

帳票データ定義一覧【介護保険関係】

帳票名	ファイル形式	文字コード	出力項目シート名称	区切り文字、及び文字列の引用符	備考
・当初決定通知書 ・月次決定・変更通知書(決定) ・月次決定・変更通知書(変更)	CSV	UNICODE (UTF-8)	保険料納付通知書	区切り:セミコロン 文字列の引用符:無し	
・同封用納付書(当初通知用) ・当初一括用納付書 ・同封用納付書(月次通知用) ・督促状	CSV	UNICODE (UTF-8)	納付書・督促状	区切り:セミコロン 文字列の引用符:無し	
・催告書	CSV	UNICODE (UTF-16)	催告書	区切り:カンマ 文字列の引用符:ダブルクオーテーション囲み	
・同封用納付書(催告用)	CSV	UNICODE (UTF-16)	納付書(催告用)	区切り:カンマ 文字列の引用符:ダブルクオーテーション囲み	
・介護保険負担割合証	CSV	UNICODE (UTF-8)	負担割合証	区切り:セミコロン 文字列の引用符:無し	
・介護保険負担限度額認定証 ・介護保険負担限度額認定決定通知書	CSV	UNICODE (UTF-8)	負担限度額認定証&決定通知	区切り:セミコロン 文字列の引用符:無し	認定証と通知書で 1つのファイル
・高額医療合算介護サービス費支給決定通知書	CSV	UNICODE (UTF-8)	高額合算通知	区切り:セミコロン 文字列の引用符:無し	
・高額介護サービス費支給決定通知書 ※被保険者向け	CSV	UNICODE (UTF-8)	高額通知	区切り:セミコロン 文字列の引用符:無し	
・高額介護サービス費支給決定通知書[受領委任] ※被保険者向け	CSV	UNICODE (UTF-8)	高額通知(受領委任)被保 険者	区切り:セミコロン 文字列の引用符:無し	
・高額介護サービス費支給決定通知書[受領委任] ※事業者向けカガミ	CSV	UNICODE (UTF-8)	高額通知(受領委任)事業 者	区切り:セミコロン 文字列の引用符:無し	
・高額介護サービス費支給決定通知書[受領委任] ※事業者向け明細	CSV	UNICODE (UTF-8)	高額通知(受領委任)事業 者明細	区切り:セミコロン 文字列の引用符:無し	
・居宅介護住宅改修費支給決定通知書 ※被保険者向け ・居宅介護福祉用具購入費支給決定通知書 ※被保険者向け	CSV	UNICODE (UTF-8)	償還払通知	区切り:セミコロン 文字列の引用符:無し	
・居宅介護住宅改修費支給決定通知書(現物給付) ※被保険者向け ・居宅介護福祉用具購入費支給決定通知書(現物給 付) ※被保険者向け	CSV	UNICODE (UTF-8)	償還お知らせ(受領委任)	区切り:セミコロン 文字列の引用符:無し	
・居宅介護住宅改修費支給決定通知書[受領委任] ※事業者向けカガミ ・居宅介護福祉用具購入費支給決定通知書[受領委 任] ※事業者向けカガミ	CSV	UNICODE (UTF-8)	償還払通知(受領委任)	区切り:セミコロン 文字列の引用符:無し	
・居宅介護住宅改修費支給決定通知書[受領委任] ※事業者向け明細 ・居宅介護福祉用具購入費支給決定通知書[受領委 任] ※事業者向け明細	CSV	UNICODE (UTF-8)	償還払通知(受領委任)明 細	区切り:セミコロン 文字列の引用符:無し	

＜各出力項目の「形式」に用いる記号について＞

X : 英数字

9 : 符号無数値

N : 全角文字 (漢字又はカナ)

S 9 : 符号有数値

出力項目リスト
保険料納付通知書

No	項目名	形式	文字数	No	項目名	形式	文字数
1	表題元号	N	2	52	変更前普徴期別保険料額(2)	X	7
2	表題年度	X	2	53	変更前普徴期別保険料額(3)	X	7
3	通知書名称	N	35	54	変更前普徴期別保険料額(4)	X	7
4	送付先郵便番号	X	10	55	変更前普徴期別保険料額(5)	X	7
5	送付先住所(1)	N	25	56	変更前普徴期別保険料額(6)	X	7
6	送付先住所(2)	N	25	57	変更前普徴期別保険料額(7)	X	7
7	送付先住所(3)	N	25	58	変更前普徴期別保険料額(8)	X	7
8	送付先住所(4)	N	25	59	変更前普徴期別保険料額(9)	X	7
9	送付先氏名(1)	N	20	60	変更前普徴期別保険料額(10)	X	7
10	送付先氏名(2)	N	20	61	変更前普徴期別保険料額(11)	X	7
11	カスタマバーコード	X	20	62	変更前普徴期別保険料額(12)	X	7
12	通知書番号題名	N	10	63	変更前特徴期別保険料額(1)	X	7
13	通知書番号	9	14	64	変更前特徴期別保険料額(2)	X	7
14	通知書一号	N	1	65	変更前特徴期別保険料額(3)	X	7
15	作成日	N	11	66	変更前特徴期別保険料額(4)	X	7
16	肩書	N	20	67	変更前特徴期別保険料額(5)	X	7
17	首長名	N	20	68	変更前特徴期別保険料額(6)	X	7
18	文言	N	60	69	変更後普徴期別保険料額(1)	X	7
19	被保険者氏名	N	20	70	変更後普徴期別保険料額(2)	X	7
20	被保険者番号N	N	10	71	変更後普徴期別保険料額(3)	X	7
21	生年月日	N	11	72	変更後普徴期別保険料額(4)	X	7
22	性別	N	1	73	変更後普徴期別保険料額(5)	X	7
23	決定変更日一題	N	5	74	変更後普徴期別保険料額(6)	X	7
24	決定変更日	N	11	75	変更後普徴期別保険料額(7)	X	7
25	決定変更理由一題	N	5	76	変更後普徴期別保険料額(8)	X	7
26	決定変更理由	N	20	77	変更後普徴期別保険料額(9)	X	7
27	通知元号	N	2	78	変更後普徴期別保険料額(10)	X	7
28	通知年度	9	2	79	変更後普徴期別保険料額(11)	X	7
29	年間保険料額	X	9	80	変更後普徴期別保険料額(12)	X	7
30	貴世帯分保険料額	X	9	81	変更後特徴期別保険料額(1)	X	7
31	保険料徴収方法1	N	7	82	変更後特徴期別保険料額(2)	X	7
32	特徴義務者1	N	14	83	変更後特徴期別保険料額(3)	X	7
33	特徴対象年金1(1)	N	14	84	変更後特徴期別保険料額(4)	X	7
34	特徴対象年金1(2)	N	14	85	変更後特徴期別保険料額(5)	X	7
35	保険料徴収方法2	N	7	86	変更後特徴期別保険料額(6)	X	7
36	特徴義務者2	N	14	87	変更前普徴期別保険料額合計	X	7
37	特徴対象年金2(1)	N	14	88	変更前特徴期別保険料額合計	X	7
38	特徴対象年金2(2)	N	14	89	変更後普徴期別保険料額合計	X	7
39	納期1(1)	N	4	90	変更後特徴期別保険料額合計	X	7
40	納期1(2)	N	4	91	変更前期別保険料額合計	X	9
41	納期1(3)	N	4	92	変更後期別保険料額合計	X	9
42	納期1(4)	N	4	93	差引増減額	X	10
43	納期1(5)	N	4	94	変更前保険料段階	N	5
44	納期1(6)	N	4	95	変更後保険料段階	N	5
45	納期1(7)	N	4	96	算定一期間一自(1)	X	2
46	納期1(8)	N	4	97	算定一固定項目1(1)	N	1
47	納期1(9)	N	4	98	算定一固定項目2(1)	N	1
48	納期1(10)	N	4	99	算定一期間一至(1)	X	2
49	納期1(11)	N	4	100	算定一固定項目3(1)	N	1
50	納期1(12)	N	4	101	算定一月数(1)	X	2
51	変更前普徴期別保険料額(1)	X	7	102	算定一固定項目4(1)	N	1
				103	算定一所得段階(1)	N	5
				104	算定一保険料率(1)	X	7

No	項目名	形式	文字数
105	算定－算出額(1)	X	9
106	算定－期間－自(2)	X	2
107	算定－固定項目1(2)	N	1
108	算定－固定項目2(2)	N	1
109	算定－期間－至(2)	X	2
110	算定－固定項目3(2)	N	1
111	算定－月数(2)	X	2
112	算定－固定項目4(2)	N	1
113	算定－所得段階(2)	N	5
114	算定－保険料率(2)	X	7
115	算定－算出額(2)	X	9
116	算定－期間－自(3)	X	2
117	算定－固定項目1(3)	N	1
118	算定－固定項目2(3)	N	1
119	算定－期間－至(3)	X	2
120	算定－固定項目3(3)	N	1
121	算定－月数(3)	X	2
122	算定－固定項目4(3)	N	1
123	算定－所得段階(3)	N	5
124	算定－保険料率(3)	X	7
125	算定－算出額(3)	X	9
126	算定－期間－自(4)	X	2
127	算定－固定項目1(4)	N	1
128	算定－固定項目2(4)	N	1
129	算定－期間－至(4)	X	2
130	算定－固定項目3(4)	N	1
131	算定－月数(4)	X	2
132	算定－固定項目4(4)	N	1
133	算定－所得段階(4)	N	5
134	算定－保険料率(4)	X	7
135	算定－算出額(4)	X	9
136	算定－保険料額	X	9
137	特別対策算定注釈	N	75
138	納期2(1)	N	4
139	普徴納期限(1)	N	11
140	納期2(2)	N	4
141	普徴納期限(2)	N	11
142	納期2(3)	N	4
143	普徴納期限(3)	N	11
144	納期2(4)	N	4
145	普徴納期限(4)	N	11
146	納期2(5)	N	4
147	普徴納期限(5)	N	11
148	納期2(6)	N	4
149	普徴納期限(6)	N	11
150	納期2(7)	N	4
151	普徴納期限(7)	N	11
152	納期2(8)	N	4
153	普徴納期限(8)	N	11
154	納期2(9)	N	4
155	普徴納期限(9)	N	11
156	納期2(10)	N	4
157	普徴納期限(10)	N	11

No	項目名	形式	文字数
158	納期2(11)	N	4
159	普徴納期限(11)	N	11
160	納期2(12)	N	4
161	普徴納期限(12)	N	11
162	納入場所(1)	N	20
163	納入場所(2)	N	20
164	役場－担当課名	N	20
165	役場－連絡先住所	N	25
166	役場－連絡先電話	N	20
167	不服－連絡先住所	N	50
168	不服－連絡先電話	N	20
169	被保険者番号	X	10
170	表題元号年度	N	4
171	通知元号年度	N	4
172	資格取得日－タイトル	N	5
173	資格取得日	N	11
174	資格喪失日－タイトル	N	5
175	資格喪失日	N	11
176	決定変更理由コード	X	2

出力項目リスト
納付書・督促状

No.	項目名	形式	文字数
1	済通-調定年度	N	6
2	済通-口座番号	N	15
3	済通-加入者名	N	15
4	済通-収納機関番号	X	5
5	済通-納付番号	X	20
6	済通-確認番号	X	6
7	済通-納付区分	X	3
8	済通-現行OCR	X	40
9	済通-MPNOCR1	X	39
10	済通-MPNOCR2	X	44
11	済通-被保険者氏名	N	40
12	済通-被保険者番号	X	10
13	済通-科目	X	2
14	済通-賦課年度元号	N	2
15	済通-賦課年度	X	2
16	済通-随期タイトル	N	2
17	済通-期別	N	2
18	済通-期別(終期)	N	2
19	済通-期月	N	2
20	済通-通知書番号	X	14
21	済通-納付期限1	N	11
22	済通-納付期限2	N	11
23	済通-分納文字	N	2
24	済通-分納回数	X	2
25	済通-分納回目	N	2
26	済通-納付額	X	7
27	済通-延滞金	X	7
28	済通-手数料	X	7
29	済通-合計金額	X	7
30	済通-コンビニバーコード	X	44
31	原付-用紙セット文字	X	1
32	原付-調定年度	N	6
33	原付-納付番号	X	20
34	原付-口座番号	N	15
35	原付-加入者名	N	15
36	原付-被保険者氏名	N	40
37	原付-被保険者番号	X	10
38	原付-通知書番号	X	14
39	原付-随期タイトル	N	2
40	原付-期別	N	2
41	原付-期別(終期)	N	2
42	原付-期月	N	2
43	原付-納付期限1	N	11
44	原付-納付期限2	N	11
45	原付-科目	X	2
46	原付-賦課年度元号	N	2
47	原付-賦課年度	X	2
48	原付-分納文字	N	2
49	原付-分納回数	X	2
50	原付-分納回目	N	2
51	原付-納付額	X	7
52	原付-延滞金	X	7
53	原付-手数料	X	7
54	原付-合計金額	X	7
55	領収-調定年度	N	6
56	領収-納付番号	X	20

No.	項目名	形式	文字数
57	領収一分納文字	N	2
58	領収一分納回数	X	2
59	領収一分納回目	N	2
60	領収一送付先郵便番号	X	10
61	領収一送付先住所	N	100
62	領収一送付先氏名1	N	40
63	領収一カスタマバーコード	X	20
64	領収一被保険者氏名	N	40
65	領収一被保険者番号	X	10
66	領収一発生日	N	11
67	領収一作成日	N	11
68	領収一肩書	N	20
69	領収一首長名	N	20
70	領収一納付場所1	N	20
71	領収一納付場所2	N	20
72	領収一担当課名	N	20
73	領収一連絡先住所	N	25
74	領収一連絡先電話	N	20
75	領収一科目	X	2
76	領収一賦課年度元号	N	2
77	領収一賦課年度	X	2
78	領収一随期タイトル	N	2
79	領収一期別	N	2
80	領収一期別(終期)	N	2
81	領収一期月	N	2
82	領収一通知書番号	X	14
83	領収一納付期限1	N	11
84	領収一納付期限2	N	11
85	納付額	X	7
86	延滞金	X	7
87	延滞開始日	X	9
88	延滞終了日	X	9
89	延滞日数	X	4
90	手数料	X	7
91	合計金額	X	7
92	済通一賦課元号年度	N	6
93	原付一賦課元号年度	N	6
94	領収一賦課元号年度	N	6
95	領収一郵便番号	X	10
96	領収一住所	N	100

出力項目リスト

催告書

No	項目名	形式	文字数
1	催告書発送日1	9	2
2	催告書発送日2	9	2
3	催告書発送日3	9	2
4	宛名コード	9	10
5	郵便番号	N	10
6	送付先住所	N	76
7	送付先氏名	N	70
8	納閑者区分	N	8
9	納付義務者氏名1	N	62
10	文言	N	11
11	封筒連番	X	5
12	封筒内連番	X	5
13	ページ連番	X	7
14	頁数	X	7
15	住所コード	X	6
16	バーコード	X	20
17-1	市長名(役職)	N	12
17-2	市長名(氏名)	N	14
18	指定納付期限1	N	2
19	指定納付期限2	N	2
20	指定納付期限3	N	2
21	延滞金計算日1	9	2
22	延滞金計算日2	9	2
23	延滞金計算日3	9	2
24	現在消込日1	N	2
25	現在消込日2	N	2
26	現在消込日3	N	2
27	滞納金額合計	N	11
28	内訳税額合計	9	11
29	内訳督促手数料合計	9	4
30	内訳延滞金合計	9	11
31	明細部G		
32	明細部		
33	賦課年度	X	3
34	税目コード	X	2
35	税目1	N	5
36	税目2	N	5
37	相当年度	X	3
38	期連	X	4
39	申告区分	X	2
40	税額	9	11
41	督促手数料	9	4
42	延滞金	9	11
43	保険証番号	X	10
44	事業年度標識番号	N	15
45	合計部G		
46	合計部		
47	合計	N	2
48	税額合計1	9	11
49	督促手数料合計1	9	4
50	延滞金合計1	9	11
51	総計1	9	11

No	項目名	形式	文字数
52	税額合計2	9	11
53	督促手数料合計2	9	4
54	延滞金合計2	9	11
55	総計2	9	11
56	滞納額年度計	9	No. 40～42の合計を委託業者で計算し、印字
57	催告書発送日(元号付)	N	11
58	指定納付期限(元号付)	N	11
59	延滞金計算日(元号付)	N	11
60	現在消込日(元号付)	N	11

明細部の年度別計は、No. 40～42の合計を委託業者で計算し、印字必要。

出力項目リスト
納付書(催告用)

No.	項目名	形式	文字数
1	済通-調定年度	N	6
2	済通-口座番号	N	15
3	済通-加入者名	N	15
4	済通-収納機関番号	X	5
5	済通-納付番号	X	20
6	済通-確認番号	X	6
7	済通-納付区分	X	3
8	済通-現行OCR	X	40
9	済通-MPNOCR1	X	39
10	済通-MPNOCR2	X	44
11	済通-被保険者氏名	N	40
12	済通-被保険者番号	X	10
13	済通-科目	X	2
14	済通-賦課年度元号	N	2
15	済通-賦課年度	X	2
16	済通-随期タイトル	N	2
17	済通-期別	N	2
18	済通-期別(終期)	N	2
19	済通-期月	N	2
20	済通-通知書番号	X	14
21	済通-納付期限1	N	11
22	済通-納付期限2	N	11
23	済通-分納文字	N	2
24	済通-分納回数	X	2
25	済通-分納回目	N	2
26	済通-納付額	X	7
27	済通-延滞金	X	7
28	済通-手数料	X	7
29	済通-合計金額	X	7
30	済通-コンビニバーコード	X	44
31	原付-用紙セット文字	X	1
32	原付-調定年度	N	6
33	原付-納付番号	X	20
34	原付-口座番号	N	15
35	原付-加入者名	N	15
36	原付-被保険者氏名	N	40
37	原付-被保険者番号	X	10
38	原付-通知書番号	X	14
39	原付-随期タイトル	N	2
40	原付-期別	N	2
41	原付-期別(終期)	N	2
42	原付-期月	N	2
43	原付-納付期限1	N	11
44	原付-納付期限2	N	11
45	原付-科目	X	2
46	原付-賦課年度元号	N	2
47	原付-賦課年度	X	2
48	原付-分納文字	N	2
49	原付-分納回数	X	2
50	原付-分納回目	N	2
51	原付-納付額	X	7
52	原付-延滞金	X	7
53	原付-手数料	X	7
54	原付-合計金額	X	7
55	領収-調定年度	N	6
56	領収-納付番号	X	20

No.	項目名	形式	文字数
57	領収一分納文字	N	2
58	領収一分納回数	X	2
59	領収一分納回目	N	2
60	領収一送付先郵便番号	X	10
61	領収一送付先住所	N	100
62	領収一送付先氏名1	N	40
63	領収一カスタマバーコード	X	20
64	領収一被保険者氏名	N	40
65	領収一被保険者番号	X	10
66	領収一発生日	N	11
67	領収一作成日	N	11
68	領収一肩書	N	20
69	領収一首長名	N	20
70	領収一納付場所1	N	20
71	領収一納付場所2	N	20
72	領収一担当課名	N	20
73	領収一連絡先住所	N	25
74	領収一連絡先電話	N	20
75	領収一科目	X	2
76	領収一賦課年度元号	N	2
77	領収一賦課年度	X	2
78	領収一随期タイトル	N	2
79	領収一期別	N	2
80	領収一期別(終期)	N	2
81	領収一期月	N	2
82	領収一通知書番号	X	14
83	領収一納付期限1	N	11
84	領収一納付期限2	N	11
85	納付額	X	7
86	延滞金	X	7
87	延滞開始日	X	9
88	延滞終了日	X	9
89	延滞日数	X	4
90	手数料	X	7
91	合計金額	X	7
92	済通一賦課元号年度	N	6
93	原付一賦課元号年度	N	6
94	領収一賦課元号年度	N	6
95	領収一郵便番号	X	10
96	領収一住所	N	100
97	宛名コード	9	10

出力項目リスト
負担割合証

No.	項目名	形式	文字数
1	交付年月日	N	11
2	確認番号1	N	1
3	確認番号2	N	1
4	確認番号3	N	1
5	確認番号4	N	1
6	確認番号5	N	1
7	確認番号6	N	1
8	確認番号7	N	1
9	確認番号8	N	1
10	確認番号9	N	1
11	確認番号10	N	1
12	被保険者住所1	N	25
13	被保険者住所2	N	25
14	被保険者住所3	N	25
15	被保険者住所4	N	25
16	被保険者名カナ	N	40
17	被保険者名1	N	25
18	被保険者名2	N	25
19	被保険者生年月日	N	11
20	性別	N	1
21	負担割合1	N	1
22	開始年月日1	N	11
23	終了年月日1	N	11
24	負担割合2	N	1
25	開始年月日2	N	11
26	終了年月日2	N	11
27	保険者番号1	N	1
28	保険者番号2	N	1
29	保険者番号3	N	1
30	保険者番号4	N	1
31	保険者番号5	N	1
32	保険者番号6	N	1
33	保険者所在地1	N	20
34	保険者所在地2	N	20
35	保険者名	N	14
36	担当部署1	N	15
37	担当部署2	N	15
38	連絡先電話番号	X	20
39	送付先郵便番号	X	10
40	送付先住所1	N	25
41	送付先住所2	N	25
42	送付先住所3	N	25
43	送付先住所4	N	25
44	送付先名1	N	20
45	送付先名2	N	20
46	カスタマ	X	20
47	市町村コード	X	5
48	ハイフン1	X	1
49	貢番	X	6
50	ハイフン2	X	1
51	被保険者番号	X	10
52	証記載保険者番号	X	6

出力項目リスト

負担限度額認定証 & 決定通知

No.	項目名	形式	文字数
1	通知書題名	N	10
2	通知書番号	X	14
3	号	N	1
4	作成日	N	11
5	送付先郵便番号	X	8
6	送付先住所1	N	25
7	送付先住所2	N	25
8	送付先住所方書1	N	25
9	送付先住所方書2	N	25
10	送付先名1	N	20
11	送付先名2	N	20
12	カスタマバーコード	X	20
13	首長名肩書	N	20
14	首長名	N	20
15	被保険者氏名1	N	20
16	被保険者氏名2	N	20
17	被保険者番号	X	10
18	決定年月日	N	11
19	承認未承認区分	N	3
20	適用年月日	N	11
21	有効期限	N	11
22	食費	N	6
23	ユニット型個室	N	6
24	ユニット型準個室	N	6
25	従来型個室－特	N	6
26	従来型個室－老療	N	6
27	多床室	N	6
28	判定理由1	N	40
29	判定理由2	N	40
30	判定理由3	N	40
31	判定理由4	N	40
32	問い合わせ先1	N	20
33	問い合わせ先2	N	25
34	問い合わせ先3	N	20
35	連絡先住所	N	50
36	連絡先電話番号	N	20
37	交付年月日	N	11
38	被保険者住所1	N	25
39	被保険者住所2	N	25
40	被保険者住所3	N	25
41	被保険者住所4	N	25
42	生年月日	N	11
43	性別	N	1
44	保険者番号	N	6
45	被保険者名カナ	N	40
46	食費-短期入所	N	6

出力項目リスト
高額合算通知

No.	項目名	形式	文字数
1	通知書題名	N	10
2	通知書番号	9	14
3	号	N	1
4	作成日	N	11
5	市町村長名称	N	20
6	肩書	N	20
7	送付先郵便番号	X	10
8	送付先住所1	N	25
9	送付先住所2	N	25
10	送付先住所3	N	25
11	送付先住所4	N	25
12	送付先名称1	N	20
13	送付先名称2	N	20
14	カスタマバーコード	X	20
15	被保険者氏名	N	20
16	被保険者番号	X	10
17	計算開始元号	N	2
18	対象期間開始	N	6
19	編集項目NO1	N	1
20	計算終了元号	N	2
21	対象期間終了	N	6
22	申請元号	N	2
23	申請年月日	N	9
24	決定元号	N	2
25	決定年月日	N	9
26	自己負担合計額	S9	10
27	支払金額	S9	10
28	給付の種類	N	40
29	支給	N	3
30	不支給の理由1	N	40
31	備考	N	40
32	窓口払い名称	N	7
33	持参資料名称1	N	13
34	持参資料名称2	N	13
35	持参資料名称3	N	13
36	支払場所1	N	13
37	支払場所2	N	13
38	支払期間開始日	N	11
39	編集項目NO2	N	1
40	支払期間終了日	N	11
41	窓口営業日	N	13
42	窓口営業開始時間	X	5
43	編集項目NO3	N	1
44	窓口営業終了時間	X	5
45	口座振込名称	N	7
46	金融機関名称1	N	10
47	金融機関名称2	N	10
48	本支店名1	N	10
49	本支店名2	N	10
50	口座種目名称	N	6
51	口座番号1	X	1
52	口座番号2	X	1
53	口座番号3	X	1
54	口座番号4	X	1
55	口座番号5	X	1
56	口座番号6	X	1

No.	項目名	形式	文字数
57	口座番号7	X	1
58	口座名義人1	N	20
59	口座名義人2	N	20
60	振込予定日	N	11
61	問合せ先住所1	N	30
62	問合せ先住所2	N	20
63	問合せ先部課所名	N	40
64	問合せ先電話番号	X	20
65	不服申立名称	N	12
66	不服申立住所1	N	30
67	不服申立住所2	N	20
68	不服申立先電話番号	X	20
69	計算結果問合見出	N	12
70	郵便番号	X	10
71	結果問合先住所1	N	30
72	結果問合先住所2	N	20
73	結果問合先名称	N	40
74	計算結果電話見出	N	4
75	結果電話番号	X	20
76	整理番号見出	N	9
77	整理番号括弧1	N	1
78	申請書整理番号	X	17
79	整理番号括弧2	N	1
80	決定番号	9	6

出力項目リスト

高額通知

No.	項目名	形式	文字数
1	通知書題名	N	10
2	通知書番号	9	14
3	号	N	1
4	作成日	N	11
5	送付先郵便番号	X	10
6	送付先住所1	N	25
7	送付先住所2	N	25
8	送付先住所3	N	25
9	送付先住所4	N	25
10	送付先名称1	N	20
11	送付先名称2	N	20
12	カスタマバーコード	X	20
13	肩書	N	20
14	市町村長名称	N	20
15	被保険者氏名	N	20
16	被保険者番号1	X	1
17	被保険者番号2	X	1
18	被保険者番号3	X	1
19	被保険者番号4	X	1
20	被保険者番号5	X	1
21	被保険者番号6	X	1
22	被保険者番号7	X	1
23	被保険者番号8	X	1
24	被保険者番号9	X	1
25	被保険者番号10	X	1
26	受付元号	N	2
27	受付年月日	N	9
28	決定元号	N	2
29	決定年月日	N	9
30	サ提年月	N	2
31	サービス提供年月	N	6
32	本人支払額	S9	9
33	給付の種類	N	40
34	支給	N	3
35	支払金額	S9	9
36	不支給の理由1	N	40
37	不支給の理由2	N	40
38	窓口払い名称	N	7
39	口座振込名称	N	7
40	持参資料名称1	N	13
41	金融機関名称1	N	10
42	持参資料名称2	N	13
43	金融機関名称2	N	10
44	持参資料名称3	N	13
45	本支店名1	N	10
46	本支店名2	N	10
47	支払場所1	N	13
48	支払場所2	N	13
49	預金種目名称	N	5
50	支払期間開始日	N	11
51	編集項目NO1	N	1
52	口座番号2	X	1
53	口座番号3	X	1
54	口座番号4	X	1
55	口座番号6	X	1
56	口座番号7	X	1

No.	項目名	形式	文字数
57	口座番号1	X	1
58	口座番号5	X	1
59	支払期間終了日	N	11
60	窓口営業日	N	13
61	口座名義人1	N	20
62	口座名義人2	N	20
63	窓口営業開始時間	X	5
64	編集項目NO2	N	1
65	窓口営業終了時間	X	5
66	編集項目NO3	N	5
67	振込予定日	N	11
68	問合せ先住所1	N	30
69	問合せ先住所2	N	20
70	問合せ先部課所名	N	40
71	問合せ先電話番号	X	20
72	不服申立名称	N	4
73	不服申立住所1	N	30
74	不服申立住所2	N	20
75	不服申立先電話番号	X	20
76	決定番号	9	6
77	被保険者番号	X	10

出力項目リスト
高額通知(受領委任)被保険者

No.	項目名	形式	文字数
1	通知書題名	N	10
2	通知書番号	9	14
3	号	N	1
4	作成日	N	11
5	送付先郵便番号	X	10
6	送付先住所1	N	25
7	送付先住所2	N	25
8	送付先住所3	N	25
9	送付先住所4	N	25
10	送付先名称1	N	20
11	送付先名称2	N	20
12	カスタマバーコード	X	20
13	肩書	N	20
14	市町村長名称	N	20
15	文言1	N	50
16	文言2	N	50
17	事業者番号	X	10
18	事業者名称	N	40
19	被保険者氏名	N	20
20	被保険者番号	X	10
21	受付元号	N	2
22	受付年月日	N	9
23	決定元号	N	2
24	決定年月日	N	9
25	サ提元号	N	2
26	サービス提供年月	N	6
27	支給	N	3
28	不支給の理由1	N	40
29	不支給の理由2	N	40
30	文言3	N	50
31	文言4	N	50
32	問合せ先住所1	N	30
33	問合せ先住所2	N	20
34	問合せ先部課所名	N	40
35	問合せ先電話番号	X	20
36	不服申立先名称	N	4
37	不服申立住所1	N	30
38	不服申立住所2	N	20
39	不服申立電話番号	X	20
40	決定番号	9	6
41	本人支払額	S9	9
42	支払金額	S9	9

出力項目リスト

高額通知(受領委任)事業者

No.	項目名	形式	文字数
1	通知書題名	N	10
2	通知書番号	9	14
3	号	N	1
4	作成日	N	11
5	送付先郵便番号	X	10
6	送付先住所1	N	25
7	送付先住所2	N	25
8	送付先住所3	N	25
9	送付先住所4	N	25
10	送付先名称1	N	20
11	送付先名称2	N	20
12	カスタマバーコード	X	20
13	肩書	N	20
14	市町村長名称	N	20
15	文言1	N	50
16	文言2	N	50
17	決定件数	X	5
18	決定額	S9	10
19	事業者番号	X	10
20	事業者名称	N	40
21	支払方法	N	7
22	金融機関名	N	15
23	支店名	N	15
24	預金種目	N	5
25	口座番号	X	7
26	口座名義人	N	30
27	文言3	N	50
28	文言4	N	50
29	問合せ住所1	N	30
30	問合せ住所2	N	20
31	問合せ部課所名	N	40
32	問合せ電話番号	X	20
33	不服申立先名称	N	4
34	不服申立住所1	N	30
35	不服申立住所2	N	20
36	不服申立電話番号	X	20

出力項目リスト
高額通知(受領委任)事業者明細

No.	項目名	形式	文字数
1	通知書題名	N	10
2	通知書番号	9	14
3	号	N	1
4	作成日	N	11
5	文言1	N	50
6	文言2	N	50
7	事業者番号	X	10
8	被保険者番号(1)	X	10
9	被保険者氏名(1)	N	20
10	決定(1)	N	3
11	サービス月(1)	X	6
12	本人支払額(1)	S9	9
13	支払金額(1)	S9	9
14	受付年月日(1)	N	11
15	決定年月日(1)	N	11
16	支払予定日(1)	N	11
17	被保険者番号(2)	X	10
18	被保険者氏名(2)	N	20
19	決定(2)	N	3
20	サービス月(2)	X	6
21	本人支払額(2)	S9	9
22	支払金額(2)	S9	9
23	受付年月日(2)	N	11
24	決定年月日(2)	N	11
25	支払予定日(2)	N	11
26	被保険者番号(3)	X	10
27	被保険者氏名(3)	N	20
28	決定(3)	N	3
29	サービス月(3)	X	6
30	本人支払額(3)	S9	9
31	支払金額(3)	S9	9
32	受付年月日(3)	N	11
33	決定年月日(3)	N	11
34	支払予定日(3)	N	11
35	被保険者番号(4)	X	10
36	被保険者氏名(4)	N	20
37	決定(4)	N	3
38	サービス月(4)	X	6
39	本人支払額(4)	S9	9
40	支払金額(4)	S9	9
41	受付年月日(4)	N	11
42	決定年月日(4)	N	11
43	支払予定日(4)	N	11
44	被保険者番号(5)	X	10
45	被保険者氏名(5)	N	20
46	決定(5)	N	3
47	サービス月(5)	X	6
48	本人支払額(5)	S9	9
49	支払金額(5)	S9	9
50	受付年月日(5)	N	11
51	決定年月日(5)	N	11
52	支払予定日(5)	N	11
53	被保険者番号(6)	X	10
54	被保険者氏名(6)	N	20
55	決定(6)	N	3
56	サービス月(6)	X	6

No.	項目名	形式	文字数
57	本人支払額(6)	S9	9
58	支払金額(6)	S9	9
59	受付年月日(6)	N	11
60	決定年月日(6)	N	11
61	支払予定日(6)	N	11
62	被保険者番号(7)	X	10
63	被保険者氏名(7)	N	20
64	決定(7)	N	3
65	サービス月(7)	X	6
66	本人支払額(7)	S9	9
67	支払金額(7)	S9	9
68	受付年月日(7)	N	11
69	決定年月日(7)	N	11
70	支払予定日(7)	N	11
71	被保険者番号(8)	X	10
72	被保険者氏名(8)	N	20
73	決定(8)	N	3
74	サービス月(8)	X	6
75	本人支払額(8)	S9	9
76	支払金額(8)	S9	9
77	受付年月日(8)	N	11
78	決定年月日(8)	N	11
79	支払予定日(8)	N	11
80	被保険者番号(9)	X	10
81	被保険者氏名(9)	N	20
82	決定(9)	N	3
83	サービス月(9)	X	6
84	本人支払額(9)	S9	9
85	支払金額(9)	S9	9
86	受付年月日(9)	N	11
87	決定年月日(9)	N	11
88	支払予定日(9)	N	11
89	被保険者番号(10)	X	10
90	被保険者氏名(10)	N	20
91	決定(10)	N	3
92	サービス月(10)	X	6
93	本人支払額(10)	S9	9
94	支払金額(10)	S9	9
95	受付年月日(10)	N	11
96	決定年月日(10)	N	11
97	支払予定日(10)	N	11
98	被保険者番号(11)	X	10
99	被保険者氏名(11)	N	20
100	決定(11)	N	3
101	サービス月(11)	X	6
102	本人支払額(11)	S9	9
103	支払金額(11)	S9	9
104	受付年月日(11)	N	11
105	決定年月日(11)	N	11
106	支払予定日(11)	N	11
107	被保険者番号(12)	X	10
108	被保険者氏名(12)	N	20
109	決定(12)	N	3
110	サービス月(12)	X	6
111	本人支払額(12)	S9	9
112	支払金額(12)	S9	9
113	受付年月日(12)	N	11
114	決定年月日(12)	N	11

No.	項目名	形式	文字数
115	支払予定日(12)	N	11
116	被保険者番号(13)	X	10
117	被保険者氏名(13)	N	20
118	決定(13)	N	3
119	サービス月(13)	X	6
120	本人支払額(13)	S9	9
121	支払金額(13)	S9	9
122	受付年月日(13)	N	11
123	決定年月日(13)	N	11
124	支払予定日(13)	N	11
125	被保険者番号(14)	X	10
126	被保険者氏名(14)	N	20
127	決定(14)	N	3
128	サービス月(14)	X	6
129	本人支払額(14)	S9	9
130	支払金額(14)	S9	9
131	受付年月日(14)	N	11
132	決定年月日(14)	N	11
133	支払予定日(14)	N	11
134	被保険者番号(15)	X	10
135	被保険者氏名(15)	N	20
136	決定(15)	N	3
137	サービス月(15)	X	6
138	本人支払額(15)	S9	9
139	支払金額(15)	S9	9
140	受付年月日(15)	N	11
141	決定年月日(15)	N	11
142	支払予定日(15)	N	11
143	被保険者番号(16)	X	10
144	被保険者氏名(16)	N	20
145	決定(16)	N	3
146	サービス月(16)	X	6
147	本人支払額(16)	S9	9
148	支払金額(16)	S9	9
149	受付年月日(16)	N	11
150	決定年月日(16)	N	11
151	支払予定日(16)	N	11
152	被保険者番号(17)	X	10
153	被保険者氏名(17)	N	20
154	決定(17)	N	3
155	サービス月(17)	X	6
156	本人支払額(17)	S9	9
157	支払金額(17)	S9	9
158	受付年月日(17)	N	11
159	決定年月日(17)	N	11
160	支払予定日(17)	N	11
161	被保険者番号(18)	X	10
162	被保険者氏名(18)	N	20
163	決定(18)	N	3
164	サービス月(18)	X	6
165	本人支払額(18)	S9	9
166	支払金額(18)	S9	9
167	受付年月日(18)	N	11
168	決定年月日(18)	N	11
169	支払予定日(18)	N	11
170	被保険者番号(19)	X	10
171	被保険者氏名(19)	N	20
172	決定(19)	N	3

No.	項目名	形式	文字数
173	サービス月(19)	X	6
174	本人支払額(19)	S9	9
175	支払金額(19)	S9	9
176	受付年月日(19)	N	11
177	決定年月日(19)	N	11
178	支払予定日(19)	N	11
179	被保険者番号(20)	X	10
180	被保険者氏名(20)	N	20
181	決定(20)	N	3
182	サービス月(20)	X	6
183	本人支払額(20)	S9	9
184	支払金額(20)	S9	9
185	受付年月日(20)	N	11
186	決定年月日(20)	N	11
187	支払予定日(20)	N	11
188	被保険者番号(21)	X	10
189	被保険者氏名(21)	N	20
190	決定(21)	N	3
191	サービス月(21)	X	6
192	本人支払額(21)	S9	9
193	支払金額(21)	S9	9
194	受付年月日(21)	N	11
195	決定年月日(21)	N	11
196	支払予定日(21)	N	11
197	被保険者番号(22)	X	10
198	被保険者氏名(22)	N	20
199	決定(22)	N	3
200	サービス月(22)	X	6
201	本人支払額(22)	S9	9
202	支払金額(22)	S9	9
203	受付年月日(22)	N	11
204	決定年月日(22)	N	11
205	支払予定日(22)	N	11
206	被保険者番号(23)	X	10
207	被保険者氏名(23)	N	20
208	決定(23)	N	3
209	サービス月(23)	X	6
210	本人支払額(23)	S9	9
211	支払金額(23)	S9	9
212	受付年月日(23)	N	11
213	決定年月日(23)	N	11
214	支払予定日(23)	N	11
215	被保険者番号(24)	X	10
216	被保険者氏名(24)	N	20
217	決定(24)	N	3
218	サービス月(24)	X	6
219	本人支払額(24)	S9	9
220	支払金額(24)	S9	9
221	受付年月日(24)	N	11
222	決定年月日(24)	N	11
223	支払予定日(24)	N	11
224	被保険者番号(25)	X	10
225	被保険者氏名(25)	N	20
226	決定(25)	N	3
227	サービス月(25)	X	6
228	本人支払額(25)	S9	9
229	支払金額(25)	S9	9
230	受付年月日(25)	N	11

No.	項目名	形式	文字数
231	決定年月日(25)	N	11
232	支払予定日(25)	N	11
233	被保険者番号(26)	X	10
234	被保険者氏名(26)	N	20
235	決定(26)	N	3
236	サービス月(26)	X	6
237	本人支払額(26)	S9	9
238	支払金額(26)	S9	9
239	受付年月日(26)	N	11
240	決定年月日(26)	N	11
241	支払予定日(26)	N	11
242	被保険者番号(27)	X	10
243	被保険者氏名(27)	N	20
244	決定(27)	N	3
245	サービス月(27)	X	6
246	本人支払額(27)	S9	9
247	支払金額(27)	S9	9
248	受付年月日(27)	N	11
249	決定年月日(27)	N	11
250	支払予定日(27)	N	11
251	被保険者番号(28)	X	10
252	被保険者氏名(28)	N	20
253	決定(28)	N	3
254	サービス月(28)	X	6
255	本人支払額(28)	S9	9
256	支払金額(28)	S9	9
257	受付年月日(28)	N	11
258	決定年月日(28)	N	11
259	支払予定日(28)	N	11
260	被保険者番号(29)	X	10
261	被保険者氏名(29)	N	20
262	決定(29)	N	3
263	サービス月(29)	X	6
264	本人支払額(29)	S9	9
265	支払金額(29)	S9	9
266	受付年月日(29)	N	11
267	決定年月日(29)	N	11
268	支払予定日(29)	N	11
269	被保険者番号(30)	X	10
270	被保険者氏名(30)	N	20
271	決定(30)	N	3
272	サービス月(30)	X	6
273	本人支払額(30)	S9	9
274	支払金額(30)	S9	9
275	受付年月日(30)	N	11
276	決定年月日(30)	N	11
277	支払予定日(30)	N	11
278	文言3	N	50
279	文言4	N	50
280	頁	9	5

出力項目リスト
償還払通知

No.	項目名	形式	文字数
1	通知書題名	N	10
2	通知書番号	X	14
3	号	N	1
4	作成日	N	11
5	送付先郵便番号	X	10
6	送付先住所1	N	25
7	送付先住所2	N	25
8	送付先住所3	N	25
9	送付先住所4	N	25
10	送付先名称1	N	20
11	送付先名称2	N	20
12	カスタマバーコード	X	20
13	肩書	N	20
14	市町村長名称	N	20
15	被保険者氏名	N	20
16	被保険者番号1	X	1
17	被保険者番号2	X	1
18	被保険者番号3	X	1
19	被保険者番号4	X	1
20	被保険者番号5	X	1
21	被保険者番号6	X	1
22	被保険者番号7	X	1
23	被保険者番号8	X	1
24	被保険者番号9	X	1
25	被保険者番号10	X	1
26	申請元号	N	2
27	申請年月日	N	9
28	決定元号	N	2
29	決定年月日	N	9
30	サ提元号	N	2
31	サービス提供年月	N	6
32	本人支払額	9	9
33	給付の種類1	N	40
34	給付の種類2	N	40
35	給付の種類3	N	40
36	給付の種類4	N	40
37	支給	N	3
38	支払金額	9	9
39	不支給の理由1	N	40
40	不支給の理由2	N	40
41	窓口払い名称	N	7
42	持參資料名称1	N	13
43	持參資料名称2	N	13
44	持參資料名称3	N	13
45	支払場所1	N	13
46	支払場所2	N	13
47	支払期間開始日	N	11
48	編集項目NO1	N	1
49	支払期間終了日	N	11
50	窓口営業日	N	13
51	窓口営業日開始時間	X	5
52	編集項目NO2	N	1
53	窓口営業日終了時間	X	5
54	口座振込名称	N	7
55	金融機関名称1	N	10
56	金融機関名称2	N	10

No.	項目名	形式	文字数
57	本支店名1	N	10
58	本支店名2	N	10
59	預金種目名称	N	5
60	口座番号1	X	1
61	口座番号2	X	1
62	口座番号3	X	1
63	口座番号4	X	1
64	口座番号5	X	1
65	口座番号6	X	1
66	口座番号7	X	1
67	口座名義人1	N	20
68	口座名義人2	N	20
69	編集項目NO3	N	5
70	振込予定日	N	11
71	問合せ先住所1	N	30
72	問合せ先住所2	N	20
73	問合せ先部課所名称	N	40
74	問合せ先電話番号	X	20
75	不服申立先名称	N	4
76	不服申立先住所1	N	30
77	不服申立先住所2	N	20
78	不服申立先電話番号	X	20
79	整理番号	9	10
80	被保険者番号	X	10

出力項目リスト
償還お知らせ(受領委任)

No.	項目名	形式	文字数
1	通知書題名	N	10
2	通知書番号	X	14
3	号	N	1
4	作成日	N	11
5	送付先郵便番号	X	10
6	送付先住所1	N	25
7	送付先住所2	N	25
8	送付先住所3	N	25
9	送付先住所4	N	25
10	送付先名称1	N	20
11	送付先名称2	N	20
12	カスタマバーコード	X	20
13	肩書	N	20
14	市町村長名称	N	20
15	文言1	N	50
16	文言2	N	50
17	事業者番号	X	10
18	事業者名称	N	40
19	被保険者氏名	N	20
20	被保険者番号	X	10
21	申請元号	N	2
22	申請年月日	N	9
23	決定元号	N	2
24	決定年月日	N	9
25	サ提元号	N	2
26	サービス提供年月	N	6
27	給付の種類1	N	40
28	給付の種類2	N	40
29	給付の種類3	N	40
30	給付の種類4	N	40
31	支給	N	3
32	不支給の理由1	N	40
33	不支給の理由2	N	40
34	文言3	N	50
35	文言4	N	50
36	問合せ先住所1	N	30
37	問合せ先住所2	N	20
38	問合せ先部課所名称	N	40
39	問合せ先電話番号	X	20
40	不服申立先名称	N	4
41	不服申立先住所1	N	30
42	不服申立先住所2	N	20
43	不服申立先電話番号	X	20
44	整理番号	9	10
45	本人支払額	S9	9
46	支払金額	S9	9

出力項目リスト

償還払通知(受領委任)

No.	項目名	形式	文字数
1	通知書題名ーかがみ部	N	10
2	通知書番号ーかがみ部	X	14
3	号ーかがみ部	N	1
4	作成日ーかがみ部	N	11
5	送付先郵便番号	X	10
6	送付先住所1	N	25
7	送付先住所2	N	25
8	送付先住所3	N	25
9	送付先住所4	N	25
10	送付先名称1	N	20
11	送付先名称2	N	20
12	カスタマバーコード	X	20
13	肩書	N	20
14	市町村長名称	N	20
15	文言1ーかがみ部	N	50
16	文言2ーかがみ部	N	50
17	決定件数	9	6
18	決定額	9	10
19	事業者番号ーかがみ部	X	10
20	事業者名称	N	40
21	支払方法	N	7
22	金融機関名称	N	15
23	本支店名称	N	15
24	預金種目	N	5
25	口座番号	X	7
26	口座名義人	N	30
27	文言3ーかがみ部	N	50
28	文言4ーかがみ部	N	50
29	問合せ先住所1	N	30
30	問合せ先住所2	N	20
31	問合せ先部課所名称	N	40
32	問合せ先電話番号	X	20
33	不服申立先名称	N	4
34	不服申立先住所1	N	30
35	不服申立先住所2	N	20
36	不服申立先電話番号	X	20

出力項目リスト

償還払通知(受領委任)明細

No.	項目名	形式	文字数
1	通知書題名－明細部	N	10
2	通知書番号－明細部	X	14
3	号－明細部	N	1
4	作成日－明細部	N	11
5	文言1－明細部	N	50
6	文言2－明細部	N	50
7	事業者番号－明細部	X	10
8	被保険者番号(1)	X	10
9	被保険者氏名(1)	N	20
10	支給(1)	N	3
11	サービス月(1)	X	6
12	本人支払額(1)	S9	9
13	支払金額(1)	S9	9
14	受付年月日(1)	N	11
15	決定年月日(1)	N	11
16	支払予定日(1)	N	11
17	給付の種類(1)	X	20
18	被保険者番号(2)	X	10
19	被保険者氏名(2)	N	20
20	支給(2)	N	3
21	サービス月(2)	X	6
22	本人支払額(2)	S9	9
23	支払金額(2)	S9	9
24	受付年月日(2)	N	11
25	決定年月日(2)	N	11
26	支払予定日(2)	N	11
27	給付の種類(2)	X	20
28	被保険者番号(3)	X	10
29	被保険者氏名(3)	N	20
30	支給(3)	N	3
31	サービス月(3)	X	6
32	本人支払額(3)	S9	9
33	支払金額(3)	S9	9
34	受付年月日(3)	N	11
35	決定年月日(3)	N	11
36	支払予定日(3)	N	11
37	給付の種類(3)	X	20
38	被保険者番号(4)	X	10
39	被保険者氏名(4)	N	20
40	支給(4)	N	3
41	サービス月(4)	X	6
42	本人支払額(4)	S9	9
43	支払金額(4)	S9	9
44	受付年月日(4)	N	11
45	決定年月日(4)	N	11
46	支払予定日(4)	N	11
47	給付の種類(4)	X	20
48	被保険者番号(5)	X	10
49	被保険者氏名(5)	N	20
50	支給(5)	N	3
51	サービス月(5)	X	6
52	本人支払額(5)	S9	9
53	支払金額(5)	S9	9
54	受付年月日(5)	N	11
55	決定年月日(5)	N	11
56	支払予定日(5)	N	11

No.	項目名	形式	文字数
57	給付の種類(5)	X	20
58	被保険者番号(6)	X	10
59	被保険者氏名(6)	N	20
60	支給(6)	N	3
61	サービス月(6)	X	6
62	本人支払額(6)	S9	9
63	支払金額(6)	S9	9
64	受付年月日(6)	N	11
65	決定年月日(6)	N	11
66	支払予定日(6)	N	11
67	給付の種類(6)	X	20
68	被保険者番号(7)	X	10
69	被保険者氏名(7)	N	20
70	支給(7)	N	3
71	サービス月(7)	X	6
72	本人支払額(7)	S9	9
73	支払金額(7)	S9	9
74	受付年月日(7)	N	11
75	決定年月日(7)	N	11
76	支払予定日(7)	N	11
77	給付の種類(7)	X	20
78	被保険者番号(8)	X	10
79	被保険者氏名(8)	N	20
80	支給(8)	N	3
81	サービス月(8)	X	6
82	本人支払額(8)	S9	9
83	支払金額(8)	S9	9
84	受付年月日(8)	N	11
85	決定年月日(8)	N	11
86	支払予定日(8)	N	11
87	給付の種類(8)	X	20
88	被保険者番号(9)	X	10
89	被保険者氏名(9)	N	20
90	支給(9)	N	3
91	サービス月(9)	X	6
92	本人支払額(9)	S9	9
93	支払金額(9)	S9	9
94	受付年月日(9)	N	11
95	決定年月日(9)	N	11
96	支払予定日(9)	N	11
97	給付の種類(9)	X	20
98	被保険者番号(10)	X	10
99	被保険者氏名(10)	N	20
100	支給(10)	N	3
101	サービス月(10)	X	6
102	本人支払額(10)	S9	9
103	支払金額(10)	S9	9
104	受付年月日(10)	N	11
105	決定年月日(10)	N	11
106	支払予定日(10)	N	11
107	給付の種類(10)	X	20
108	被保険者番号(11)	X	10
109	被保険者氏名(11)	N	20
110	支給(11)	N	3
111	サービス月(11)	X	6
112	本人支払額(11)	S9	9
113	支払金額(11)	S9	9
114	受付年月日(11)	N	11

No.	項目名	形式	文字数
115	決定年月日(11)	N	11
116	支払予定日(11)	N	11
117	給付の種類(11)	X	20
118	被保険者番号(12)	X	10
119	被保険者氏名(12)	N	20
120	支給(12)	N	3
121	サービス月(12)	X	6
122	本人支払額(12)	S9	9
123	支払金額(12)	S9	9
124	受付年月日(12)	N	11
125	決定年月日(12)	N	11
126	支払予定日(12)	N	11
127	給付の種類(12)	X	20
128	被保険者番号(13)	X	10
129	被保険者氏名(13)	N	20
130	支給(13)	N	3
131	サービス月(13)	X	6
132	本人支払額(13)	S9	9
133	支払金額(13)	S9	9
134	受付年月日(13)	N	11
135	決定年月日(13)	N	11
136	支払予定日(13)	N	11
137	給付の種類(13)	X	20
138	被保険者番号(14)	X	10
139	被保険者氏名(14)	N	20
140	支給(14)	N	3
141	サービス月(14)	X	6
142	本人支払額(14)	S9	9
143	支払金額(14)	S9	9
144	受付年月日(14)	N	11
145	決定年月日(14)	N	11
146	支払予定日(14)	N	11
147	給付の種類(14)	X	20
148	被保険者番号(15)	X	10
149	被保険者氏名(15)	N	20
150	支給(15)	N	3
151	サービス月(15)	X	6
152	本人支払額(15)	S9	9
153	支払金額(15)	S9	9
154	受付年月日(15)	N	11
155	決定年月日(15)	N	11
156	支払予定日(15)	N	11
157	給付の種類(15)	X	20
158	被保険者番号(16)	X	10
159	被保険者氏名(16)	N	20
160	支給(16)	N	3
161	サービス月(16)	X	6
162	本人支払額(16)	S9	9
163	支払金額(16)	S9	9
164	受付年月日(16)	N	11
165	決定年月日(16)	N	11
166	支払予定日(16)	N	11
167	給付の種類(16)	X	20
168	被保険者番号(17)	X	10
169	被保険者氏名(17)	N	20
170	支給(17)	N	3
171	サービス月(17)	X	6
172	本人支払額(17)	S9	9

No.	項目名	形式	文字数
173	支払金額(17)	S9	9
174	受付年月日(17)	N	11
175	決定年月日(17)	N	11
176	支払予定日(17)	N	11
177	給付の種類(17)	X	20
178	被保険者番号(18)	X	10
179	被保険者氏名(18)	N	20
180	支給(18)	N	3
181	サービス月(18)	X	6
182	本人支払額(18)	S9	9
183	支払金額(18)	S9	9
184	受付年月日(18)	N	11
185	決定年月日(18)	N	11
186	支払予定日(18)	N	11
187	給付の種類(18)	X	20
188	被保険者番号(19)	X	10
189	被保険者氏名(19)	N	20
190	支給(19)	N	3
191	サービス月(19)	X	6
192	本人支払額(19)	S9	9
193	支払金額(19)	S9	9
194	受付年月日(19)	N	11
195	決定年月日(19)	N	11
196	支払予定日(19)	N	11
197	給付の種類(19)	X	20
198	被保険者番号(20)	X	10
199	被保険者氏名(20)	N	20
200	支給(20)	N	3
201	サービス月(20)	X	6
202	本人支払額(20)	S9	9
203	支払金額(20)	S9	9
204	受付年月日(20)	N	11
205	決定年月日(20)	N	11
206	支払予定日(20)	N	11
207	給付の種類(20)	X	20
208	被保険者番号(21)	X	10
209	被保険者氏名(21)	N	20
210	支給(21)	N	3
211	サービス月(21)	X	6
212	本人支払額(21)	S9	9
213	支払金額(21)	S9	9
214	受付年月日(21)	N	11
215	決定年月日(21)	N	11
216	支払予定日(21)	N	11
217	給付の種類(21)	X	20
218	被保険者番号(22)	X	10
219	被保険者氏名(22)	N	20
220	支給(22)	N	3
221	サービス月(22)	X	6
222	本人支払額(22)	S9	9
223	支払金額(22)	S9	9
224	受付年月日(22)	N	11
225	決定年月日(22)	N	11
226	支払予定日(22)	N	11
227	給付の種類(22)	X	20
228	被保険者番号(23)	X	10
229	被保険者氏名(23)	N	20
230	支給(23)	N	3

No.	項目名	形式	文字数
231	サービス月(23)	X	6
232	本人支払額(23)	S9	9
233	支払金額(23)	S9	9
234	受付年月日(23)	N	11
235	決定年月日(23)	N	11
236	支払予定日(23)	N	11
237	給付の種類(23)	X	20
238	被保険者番号(24)	X	10
239	被保険者氏名(24)	N	20
240	支給(24)	N	3
241	サービス月(24)	X	6
242	本人支払額(24)	S9	9
243	支払金額(24)	S9	9
244	受付年月日(24)	N	11
245	決定年月日(24)	N	11
246	支払予定日(24)	N	11
247	給付の種類(24)	X	20
248	被保険者番号(25)	X	10
249	被保険者氏名(25)	N	20
250	支給(25)	N	3
251	サービス月(25)	X	6
252	本人支払額(25)	S9	9
253	支払金額(25)	S9	9
254	受付年月日(25)	N	11
255	決定年月日(25)	N	11
256	支払予定日(25)	N	11
257	給付の種類(25)	X	20
258	文言3－明細部	N	50
259	文言4－明細部	N	50
260	頁	9	5