

## (別添1)特定個人情報ファイル記録項目

| 識別情報        |              | No                | 項目名            |
|-------------|--------------|-------------------|----------------|
| No          | 項目名          | 23                | 施設入所連絡票発行年月日   |
| 1           | 宛名番号         | 24                | 施設変更連絡票発行年月日   |
|             |              | 25                | 施設退所連絡票発行年月日   |
| 連絡先等情報      |              | 26                | 施設入所年月日        |
| No          | 項目名          | 27                | 施設退所年月日        |
| 1           | 氏名           | 28                | 退所事由コード        |
| 2           | 生年月日         | 29                | 事業者コード         |
| 3           | 性別           | 2. 保険料賦課・収納管理ファイル |                |
| 4           | 住所           | No                | 項目名            |
| 5           | 電話番号         | 1                 | 都道府県コード        |
| 6           | 世帯番号         | 2                 | 市町村コード         |
| 7           | 続柄           | 3                 | 賦課年度           |
| 8           | 世帯主氏名        | 4                 | 保険者番号          |
| 1. 資格管理ファイル |              | 5                 | 被保険者番号         |
| No          | 項目名          | 6                 | 資格取得回数         |
| 1           | 都道府県コード      | 7                 | 賦課回数           |
| 2           | 市町村コード       | 8                 | 賦課期日年月日        |
| 3           | 宛名番号         | 9                 | 賦課事由年月日        |
| 4           | 資格状態変更履歴番号   | 10                | 賦課事由コード        |
| 5           | 状態開始年月日      | 11                | 通知書番号          |
| 6           | 状態終了年月日      | 12                | 確定保険料額         |
| 7           | 対象者区分コード     | 13                | 賦課年月日          |
| 8           | 保険者番号        | 14                | 通知書通知理由コード     |
| 9           | 被保険者番号       | 15                | 納入通知書発行年月日     |
| 10          | 資格取得回数       | 16                | 仮徴収額変更年月日      |
| 11          | 再転入回数        | 17                | 仮徴収額変更依頼作成年月日  |
| 12          | 転入前保険者番号     | 18                | 仮徴収額変更通知書発行年月日 |
| 13          | 転入前被保険者番号    | 19                | 法定納期限          |
| 14          | 資格取得事由コード    | 20                | 月割開始月          |
| 15          | 資格喪失事由コード    | 21                | 月割終了月          |
| 16          | 一号取得年月日      | 22                | 所得段階区分コード      |
| 17          | 住所地特例開始年月日   | 23                | 改正前所得段階区分コード   |
| 18          | 住所地特例終了年月日   | 24                | 賦課額            |
| 19          | 被保険者証発行年月日   | 25                | 老齢福祉年金受給者有無コード |
| 20          | 資格者証発行年月日    | 26                | 生保受給者有無コード     |
| 21          | 受給資格証明書発行年月日 | 27                | 減免申請有無コード      |
| 22          | 所得状況照会票発行年月日 | 28                | 減免申請年月日        |

## (別添1)特定個人情報ファイル記録項目

| No | 項目名            | No  | 項目名         |
|----|----------------|-----|-------------|
| 29 | 減免事由コード        | 66  | 現過年区分       |
| 30 | 減免理由           | 67  | 一般随時区分      |
| 31 | 減免決定年月日        | 68  | 納期限日        |
| 32 | 減免決定事由コード      | 69  | 公示送達日       |
| 33 | 減免決定内容         | 70  | 公示理由        |
| 34 | 減免取消通知年月日      | 71  | 督促状発送日      |
| 35 | 減免対象開始年月日      | 72  | 督促公示送達日     |
| 36 | 減免対象終了年月日      | 73  | 督促公示理由      |
| 37 | 減免災害種類         | 74  | 催告状発送日      |
| 38 | 減免災害年月日        | 75  | 調定額         |
| 39 | 減免被害程度         | 76  | 滞納処分コード     |
| 40 | 減免率            | 77  | 滞納処分開始日     |
| 41 | 減免額            | 78  | 滞納処分終了日     |
| 42 | 特徴義務者対象年度      | 79  | 期別収納額       |
| 43 | 特別徴収義務者コード     | 80  | 繰越期別税額      |
| 44 | 年金コード          | 81  | 繰越期別収納額     |
| 45 | 基礎年金番号         | 82  | 収納回数        |
| 46 | 社保地共済区分        | 83  | 納付番号        |
| 47 | 特別徴収中止登録年月日    | 84  | 納付区分        |
| 48 | 特別徴収依頼作成年月日    | 85  | 領収日         |
| 49 | 特別徴収中止区分コード    | 86  | 会計日         |
| 50 | 特別徴収中止事由コード    | 87  | 納付額         |
| 51 | 特別徴収中止依頼作成年月日  | 88  | 延滞金         |
| 52 | 仮徴収額変更新年月日     | 89  | 督促手数料       |
| 53 | 仮徴収額変更依頼書作成年月日 | 90  | 還付加算金       |
| 54 | 捕捉年月           | 91  | 分冊番号        |
| 55 | 現年過年区分コード      | 92  | 還付充当元納付番号   |
| 56 | 期別番号           | 93  | 充当出先調定年度    |
| 57 | 徴収方法区分コード      | 94  | 充当出先賦課年度    |
| 58 | 調定年度           | 95  | 充当出先科目コード   |
| 59 | 期割額            | 96  | 充当出先科目表示コード |
| 60 | 自治体コード         | 97  | 充当出先通知書番号   |
| 61 | 科目コード          | 98  | 充当出先期別コード   |
| 62 | 科目表示コード        | 99  | 充当出先納付番号    |
| 63 | 年税額            | 100 | 還付台帳番号      |
| 64 | 納税義務者宛名番号      | 101 | 払出日         |
| 65 | 期別コード          | 102 | 金融機関CD      |

## (別添1)特定個人情報ファイル記録項目

| No          | 項目名        | No | 項目名            |
|-------------|------------|----|----------------|
| 103         | 支店CD       | 26 | 訪問調査先都道府県名     |
| 104         | 金融機関名      | 27 | 訪問調査先市区郡名      |
| 105         | 支店名        | 28 | 訪問調査先町名        |
| 106         | 種別         | 29 | 訪問調査先字名        |
| 107         | 口座番号       | 30 | 訪問調査先番地        |
| 108         | 名義人        | 31 | 訪問調査先方書        |
| 109         | 歳入区分       | 32 | 訪問調査先郵便番号      |
| 110         | 過誤納発生区分    | 33 | 訪問調査先電話番号      |
| 111         | 過誤納発生日     | 34 | 特定疾病コード        |
| 112         | 通知書発送日     | 35 | 医療保険者番号        |
| 3. 認定管理ファイル |            | 36 | 医療保険者名称        |
| No          | 項目名        | 37 | 医療保険被保険者証番号    |
| 1           | 都道府県コード    | 38 | 医療保険被保険者証記号    |
| 2           | 市町村コード     | 39 | 医療保険有効開始年月日    |
| 3           | 保険者番号      | 40 | 医療保険有効終了年月日    |
| 4           | 被保険者番号     | 41 | 老人保健市町村コード     |
| 5           | 申請年月日      | 42 | 老人保健受給者番号      |
| 6           | 審査回数       | 43 | 情報提供に同意する署名有無  |
| 7           | 申請取消事由コード  | 44 | 区分変更申請理由       |
| 8           | 申請取消年月日    | 45 | 制度改正時の申請区分     |
| 9           | 受給者電話番号    | 46 | 被保険者区分         |
| 10          | 申請事由コード    | 47 | 一次判定処理年月日      |
| 11          | 提出代行者関係コード | 48 | 一次判定要介護状態区分コード |
| 12          | 提出代行者機関    | 49 | 要介護認定等基準時間     |
| 13          | 提出代行者名     | 50 | 機能訓練間接生活介助時間   |
| 14          | 提出代行者住所コード | 51 | 第1群中間評価項目点数    |
| 15          | 提出代行者都道府県名 | 52 | 第2群中間評価項目点数    |
| 16          | 提出代行者市区町村名 | 53 | 第3群中間評価項目点数    |
| 17          | 提出代行者町名    | 54 | 第4群中間評価項目点数    |
| 18          | 提出代行者字名    | 55 | 第5群中間評価項目点数    |
| 19          | 提出代行者番地    | 56 | 第6群中間評価項目点数    |
| 20          | 提出代行者方書    | 57 | 第7群中間評価項目点数    |
| 21          | 提出代行者郵便番号  | 58 | 警告コード_認定ソフト99  |
| 22          | 提出代行者電話番号  | 59 | 一次判定警告配列コード    |
| 23          | 訪問調査先機関    | 60 | 要介護認定基準時間      |
| 24          | 訪問調査先名     | 61 | 要介護認定基準時間_食事   |
| 25          | 訪問調査先住所コード | 62 | 要介護認定基準時間_排泄   |

## (別添1)特定個人情報ファイル記録項目

| No | 項目名              | No  | 項目名            |
|----|------------------|-----|----------------|
| 63 | 要介護認定基準時間__移動    | 100 | 重度指標__移乗       |
| 64 | 要介護認定基準時間__清潔保持時 | 101 | 重度指標__座位保持     |
| 65 | 要介護認定基準時間__間接ケア  | 102 | 重度指標__飲水       |
| 66 | 要介護認定基準時間__問題行動  | 103 | 重度指標__嚥下       |
| 67 | 要介護認定基準時間__機能訓練  | 104 | 軽度指標__座位保持     |
| 68 | 要介護認定基準時間__医療関連  | 105 | 軽度指標__食事摂取     |
| 69 | 痴呆性高齢者目印コード      | 106 | 軽度指標__自分の名前を言う |
| 70 | 自立度組み合わせ__自立     | 107 | 軽度指標__洗顔       |
| 71 | 自立度組み合わせ__要支援    | 108 | 軽度指標__整髪       |
| 72 | 自立度組み合わせ__要介護1   | 109 | 軽度指標__口腔清潔     |
| 73 | 自立度組み合わせ__要介護2   | 110 | 軽度指標__爪きり      |
| 74 | 自立度組み合わせ__要介護3   | 111 | 軽度指標__ズボン等の着脱  |
| 75 | 自立度組み合わせ__要介護4   | 112 | 軽度指標__洗身       |
| 76 | 自立度組み合わせ__要介護5   | 113 | 軽度指標__上衣の着脱    |
| 77 | 重度指標__起き上がり      | 114 | 軽度指標__起き上がり    |
| 78 | 重度指標__立ち上がり      | 115 | 軽度指標__立ち上がり    |
| 79 | 重度指標__片足での立位     | 116 | 軽度指標__片足での立位   |
| 80 | 重度指標__ひどい物忘れ     | 117 | 軽度指標__飲水       |
| 81 | 重度指標__洗身         | 118 | 軽度指標__意思の伝達    |
| 82 | 重度指標__排尿         | 119 | 軽度指標__日常の意思決定  |
| 83 | 重度指標__上衣の着脱      | 120 | 軽度指標__日課理解     |
| 84 | 重度指標__毎日の日課を理解   | 121 | 軽度指標__短期記憶     |
| 85 | 重度指標__ズボン等の着脱    | 122 | 軽度指標__薬内服      |
| 86 | 重度指標__口腔清潔       | 123 | 軽度指標__歩行       |
| 87 | 重度指標__洗顔         | 124 | 指標予備1          |
| 88 | 重度指標__整髪         | 125 | 指標予備2          |
| 89 | 重度指標__自分の名前を言う   | 126 | 指標予備3          |
| 90 | 重度指標__股関節の制限     | 127 | 指標予備4          |
| 91 | 重度指標__食事摂取       | 128 | 指標予備5          |
| 92 | 重度指標__指示への反応     | 129 | 指標予備6          |
| 93 | 重度指標__金銭の管理      | 130 | 指標予備7          |
| 94 | 重度指標__日常の意思決定    | 131 | 指標予備8          |
| 95 | 重度指標__同じ話をする     | 132 | 指標予備9          |
| 96 | 重度指標__短期記憶       | 133 | 簡素化可能コード       |
| 97 | 重度指標__季節理解       | 134 | 簡素化判定結果詳細コード   |
| 98 | 重度指標__薬内服        | 135 | 認知症高齢者の蓋然性評価C  |
| 99 | 重度指標__場所理解       | 136 | 認知症高齢者の蓋然性評価P  |

## (別添1)特定個人情報ファイル記録項目

| No  | 項目名              | No  | 項目名              |
|-----|------------------|-----|------------------|
| 137 | 推定される給付区分コード     | 174 | 実施年月日            |
| 138 | 認定審査会コード         | 175 | 受理年月日__訪問調査      |
| 139 | 認定審査会予定年月日       | 176 | サービス事業者コード__調査結果 |
| 140 | 審査会資料作成年月日       | 177 | 訪問調査員コード__調査結果   |
| 141 | 審査会割当連番          | 178 | 訪問調査票新旧区分コード     |
| 142 | 簡素化予定コード         | 179 | 施設名              |
| 143 | 認定結果変更事由コード      | 180 | 施設住所コード          |
| 144 | 認定結果内容コード        | 181 | 施設都道府県名          |
| 145 | 意見内容             | 182 | 施設市区郡名           |
| 146 | 二次判定要介護区分コード     | 183 | 施設町名             |
| 147 | みなし認定区分コード       | 184 | 施設字名             |
| 148 | 要介護1の場合の状態像      | 185 | 施設番地             |
| 149 | 要介護状態区分コード       | 186 | 施設方書             |
| 150 | 変更事由コード          | 187 | 施設郵便番号           |
| 151 | 認定有効期間開始年月日__市町村 | 188 | 施設電話番号           |
| 152 | 認定有効期間終了年月日__市町村 | 189 | 施設在宅区分コード        |
| 153 | 受給者認定結果通知書発行年月日  | 190 | 現在状況コード          |
| 154 | 受給者認定年月日         | 191 | 訪問介護回数           |
| 155 | 認定取消事由コード        | 192 | 訪問入浴回数           |
| 156 | 認定取消年月日          | 193 | 訪問看護回数           |
| 157 | 認定通知理由           | 194 | 訪問リハビリ回数         |
| 158 | 訪問通所支給限度基準額      | 195 | 居宅療養管理指導回数       |
| 159 | 訪問通所上限管理適用開始年月日  | 196 | 通所介護回数           |
| 160 | 訪問通所上限管理適用終了年月日  | 197 | 通所リハビリ回数         |
| 161 | 短期入所支給限度基準額      | 198 | 福祉用具貸与回数         |
| 162 | 訪問入所上限管理適用開始年月日  | 199 | 短期入所生活介護回数       |
| 163 | 訪問入所上限管理適用終了年月日  | 200 | 短期入所療養介護回数       |
| 164 | 備考__要介護認定        | 201 | 痴呆対応型共同生活介護回数    |
| 165 | 申請番号             | 202 | 特定施設入所者生活介護回数    |
| 166 | 要介護認定基準時間__つみ足時間 | 203 | 福祉用具購入回数         |
| 167 | 一次判定結果基準時間つみ足し後  | 204 | 小規模多機能型居宅介護      |
| 168 | 要介護認定基準時間つみ足し以外  | 205 | 認知症対応型通所介護       |
| 169 | 状態の安定性コード        | 206 | 夜間対応型訪問介護        |
| 170 | サービス事業者コード__調査割当 | 207 | 介護老人施設入所者生活介護    |
| 171 | 訪問調査員コード__調査割当   | 208 | 密着型特定施設入居者生活介護   |
| 172 | 訪問調査票入手期限年月日     | 209 | 日中の生活            |
| 173 | 訪問調査依頼年月日        | 210 | 外出頻度             |

## (別添1)特定個人情報ファイル記録項目

| No  | 項目名          | No  | 項目名           |
|-----|--------------|-----|---------------|
| 211 | 環境_参加の状況等の変化 | 248 | つめ切りコード       |
| 212 | 現在のサービス区分    | 249 | ボタンかけはずしコード   |
| 213 | 住宅改修有無コード    | 250 | 上衣着脱コード       |
| 214 | 麻痺左上肢コード     | 251 | ズボン等の着脱コード    |
| 215 | 麻痺右上肢コード     | 252 | 靴下着脱コード       |
| 216 | 麻痺左下肢コード     | 253 | 居室掃除コード       |
| 217 | 麻痺右下肢コード     | 254 | 薬内服コード        |
| 218 | 麻痺その他コード     | 255 | 金銭管理コード       |
| 219 | 拘縮肩関節コード     | 256 | ひどい物忘れコード     |
| 220 | 拘縮肘関節コード     | 257 | 周囲への無関心コード    |
| 221 | 拘縮股関節コード     | 258 | 視力コード         |
| 222 | 拘縮膝関節コード     | 259 | 聴力コード         |
| 223 | 拘縮足関節コード     | 260 | 意思伝達コード       |
| 224 | 拘縮その他コード     | 261 | 指示反応コード       |
| 225 | 寝返りコード       | 262 | 日課理解コード       |
| 226 | 起き上がりコード     | 263 | 生年月日を言うコード    |
| 227 | 両足での座位コード    | 264 | 短期記憶コード__訪問調査 |
| 228 | 両足つかない座位コード  | 265 | 名前を言うコード      |
| 229 | 両足での立位コード    | 266 | 季節理解コード       |
| 230 | 歩行コード        | 267 | 場所理解コード       |
| 231 | 移乗コード        | 268 | 被害的コード        |
| 232 | 立ち上がりコード     | 269 | 錯話コード         |
| 233 | 片足立位保持コード    | 270 | 幻覚幻聴コード       |
| 234 | 浴槽出入りコード     | 271 | 感情不安定コード      |
| 235 | 洗身コード        | 272 | 昼夜逆転コード       |
| 236 | じょくそう有無コード   | 273 | 暴言暴行コード       |
| 237 | 皮膚疾患コード      | 274 | 同じ話コード        |
| 238 | 片手胸元持ち上げコード  | 275 | 大声コード         |
| 239 | 嚙下コード        | 276 | 介護抵抗コード       |
| 240 | 尿意コード        | 277 | 常時徘徊コード       |
| 241 | 便意コード        | 278 | 落ち着きなしコード     |
| 242 | 排尿後後始末コード    | 279 | 外出して戻れないコード   |
| 243 | 排便後後始末コード    | 280 | 一人で出たがるコード    |
| 244 | 食事摂取コード      | 281 | 収集癖コード        |
| 245 | 口腔清潔コード      | 282 | 火不始末コード       |
| 246 | 洗顔コード        | 283 | 物や衣類を壊すコード    |
| 247 | 整髪コード        | 284 | 不潔行為コード       |

## (別添1)特定個人情報ファイル記録項目

| No  | 項目名             | No          | 項目名             |
|-----|-----------------|-------------|-----------------|
| 285 | 異食行動コード         | 322         | 受理年月日__意見書      |
| 286 | 性的迷惑行動コード       | 323         | 医療機関コード__結果     |
| 287 | 点滴管理コード         | 324         | かかりつけ医コード__結果   |
| 288 | 中心静脈栄養コード       | 325         | 指定医区分コード__結果    |
| 289 | 透析コード           | 326         | かかりつけ医新規継続区分コード |
| 290 | ストーマコード         | 327         | 同意書有無コード        |
| 291 | 酸素療法コード         | 328         | 施設在宅区分コード       |
| 292 | レスピレーターコード      | 329         | 短期記憶コード__意見書    |
| 293 | 気管切開の処置コード      | 330         | 認知能力コード         |
| 294 | 疼痛看護コード         | 331         | 伝達能力コード         |
| 295 | 経管栄養コード         | 332         | 食事コード           |
| 296 | モニター測定コード       | 333         | 障害老人自立度コード      |
| 297 | じょくそう処置コード      | 334         | 痴呆性老人自立度コード     |
| 298 | カテーテルコード        | 335         | 点滴管理コード         |
| 299 | 障害老人自立度コード      | 336         | 中心静脈栄養コード       |
| 300 | 痴呆性老人自立度コード     | 337         | 透析コード           |
| 301 | 座位保持コード         | 338         | ストーマコード         |
| 302 | 移動コード           | 339         | 酸素療法コード         |
| 303 | 飲水コード           | 340         | レスピレーターコード      |
| 304 | 電話の利用コード        | 341         | 気管切開の処置コード      |
| 305 | 日常の意思決定コード      | 342         | 疼痛看護コード         |
| 306 | 排尿コード           | 343         | 経管栄養コード         |
| 307 | 排便コード           | 344         | モニター測定コード       |
| 308 | 独り言__独り笑いコード    | 345         | じょくそう処置コード      |
| 309 | 自分勝手に行動するコード    | 346         | カテーテルコード        |
| 310 | 話がまとまらないコード     | 4. 給付管理ファイル |                 |
| 311 | 集団参加が出来ないコード    | No          | 項目名             |
| 312 | 買い物コード          | 1           | 都道府県コード         |
| 313 | 簡単な調理コード        | 2           | 市町村コード          |
| 314 | 定期巡回随時型訪問介護看護回数 | 3           | 保険者番号           |
| 315 | 複合型サービス         | 4           | 被保険者番号          |
| 316 | 医療機関コード__依頼     | 5           | サービス提供年月        |
| 317 | かかりつけ医コード__依頼   | 6           | 償還払整理番号         |
| 318 | 指定医区分コード__依頼    | 7           | 交換情報識別番号        |
| 319 | 意見書入手期限年月日      | 8           | 申請者区分コード        |
| 320 | 意見書聴取依頼年月日      | 9           | 申請者氏名           |
| 321 | 記入年月日           | 10          | 申請者郵便番号         |

## (別添1)特定個人情報ファイル記録項目

| No | 項目名          | No | 項目名            |
|----|--------------|----|----------------|
| 11 | 申請者住所コード     | 48 | 審査年月           |
| 12 | 申請者都道府県名     | 49 | 申請番号           |
| 13 | 申請者市区郡名      | 50 | 償還払整理番号        |
| 14 | 申請者町名        | 51 | 公費1負担者番号       |
| 15 | 申請者字名        | 52 | 公費1受給者番号       |
| 16 | 申請者番地        | 53 | 公費2負担者番号       |
| 17 | 申請者方書        | 54 | 公費2受給者番号       |
| 18 | 申請者電話番号      | 55 | 公費3負担者番号       |
| 19 | 申請年月日        | 56 | 公費3受給者番号       |
| 20 | 生年月日         | 57 | 旧措置入所者特例コード    |
| 21 | 性別コード        | 58 | サービス計画作成者区分コード |
| 22 | 要介護状態区分コード   | 59 | 居宅介護支援事業所番号    |
| 23 | 認定有効期間開始年月日  | 60 | 開始年月日          |
| 24 | 認定有効期間終了年月日  | 61 | 中止年月日          |
| 25 | 支払区分コード      | 62 | 中止理由コード        |
| 26 | 支払場所         | 63 | 入所__院年月日       |
| 27 | 開始年月日        | 64 | 退所__院年月日       |
| 28 | 終了年月日        | 65 | 入所__院実日数       |
| 29 | 開始曜日         | 66 | 外泊日数           |
| 30 | 終了曜日         | 67 | 退所__院後の状態コード   |
| 31 | 開始時間         | 68 | 保険給付率          |
| 32 | 終了時間         | 69 | 公費1給付率         |
| 33 | 金融機関コード      | 70 | 公費2給付率         |
| 34 | 金融機関支店コード    | 71 | 公費3給付率         |
| 35 | 預金種目コード      | 72 | 当初保険サービス単位数    |
| 36 | 口座番号         | 73 | 当初保険請求額        |
| 37 | 口座名義人__カナ    | 74 | 当初保険利用者負担額     |
| 38 | 保険請求額        | 75 | 当初保険緊急時療養費合計額  |
| 39 | 自己負担額        | 76 | 当初保険特定診療費合計額   |
| 40 | 申請理由         | 77 | 当初保険食事提供費請求額   |
| 41 | 申請遅延理由コード    | 78 | 当初公費1サービス単位数   |
| 42 | 受領委任区分コード    | 79 | 当初公費1公費請求額     |
| 43 | 受領委任給付事業者コード | 80 | 当初公費1公費本人負担額   |
| 44 | 決定年月日        | 81 | 当初公費1緊急時療養費合計額 |
| 45 | 支給区分コード      | 82 | 当初公費1特定診療費合計額  |
| 46 | 不支給減額理由コード   | 83 | 当初公費1食事提供費     |
| 47 | 支給額          | 84 | 当初公費2サービス単位数   |



## (別添1)特定個人情報ファイル記録項目

| No  | 項目名            | No  | 項目名             |
|-----|----------------|-----|-----------------|
| 85  | 当初公費2公費請求額     | 122 | 特定診療費情報の有無コード   |
| 86  | 当初公費2公費本人負担額   | 123 | 食事提供費情報の有無コード   |
| 87  | 当初公費2緊急時療養費合計額 | 124 | 集計情報の有無コード      |
| 88  | 当初公費2特定診療費合計額  | 125 | サービス計画費の有無コード   |
| 89  | 当初公費2食事提供費     | 126 | 福祉用具購入費の有無コード   |
| 90  | 当初公費3サービス単位数   | 127 | 住宅改修費の有無コード     |
| 91  | 当初公費3公費請求額     | 128 | サービス種類コード       |
| 92  | 当初公費3公費本人負担額   | 129 | サービス実日数         |
| 93  | 当初公費3緊急時療養費合計額 | 130 | 計画単位数           |
| 94  | 当初公費3特定診療費合計額  | 131 | 限度額管理対象単位数      |
| 95  | 当初公費3食事提供費     | 132 | 限度額管理対象外単位数     |
| 96  | 保険サービス単位数      | 133 | 短期入所計画日数        |
| 97  | 保険請求額          | 134 | 当初短期入所実日数       |
| 98  | 保険利用者負担額       | 135 | 当初単位数合計         |
| 99  | 保険緊急時施設療養費合計額  | 136 | 当初単位数単価         |
| 100 | 保険特定診療費合計額     | 137 | 当初保険請求額         |
| 101 | 保険食事提供費請求額     | 138 | 当初利用者負担額        |
| 102 | 公費1サービス単位数     | 139 | 当初公費1単位数合計      |
| 103 | 公費1公費請求額       | 140 | 当初公費1請求額        |
| 104 | 公費1公費本人負担額     | 141 | 当初公費1本人負担額      |
| 105 | 公費1緊急時施設療養費合計額 | 142 | 当初公費2単位数合計      |
| 106 | 公費1特定診療費合計額    | 143 | 当初公費2請求額        |
| 107 | 公費1食事提供費       | 144 | 当初公費2本人負担額      |
| 108 | 公費2サービス単位数     | 145 | 当初公費3単位数合計      |
| 109 | 公費2公費請求額       | 146 | 当初公費3請求額        |
| 110 | 公費2公費本人負担額     | 147 | 当初公費3本人負担額      |
| 111 | 公費2緊急時施設療養費合計額 | 148 | 当初保険請求出来高単位数合計  |
| 112 | 公費2特定診療費合計額    | 149 | 当初保険請求出来高請求額    |
| 113 | 公費2食事提供費       | 150 | 当初保険請求出来高利用者負担額 |
| 114 | 公費3サービス単位数     | 151 | 当初公費1出来高点数合計    |
| 115 | 公費3公費請求額       | 152 | 当初公費1出来高請求額     |
| 116 | 公費3公費本人負担額     | 153 | 当初公費1出来高利用者負担額  |
| 117 | 公費3緊急時施設療養費合計額 | 154 | 当初公費2出来高点数合計    |
| 118 | 公費3特定診療費合計額    | 155 | 当初公費2出来高請求額     |
| 119 | 公費3食事提供費       | 156 | 当初公費2出来高利用者負担額  |
| 120 | 明細情報有無コード      | 157 | 当初公費3出来高点数合計    |
| 121 | 緊急時診療費情報の有無コード | 158 | 当初公費3出来高請求額     |

## (別添1)特定個人情報ファイル記録項目

| No  | 項目名             | No  | 項目名           |
|-----|-----------------|-----|---------------|
| 159 | 当初公費3出来高利用者負担額  | 196 | 福祉用具購入年月日     |
| 160 | 短期入所実日数         | 197 | 福祉用具商品名       |
| 161 | 単位数合計           | 198 | 福祉用具種目コード     |
| 162 | 保険請求額           | 199 | 福祉用具製造事業者名    |
| 163 | 公費1単位数合計        | 200 | 福祉用具販売事業者名    |
| 164 | 公費1請求額          | 201 | 購入金額          |
| 165 | 公費2単位数合計        | 202 | 摘要_品目コード      |
| 166 | 公費2請求額          | 203 | 自己負担上限額       |
| 167 | 公費3単位数合計        | 204 | 支給金額_予定       |
| 168 | 公費3請求額          | 205 | 所得区分コード       |
| 169 | 保険請求出来高単位数合計    | 206 | 個人所得区分コード     |
| 170 | 保険請求出来高請求額      | 207 | 世帯合算有無コード     |
| 171 | 公費1出来高点数合計      | 208 | 老齢福祉年金受給有無コード |
| 172 | 公費1出来高請求額       | 209 | 代表被保険者番号      |
| 173 | 公費2出来高点数合計      | 210 | サービス提供費合計額    |
| 174 | 公費2出来高請求額       | 211 | 再審査回数         |
| 175 | 公費3出来高点数合計      | 212 | 利用者負担第2段階     |
| 176 | 公費3出来高請求額       | 213 | 口座自動振替区分コード   |
| 177 | 審査方法区分          | 214 | 激変緩和対象コード     |
| 178 | サービス項目コード       | 215 | 受付年月日         |
| 179 | レコード番号          | 216 | 交換情報識別番号      |
| 180 | 住宅改修着工年月日       | 217 | 申請者区分コード      |
| 181 | 住宅改修事業者名        | 218 | 申請者氏名         |
| 182 | 住宅改修を行った住宅の住所   | 219 | 申請者郵便番号       |
| 183 | 改修金額            | 220 | 申請者住所コード      |
| 184 | 介護保険対象額         | 221 | 申請者都道府県名      |
| 185 | 審査方法区分コード       | 222 | 申請者市区郡名       |
| 186 | 住宅所有者と本人との関係コード | 223 | 申請者町名         |
| 187 | 手すり取付コード        | 224 | 申請者字名         |
| 188 | 段差解消コード         | 225 | 申請者番地         |
| 189 | 材料変更コード         | 226 | 申請者方書         |
| 190 | 扉取替えコード         | 227 | 申請者電話番号       |
| 191 | 便器替えコード         | 228 | 本人支払額         |
| 192 | その他コード          | 229 | 申請年月日         |
| 193 | その他備考           | 230 | 支払区分コード       |
| 194 | 所有者名称           | 231 | 支払場所          |
| 195 | 住宅改修完成年月日       | 232 | 開始年月日         |

## (別添1)特定個人情報ファイル記録項目

| No                   | 項目名              | No | 項目名             |
|----------------------|------------------|----|-----------------|
| 233                  | 終了年月日            | 21 | 申請者区分コード        |
| 234                  | 開始曜日             | 22 | 申請者氏名           |
| 235                  | 終了曜日             | 23 | 申請者郵便番号         |
| 236                  | 開始時間             | 24 | 申請者住所           |
| 237                  | 終了時間             | 25 | 申請者番地           |
| 238                  | 金融機関コード          | 26 | 申請者方書           |
| 239                  | 金融機関支店コード        | 27 | 申請者電話番号         |
| 240                  | 預金種目コード          | 28 | 本人支払額           |
| 241                  | 口座番号             | 29 | 申請年月日           |
| 242                  | 口座名義人_カナ         | 30 | 金融機関コード         |
| 243                  | 審査方法区分コード        | 31 | 金融機関支店コード       |
| 244                  | 決定年月日            | 32 | 口座種目            |
| 245                  | 支給区分コード          | 33 | 口座番号            |
| 246                  | 支給金額             | 34 | 口座名義人(カナ)       |
| 247                  | 不支給理由            | 35 | 審査方法区分コード       |
| 5. 高額サービス費(年間)管理ファイル |                  | 36 | 証記載保険者番号        |
| No                   | 項目名              | 37 | 決定年月日           |
| 1                    | 都道府県コード          | 38 | 支給区分コード         |
| 2                    | 市町村コード           | 39 | 支給金額            |
| 3                    | 保険者番号            | 40 | 不支給理由           |
| 4                    | 被保険者番号           | 41 | 入力年月日           |
| 5                    | 対象年度             | 42 | 対象年度8月分 自己負担額   |
| 6                    | 審査年月             | 43 | 対象年度8月分 摘要      |
| 7                    | 按分自治体(介護保険者番号)   | 44 | 対象年度9月分 自己負担額   |
| 8                    | 計算期間開始年月日        | 45 | 対象年度9月分 摘要      |
| 9                    | 計算期間終了年月日        | 46 | 対象年度10月分 自己負担額  |
| 10                   | 基準年月日            | 47 | 対象年度10月分 摘要     |
| 11                   | 自己負担額(年間合計)      | 48 | 対象年度11月分 自己負担額  |
| 12                   | 自己負担額(年間基準自治体合計) | 49 | 対象年度11月分 摘要     |
| 13                   | 自己負担額(年間按分自治体合計) | 50 | 対象年度12月分 自己負担額  |
| 14                   | 自己負担上限額(年間)      | 51 | 対象年度12月分 摘要     |
| 15                   | 支給金額(予定)         | 52 | 対象年度翌年1月分 自己負担額 |
| 16                   | 世帯合算有無コード        | 53 | 対象年度翌年1月分 摘要    |
| 17                   | 口座自動振替区分コード      | 54 | 対象年度翌年2月分 自己負担額 |
| 18                   | 他自治体依頼区分         | 55 | 対象年度翌年2月分 摘要    |
| 19                   | 受付年月日            | 56 | 対象年度翌年3月分 自己負担額 |
| 20                   | 交換情報識別番号         | 57 | 対象年度翌年3月分 摘要    |

## (別添1)特定個人情報ファイル記録項目

| No              | 項目名                   | No | 項目名                     |
|-----------------|-----------------------|----|-------------------------|
| 58              | 対象年度翌年4月分 自己負担額       | 27 | 按分後支給額                  |
| 59              | 対象年度翌年4月分 摘要          | 28 | うち70歳以上分按分後支給額          |
| 60              | 対象年度翌年5月分 自己負担額       | 29 | 介護低所得者 I 再計算実施の有無       |
| 61              | 対象年度翌年5月分 摘要          | 30 | 備考                      |
| 62              | 対象年度翌年6月分 自己負担額       | 31 | 計算結果連絡先情報 郵便番号          |
| 63              | 対象年度翌年6月分 摘要          | 32 | 計算結果連絡先情報 住所            |
| 64              | 対象年度翌年7月分 自己負担額       | 33 | 計算結果連絡先情報 支給額計算結果連絡先名称1 |
| 65              | 対象年度翌年7月分 摘要          | 34 | 計算結果連絡先情報 支給額計算結果連絡先名称2 |
| 66              | 対象年度合計欄 自己負担額年度合計     | 35 | 計算結果連絡先情報 通知年月日         |
| 6. 高額医療合算管理ファイル |                       | 36 | 連絡票発行者情報 連絡票発行者名        |
| No              | 項目名                   | 37 | 連絡票発行者情報 連絡票発行者郵便番号     |
| 1               | 都道府県コード               | 38 | 連絡票発行者情報 連絡票発行者住所       |
| 2               | 市町村コード                | 39 | 計算結果問い合わせ先情報 郵便番号       |
| 3               | 保険者番号                 | 40 | 計算結果問い合わせ先情報 住所         |
| 4               | 被保険者番号                | 41 | 計算結果問い合わせ先情報 問い合わせ先名称   |
| 5               | 交換情報識別番号              | 42 | 計算結果問い合わせ先情報 問い合わせ先名称   |
| 6               | 支給申請書整理番号             | 43 | 計算結果問い合わせ先情報 問い合わせ先電話番号 |
| 7               | 保険制度コード               | 44 | ①70歳以上負担額合計             |
| 8               | 対象年度                  | 45 | ③①に係る支給額合計              |
| 9               | 自己負担額証明書整理番号          | 46 | ④70歳未満負担額合計             |
| 10              | 支給対象者氏名(カナ)           | 47 | ⑤④+(①-③)の合計額            |
| 11              | 支給対象者氏名(漢字)           | 48 | ⑦⑤に係る支給額合計              |
| 12              | 生年月日                  | 49 | ⑧③+⑦の合計額                |
| 13              | 性別(1:男 2:女)           | 50 | 支給不支給フラグ                |
| 14              | 被保険者証記号               | 51 | 支給不支給決定年月日              |
| 15              | 被保険者(証)番号             | 52 | 支給不支給決定理由               |
| 16              | 計算対象期間開始年月日           | 53 | 振込予定年月日                 |
| 17              | 計算対象期間終了年月日           | 54 | 申請年月日                   |
| 18              | 世帯負担総額                | 55 | 支給方法                    |
| 19              | 介護等合算一部負担金等世帯合算額      | 56 | 口座管理番号                  |
| 20              | 70歳以上介護等合算一部負担金等世帯合算額 | 57 | 金融機関コード                 |
| 21              | 所得区分                  | 58 | 店舗コード                   |
| 22              | 70歳以上の者に係る所得区分        | 59 | 種目                      |
| 23              | 介護等合算算定基準額            | 60 | 口座番号                    |
| 24              | 70歳以上介護等合算算定基準額       | 61 | 口座名義人(カナ)               |
| 25              | 世帯支給総額                | 62 | 振込口座管理番号                |
| 26              | うち70歳以上分世帯支給総額        | 63 | 申請者区分コード                |

## (別添1)特定個人情報ファイル記録項目

| No                 | 項目名            | No                     | 項目名       |
|--------------------|----------------|------------------------|-----------|
| 64                 | 申請者氏名          | 18                     | 激変緩和対象コード |
| 65                 | 申請者郵便番号        | 19                     | 受付年月日     |
| 66                 | 申請者住所          | 20                     | 交換情報識別番号  |
| 67                 | 申請者番地          | 21                     | 申請者区分コード  |
| 68                 | 申請者方書          | 22                     | 申請者氏名     |
| 69                 | 申請者電話番号        | 23                     | 申請者郵便番号   |
| 7. 事業対象者管理ファイル     |                | 24                     | 申請者住所コード  |
| No                 | 項目名            | 25                     | 申請者都道府県名  |
| 1                  | 都道府県コード        | 26                     | 申請者市区郡名   |
| 2                  | 市町村コード         | 27                     | 申請者町名     |
| 3                  | 保険者番号          | 28                     | 申請者字名     |
| 4                  | 被保険者番号         | 29                     | 申請者番地     |
| 5                  | 作成年月日          | 30                     | 申請者方書     |
| 6                  | 基本チェックリスト実施年月日 | 31                     | 申請者電話番号   |
| 7                  | 総合事業対象者区分コード   | 32                     | 本人支払額     |
| 8                  | 基本チェックリスト結果登録日 | 33                     | 申請年月日     |
| 9                  | 総合事業有効期間開始年月日  | 34                     | 支払区分コード   |
| 10                 | 総合事業有効期間終了年月日  | 35                     | 支払場所      |
| 8. 高額サービス費相当管理ファイル |                | 36                     | 開始年月日     |
| No                 | 項目名            | 37                     | 終了年月日     |
| 1                  | 都道府県コード        | 38                     | 開始曜日      |
| 2                  | 市町村コード         | 39                     | 終了曜日      |
| 3                  | 保険者番号          | 40                     | 開始時間      |
| 4                  | 被保険者番号         | 41                     | 終了時間      |
| 5                  | サービス提供年月       | 42                     | 金融機関コード   |
| 6                  | 審査年月           | 43                     | 金融機関支店コード |
| 7                  | 自己負担上限額        | 44                     | 預金種目コード   |
| 8                  | 支給金額_予定        | 45                     | 口座番号      |
| 9                  | 所得区分コード        | 46                     | 口座名義人_カナ  |
| 10                 | 個人所得区分コード      | 47                     | 審査方法区分コード |
| 11                 | 世帯合算有無コード      | 48                     | 決定年月日     |
| 12                 | 老齢福祉年金受給有無コード  | 49                     | 支給区分コード   |
| 13                 | 代表被保険者番号       | 50                     | 支給金額      |
| 14                 | サービス提供費合計額     | 51                     | 不支給理由     |
| 15                 | 再審査回数          | 9. 高額サービス費相当(年間)管理ファイル |           |
| 16                 | 利用者負担第2段階      | No                     | 項目名       |
| 17                 | 口座自動振替区分コード    | 1                      | 都道府県コード   |

## (別添1)特定個人情報ファイル記録項目

| No | 項目名              | No                 | 項目名               |
|----|------------------|--------------------|-------------------|
| 2  | 市町村コード           | 39                 | 支給金額              |
| 3  | 保険者番号            | 40                 | 不支給理由             |
| 4  | 被保険者番号           | 41                 | 入力年月日             |
| 5  | 対象年度             | 42                 | 対象年度8月分 自己負担額     |
| 6  | 審査年月             | 43                 | 対象年度8月分 摘要        |
| 7  | 按分自治体(介護保険者番号)   | 44                 | 対象年度9月分 自己負担額     |
| 8  | 計算期間開始年月日        | 45                 | 対象年度9月分 摘要        |
| 9  | 計算期間終了年月日        | 46                 | 対象年度10月分 自己負担額    |
| 10 | 基準年月日            | 47                 | 対象年度10月分 摘要       |
| 11 | 自己負担額(年間合計)      | 48                 | 対象年度11月分 自己負担額    |
| 12 | 自己負担額(年間基準自治体合計) | 49                 | 対象年度11月分 摘要       |
| 13 | 自己負担額(年間按分自治体合計) | 50                 | 対象年度12月分 自己負担額    |
| 14 | 自己負担上限額(年間)      | 51                 | 対象年度12月分 摘要       |
| 15 | 支給金額(予定)         | 52                 | 対象年度翌年1月分 自己負担額   |
| 16 | 世帯合算有無コード        | 53                 | 対象年度翌年1月分 摘要      |
| 17 | 口座自動振替区分コード      | 54                 | 対象年度翌年2月分 自己負担額   |
| 18 | 他自治体依頼区分         | 55                 | 対象年度翌年2月分 摘要      |
| 19 | 受付年月日            | 56                 | 対象年度翌年3月分 自己負担額   |
| 20 | 交換情報識別番号         | 57                 | 対象年度翌年3月分 摘要      |
| 21 | 申請者区分コード         | 58                 | 対象年度翌年4月分 自己負担額   |
| 22 | 申請者氏名            | 59                 | 対象年度翌年4月分 摘要      |
| 23 | 申請者郵便番号          | 60                 | 対象年度翌年5月分 自己負担額   |
| 24 | 申請者住所            | 61                 | 対象年度翌年5月分 摘要      |
| 25 | 申請者番地            | 62                 | 対象年度翌年6月分 自己負担額   |
| 26 | 申請者方書            | 63                 | 対象年度翌年6月分 摘要      |
| 27 | 申請者電話番号          | 64                 | 対象年度翌年7月分 自己負担額   |
| 28 | 本人支払額            | 65                 | 対象年度翌年7月分 摘要      |
| 29 | 申請年月日            | 66                 | 対象年度合計欄 自己負担額年度合計 |
| 30 | 金融機関コード          | 10. 高額医療合算相当管理ファイル |                   |
| 31 | 金融機関支店コード        | No                 | 項目名               |
| 32 | 口座種目             | 1                  | 都道府県コード           |
| 33 | 口座番号             | 2                  | 市町村コード            |
| 34 | 口座名義人(カナ)        | 3                  | 保険者番号             |
| 35 | 審査方法区分コード        | 4                  | 被保険者番号            |
| 36 | 証記載保険者番号         | 5                  | 交換情報識別番号          |
| 37 | 決定年月日            | 6                  | 支給申請書整理番号         |
| 38 | 支給区分コード          | 7                  | 保険制度コード           |

## (別添1)特定個人情報ファイル記録項目

| No | 項目名                     | No | 項目名                      |
|----|-------------------------|----|--------------------------|
| 8  | 対象年度                    | 45 | ③①に係る支給額合計               |
| 9  | 自己負担額証明書整理番号            | 46 | ④70歳未満負担額合計              |
| 10 | 支給対象者氏名(カナ)             | 47 | ⑤④+(①-③)の合計額             |
| 11 | 支給対象者氏名(漢字)             | 48 | ⑦⑤に係る支給額合計               |
| 12 | 生年月日                    | 49 | ⑧③+⑦の合計額                 |
| 13 | 性別(1:男 2:女)             | 50 | 支給不支給フラグ                 |
| 14 | 被保険者証記号                 | 51 | 支給不支給決定年月日               |
| 15 | 被保険者(証)番号               | 52 | 支給不支給決定理由                |
| 16 | 計算対象期間開始年月日             | 53 | 振込予定年月日                  |
| 17 | 計算対象期間終了年月日             | 54 | 申請年月日                    |
| 18 | 世帯負担総額                  | 55 | 支給方法                     |
| 19 | 介護等合算一部負担金等世帯合算額        | 56 | 口座管理番号                   |
| 20 | 70歳以上介護等合算一部負担金等世帯合算額   | 57 | 金融機関コード                  |
| 21 | 所得区分                    | 58 | 店舗コード                    |
| 22 | 70歳以上の者に係る所得区分          | 59 | 種目                       |
| 23 | 介護等合算算定基準額              | 60 | 口座番号                     |
| 24 | 70歳以上介護等合算算定基準額         | 61 | 口座名義人(カナ)                |
| 25 | 世帯支給総額                  | 62 | 振込口座管理番号                 |
| 26 | うち70歳以上分世帯支給総額          | 63 | 申請者区分コード                 |
| 27 | 按分後支給額                  | 64 | 申請者氏名                    |
| 28 | うち70歳以上分按分後支給額          | 65 | 申請者郵便番号                  |
| 29 | 介護低所得者I再計算実施の有無         | 66 | 申請者住所                    |
| 30 | 備考                      | 67 | 申請者番地                    |
| 31 | 計算結果連絡先情報 郵便番号          | 68 | 申請者方書                    |
| 32 | 計算結果連絡先情報 住所            | 69 | 申請者電話番号                  |
| 33 | 計算結果連絡先情報 支給額計算結果連絡先名称1 | 70 | 添付有無コード                  |
| 34 | 計算結果連絡先情報 支給額計算結果連絡先名称2 | 71 | 加入履歴_保険者番号               |
| 35 | 計算結果連絡先情報 通知年月日         | 72 | 加入履歴_保険者名                |
| 36 | 連絡票発行者情報 連絡票発行者名        | 73 | 加入期間(開始)                 |
| 37 | 連絡票発行者情報 連絡票発行者郵便番号     | 74 | 加入期間(終了)                 |
| 38 | 連絡票発行者情報 連絡票発行者住所       | 75 | 保険制度コード                  |
| 39 | 計算結果問い合わせ先情報 郵便番号       | 76 | 加入履歴_被保険者番号              |
| 40 | 計算結果問い合わせ先情報 住所         | 77 | 対象計算期間(開始)               |
| 41 | 計算結果問い合わせ先情報 問い合わせ先名称   | 78 | 対象計算期間(終了)               |
| 42 | 計算結果問い合わせ先情報 問い合わせ先名称   | 79 | 対象年度8月分 自己負担額            |
| 43 | 計算結果問い合わせ先情報 問い合わせ先電話番号 | 80 | 対象年度8月分 うち70~74歳の者に係る負担額 |
| 44 | ①70歳以上負担額合計             | 81 | 対象年度8月分 摘要               |

## (別添1)特定個人情報ファイル記録項目

| No  | 項目名                          | No             | 項目名             |
|-----|------------------------------|----------------|-----------------|
| 82  | 対象年度9月分 自己負担額                | 119            | 証明書発行者情報 名称     |
| 83  | 対象年度9月分 うち70～74歳の者に係る負担額     | 120            | 証明書発行者情報 郵便番号   |
| 84  | 対象年度9月分 摘要                   | 121            | 証明書発行者情報 住所(漢字) |
| 85  | 対象年度10月分 自己負担額               | 122            | 問い合わせ先情報 郵便番号   |
| 86  | 対象年度10月分 うち70～74歳の者に係る負担額    | 123            | 問い合わせ先情報 住所     |
| 87  | 対象年度10月分 摘要                  | 124            | 問い合わせ先情報 名称1    |
| 88  | 対象年度11月分 自己負担額               | 125            | 問い合わせ先情報 名称2    |
| 89  | 対象年度11月分 うち70～74歳の者に係る負担額    | 126            | 問い合わせ先情報 電話番号   |
| 90  | 対象年度11月分 摘要                  | 127            | 計算結果送付先情報 郵便番号  |
| 91  | 対象年度12月分 自己負担額               | 128            | 計算結果送付先情報 住所    |
| 92  | 対象年度12月分 うち70～74歳の者に係る負担額    | 129            | 計算結果送付先情報 名称1   |
| 93  | 対象年度12月分 摘要                  | 130            | 計算結果送付先情報 名称2   |
| 94  | 対象年度翌年1月分 自己負担額              | 131            | 計算結果送付先情報 電話番号  |
| 95  | 対象年度翌年1月分 うち70～74歳の者に係る自己負担額 | 132            | 備考欄             |
| 96  | 対象年度翌年1月分 摘要                 | 11. 負担割合管理ファイル |                 |
| 97  | 対象年度翌年2月分 自己負担額              | No             | 項目名             |
| 98  | 対象年度翌年2月分 うち70～74歳の者に係る自己負担額 | 1              | 都道府県コード         |
| 99  | 対象年度翌年2月分 摘要                 | 2              | 市町村コード          |
| 100 | 対象年度翌年3月分 自己負担額              | 3              | 保険者番号           |
| 101 | 対象年度翌年3月分 うち70～74歳の者に係る自己負担額 | 4              | 被保険者番号          |
| 102 | 対象年度翌年3月分 摘要                 | 5              | 対象年度            |
| 103 | 対象年度翌年4月分 自己負担額              | 6              | 処理区分            |
| 104 | 対象年度翌年4月分 うち70～74歳の者に係る自己負担額 | 7              | 保留区分            |
| 105 | 対象年度翌年4月分 摘要                 | 8              | 判定処理日           |
| 106 | 対象年度翌年5月分 自己負担額              | 9              | 負担割合証発行区分       |
| 107 | 対象年度翌年5月分 うち70～74歳の者に係る自己負担額 | 10             | 負担割合証発行処理日      |
| 108 | 対象年度翌年5月分 摘要                 | 11             | 負担割合証発行日        |
| 109 | 対象年度翌年6月分 自己負担額              | 12             | 負担割合証発行者        |
| 110 | 対象年度翌年6月分 うち70～74歳の者に係る自己負担額 | 13             | 資格喪失者区分         |
| 111 | 対象年度翌年6月分 摘要                 | 14             | 連合会送信対象年月       |
| 112 | 対象年度翌年7月分 自己負担額              | 15             | 開始履歴数           |
| 113 | 対象年度翌年7月分 うち70～74歳の者に係る自己負担額 | 16             | 有効期間開始日         |
| 114 | 対象年度翌年7月分 摘要                 | 17             | 有効期間終了日         |
| 115 | 宛先情報 氏名(漢字)                  | 18             | 負担割合            |
| 116 | 宛先情報 郵便番号                    | 19             | 負担割合根拠          |
| 117 | 宛先情報 住所(漢字)                  | 20             | 世帯被保険者数         |
| 118 | 証明書発行者情報 発行年月日               | 21             | 本人課税非課税区分コード    |



## (別添1)特定個人情報ファイル記録項目

| No              | 項目名                                | No | 項目名          |
|-----------------|------------------------------------|----|--------------|
| 22              | 本人合計所得                             | 18 | 対象年          |
| 23              | 世帯所得 世帯員の年金+その他合計所得                | 19 | 申請年月日        |
| 24              | 生保区分 境界層区分コード                      | 20 | 入院年月日        |
| 25              | 生保開始日                              | 21 | 事業者コード       |
| 26              | 生保終了日                              | 22 | 提出代行者関係コード   |
| 27              | 遡及有無区分                             | 23 | 提出代行者都道府県コード |
| 28              | 資格喪失区分                             | 24 | 提出代行者都道府県名   |
| 29              | 世帯員被保険者番号                          | 25 | 提出代行者市区郡名    |
| 30              | 宛名番号                               | 26 | 提出代行者町名      |
| 31              | 本人区分                               | 27 | 提出代行者字名      |
| 32              | 課税区分                               | 28 | 提出代行者番地      |
| 33              | 年金収入額                              | 29 | 提出代行者方書      |
| 34              | 合計所得額                              | 30 | 提出代行者郵便番号    |
| 35              | 年金所得額                              | 31 | 提出代行者氏名      |
| 36              | その他合計所得                            | 32 | 提出代行者電話番号    |
| 37              | 世帯内部番号                             | 33 | 減免申請事由コード    |
| 38              | 行政区表示番号                            | 34 | 減免申請その他理由    |
| 39              | 世帯表示番号                             | 35 | 減免申請理由       |
| 12. 受給者届出管理ファイル |                                    | 36 | 配偶者都道府県名     |
| No              | 項目名                                | 37 | 配偶者市区郡名      |
| 1               | 都道府県コード                            | 38 | 配偶者町名        |
| 2               | 市町村コード                             | 39 | 配偶者字名        |
| 3               | 保険者番号                              | 40 | 配偶者番地        |
| 4               | 被保険者番号                             | 41 | 配偶者方書        |
| 5               | 届出年月日                              | 42 | 配偶者郵便番号      |
| 6               | 作成者区分コード                           | 43 | 配偶者氏名        |
| 7               | 事業者コード                             | 44 | 配偶者氏名カナ      |
| 8               | 委託事業者コード                           | 45 | 配偶者電話番号      |
| 9               | サービス種類コード                          | 46 | 配偶者生年月日      |
| 10              | 委託事業者サービス種類コード                     | 47 | 本年1月1日現在の住所  |
| 11              | 有効開始年月日                            | 48 | 配偶者課税状況      |
| 12              | 有効終了年月日                            | 49 | 預貯金勘案対象区分    |
| 13              | 変更事由コード                            | 50 | 預貯金額         |
| 14              | 備考                                 | 51 | 有価証券額        |
| 15              | 小規模多機能型居宅介護の利用開始月における居宅サービス等の利用の有無 | 52 | その他金額        |
| 16              | 利用したサービス                           | 53 | 非課税年金受給有無    |
| 17              | 減免種類コード                            | 54 | 自治体コード       |

## (別添1)特定個人情報ファイル記録項目

| No                    | 項目名              | No                    | 項目名             |
|-----------------------|------------------|-----------------------|-----------------|
| 55                    | 通知年月             | 4                     | 被保険者番号          |
| 56                    | 年金保険者コード         | 5                     | 償還払い予告決定年月日     |
| 57                    | 年金コード            | 6                     | 弁明書提出期限年月日      |
| 58                    | 基礎年金番号           | 7                     | 弁明書提出年月日        |
| 59                    | 通知内容コード          | 8                     | 解除年月日           |
| 60                    | 訂正表示             | 9                     | 解除事由コード         |
| 61                    | 各種区分コード          | 10                    | 支払方法変更決定年月日     |
| 62                    | 処理結果コード          | 11                    | 支払方法変更開始年月日     |
| 63                    | 非課税年金額           | 12                    | 一時差止決定年月日       |
| 64                    | 処理区分             | 13                    | 一時差止開始年月日       |
| 65                    | 決定年月日            | 14                    | 一時差止終了年月日       |
| 66                    | 決定区分コード          | 15                    | 一時差止区分コード       |
| 67                    | 却下事由コード          | 16                    | 支払方法変更終了年月日     |
| 68                    | 有効期間開始年月日        | 17                    | 開始時被保険者証提出期限年月日 |
| 69                    | 有効期間終了年月日        | 18                    | 終了時被保険者証提出期限年月日 |
| 70                    | 利用者負担額           | 19                    | 支払方法変更終了事由コード   |
| 71                    | 利用者負担減免率         | 20                    | 給付額減額決定年月日      |
| 72                    | 利用者負担給付率         | 21                    | 給付額減額開始年月日      |
| 73                    | 決定事由             | 22                    | 給付額減額終了年月日      |
| 74                    | 公費負担者番号          | 23                    | 給付額減額算定情報の基準日   |
| 75                    | 公費受給者番号          | 24                    | 給付額減額中止開始年月日    |
| 76                    | 利用者負担段階コード       | 25                    | 給付額減額中止終了年月日    |
| 77                    | 旧措置区分コード         | 26                    | 給付額減額中止事由コード    |
| 78                    | 境界層区分コード         | 27                    | 連合会送信対象年月       |
| 79                    | ユニット型個室          | <b>14. 【公金受取口座情報】</b> |                 |
| 80                    | ユニット型準個室         | 1                     | 金融機関コード         |
| 81                    | 従来型個室(特養等)       | 2                     | 金融機関名           |
| 82                    | 従来型個室(老健・療養等)    | 3                     | 店番号             |
| 83                    | 多床室              | 4                     | 支店名             |
| 84                    | 利用者負担減免率(社会福祉法人) | 5                     | 預貯金種目コード        |
| 85                    | 特例措置区分           | 6                     | 預貯金種目           |
| 86                    | 連合会送信対象年月        | 7                     | 口座番号            |
| <b>13. 給付制限管理ファイル</b> |                  | 8                     | 名義人カナ氏名         |
| No                    | 項目名              |                       |                 |
| 1                     | 都道府県コード          |                       |                 |
| 2                     | 市町村コード           |                       |                 |
| 3                     | 保険者番号            |                       |                 |