560	最終支払期			年月情報																													I		I	0									
1561	資格喪失者情報																																I		I	0									
1562	氏名			氏名情報																													I		I	0									
1563	住所			住所情報																													I		I	0									
1564	電話番号			電話番号情報																													I		I	0									

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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 住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
1565	金融機関情報			金融機関情報																													I		I	0									
1566	未支払請求情報																																I		I	0									
1567	請求者児童氏名			氏名情報																													I		I	0									
1568	児童住所			住所情報																													I		I	0									
1569	電話番号			電話番号情報																													I		I	0									
1570	届出人と受給者との関係			続柄情報																													I		I	0									
1571	届出人氏名			氏名情報																													I		I	0									
1572	届出人住所			住所情報																													I		I	0									
1573	支払希望金融機関			金融機関情報																													I		I	0									
1574	受け取り者氏名			氏名情報																													I		I	0									
1575	受け取り者住所			住所情報																													I		I	0									
1576	受け取り者の児童との続柄			続柄情報																													I		I	0									
1577	変更になる児童氏名①			氏名情報																													I		I	0									
1578	変更になる児童氏名②			氏名情報																													I		I	0									
1579	変更になる児童氏名③			氏名情報																													I		I	0									
1580	変更になる児童氏名④			氏名情報																													I		I	0									
1581	届出日			日付情報																													I		I	0									
1582	受付日			日付情報																													I		I	0									
1583	届出者氏名			氏名情報																													I		I	0									
1584	市町村確認欄																																			0									
1585	戸籍謄本																																			0									
1586	婚姻届出有無	○		X	1																															0									
1587	婚姻届出日			日付情報																																0									
1588	住民票																																			0									
1589	同居の形跡有無	○		X	1																															0									
1590	同居日			日付情報																																0									
1591	本人申立日			日付情報																																0									
1592	過払金有無	○		X	1																															0									
1593	過払の期間																																			0									
1594	開始			年月情報																																0									
1595	終了			年月情報																																0									
1596	備考			N	50																															0									
1597	有期再認定請求書																																I		I	0									
1598	口座振替受給者用（特別）児童扶養手当証書亡失届																																I		I	0									
1599	特児扶証書番号			X	9																												I		I	0									
1600	受給資格者情報																																I		I	0									
1601	氏名			氏名情報																													I		I	0									
1602	住所			住所情報																													I		I	0									
1603	電話番号			電話番号情報																													I		I	0									
1604	証書喪失日			日付情報																													I		I	0									
1605	証書喪失事情			N	50																												I		I	0									
1606	届出日			日付情報																													I		I	0									
1607	受付日			日付情報																													I		I	0									
1608	届出者氏名			氏名情報																													I		I	0									
1609	進達一覧																																			0									
1610	認定通知書																																0		0	I									
1611	認定却下通知書																																0		0	I									
1612	支給停止通知書																																0		0	I									
1613	支給停止解除通知書																																0		0	I									
1614	証書																																0		0	I									
1615	所得状況届通知書提出予定者リスト																																			I									
1616	受給資格者情報																																			I									
1617	特児扶証書番号			X	9																															I									
1618	住所			住所情報																																I									
1619	氏名			氏名情報																																I									
1620	生年月日			生年月日情報																																I									
1621	所得状況届通知書提出者リスト																																			0									
1622	受給資格者情報																																			0									
1623	扶養親族数			9	2																															0									
1624	所得額			9	13																															0									
1625	特定扶養人数			9	2																															0									
1626	老人扶養人数			9	2																															0									
1627	障害者人数			9	2																															0									
1628	特別障害者人数			9	2																															0									
1629	本人控除数			9	2																															0									
1630	控除額合計			9	13																															0									

インタフェース仕様（ユニット）	業務ユニット番号：12	業務ユニット名：障害者福祉

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									
		CD	コード名				1 住民基本台帳	2 印鑑登録	3 外国人登録	4 選挙人名簿	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	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	住民	都道府県	連合会等	事業所	医療機関等	契約業者	判定ソフト	会計部門		
1631	所得状況届通知書																															0	0	I								
1632	証書保管証明書																															0	0									
1633	手帳交付台帳登載数																																	0								
1634	18歳以上の身体障害者手帳新規交付																																	0								
1635	（様式未決定）																																	0								
1636	更生医療給付費の状況																																	0								
1637	更生医療給付費実績報告書																																	0								
1638	（様式未決定）																																	0								
1639	第２５　障害児福祉手当等の認定及び受給資格者異動状況																																	0								
1640	事業実績報告書																																	0								
1641	国庫負担（補助）金交付申請書																																	0								
1642	国庫負担（補助）金交付申請書																																	0								