

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） ・仮徴収決定通知書	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	
・納付済お知らせハガキ	CSV	UNICODE (UTF-8)	納付証明書	区切り:セミコロン 文字列の引用符:無し	ヘッダ付き
・催告書	PDF		催告書		
・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:ダブルクォーテーション囲み	
・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	出力項目リストについては現行のデータ定義のため、次期版のデータ定義などの詳細については契約後調整
・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	出力項目リストについては現行のデータ定義のため、次期版のデータ定義などの詳細については契約後調整
・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	出力項目リストについては現行のデータ定義のため、次期版のデータ定義などの詳細については契約後調整
・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	出力項目リストについては現行のデータ定義のため、次期版のデータ定義などの詳細については契約後調整
・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	出力項目リストについては現行のデータ定義のため、次期版のデータ定義などの詳細については契約後調整
・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	出力項目リストについては現行のデータ定義のため、次期版のデータ定義などの詳細については契約後調整
・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	出力項目リストについては現行のデータ定義のため、次期版のデータ定義などの詳細については契約後調整

<各出力項目の「形式」に用いる記号等について>

- X： 文字列型
- 9： 数値型
- I： 組み込みメディア型
- 桁数： 設定する項目の最大桁数を記載

G251G001_保険料納付通知書（決定通知書）

帳票CSVファイルレイアウト

CSVファイルレイアウト

帳票名		保険料納付通知書（決定通知書）		帳票定義体ID	G251G001
No	項目名	属性	桁数	備考	
1	様式番号	X	20	日本語	
2	通知書名称	X	50	日本語	
3	送付先郵便番号	X	10		
4	送付先住所	X	500	日本語 【出力例】 送付先住所 改行（方書なしの場合は改行なし） 送付先方書	
5	送付先氏名	X	100	日本語	
6	カスタマ	X	20		
7	対象者番号	X	20		
8	通知書番号-題	X	10	日本語	
9	通知書番号	9	14		
10	通知書番号-号	X	1	日本語	
11	作成日	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日	
12	肩書	X	20	日本語	
13	首長名	X	20	日本語	
14	公印	I	256		
15	公印省略文言	X	10	日本語	
16	文言	X	60	日本語	
17	被保険者氏名	X	100	日本語	
18	被保険者番号	X	10	日本語	
19	生年月日	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日	
20	性別	X	1	日本語	
21	決定変更日	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日	
22	決定変更理由	X	20	日本語	
23	年間保険料額	X	9	カンマ編集あり	
24	保険料徴収方法2	X	7	日本語	
25	特徴義務者2	X	30	日本語	
26	特徴対象年金2	X	30	日本語	
27 (1)	納期1-1	X	4	日本語	
27 (2)	納期1-2	X	4	日本語	
27 (3)	納期1-3	X	4	日本語	
27 (4)	納期1-4	X	4	日本語	
27 (5)	納期1-5	X	4	日本語	
27 (6)	納期1-6	X	4	日本語	
27 (7)	納期1-7	X	4	日本語	
27 (8)	納期1-8	X	4	日本語	

帳票名	保険料納付通知書（決定通知書）	帳票定義体ID	G251G001
-----	-----------------	---------	----------

No		項目名	属性	桁数	備考
27	(9)	納期1-9	X	4	日本語
27	(10)	納期1-10	X	4	日本語
27	(11)	納期1-11	X	4	日本語
27	(12)	納期1-12	X	4	日本語
28		随時期分期別	X	4	日本語
29	(1)	変更後-普徴額-1	X	7	カンマ編集あり
29	(2)	変更後-普徴額-2	X	7	カンマ編集あり
29	(3)	変更後-普徴額-3	X	7	カンマ編集あり
29	(4)	変更後-普徴額-4	X	7	カンマ編集あり
29	(5)	変更後-普徴額-5	X	7	カンマ編集あり
29	(6)	変更後-普徴額-6	X	7	カンマ編集あり
29	(7)	変更後-普徴額-7	X	7	カンマ編集あり
29	(8)	変更後-普徴額-8	X	7	カンマ編集あり
29	(9)	変更後-普徴額-9	X	7	カンマ編集あり
29	(10)	変更後-普徴額-10	X	7	カンマ編集あり
29	(11)	変更後-普徴額-11	X	7	カンマ編集あり
29	(12)	変更後-普徴額-12	X	7	カンマ編集あり
30		随時期分保険料額	X	7	カンマ編集あり
31	(1)	変更後-特徴額-1	X	7	カンマ編集あり
31	(2)	変更後-特徴額-2	X	7	カンマ編集あり
31	(3)	変更後-特徴額-3	X	7	カンマ編集あり
31	(4)	変更後-特徴額-4	X	7	カンマ編集あり
31	(5)	変更後-特徴額-5	X	7	カンマ編集あり
31	(6)	変更後-特徴額-6	X	7	カンマ編集あり
32		変更後-普徴合計	X	7	カンマ編集あり
33		変更後-特徴合計	X	7	カンマ編集あり
34		変更後-合計額	X	9	カンマ編集あり
35		固定文言2	X	100	日本語 文言マスタより取得（文言マスタの登録内容で改行ありの場合、改行されます）
36	(1)	算定-期間-自-1	X	2	
37	(1)	算定-固定項目1-1	X	1	日本語
38	(1)	算定-固定項目2-1	X	1	日本語
39	(1)	算定-期間-至-1	X	2	
40	(1)	算定-固定項目3-1	X	1	日本語
41	(1)	算定-月数-1	X	2	
42	(1)	算定-固定項目4-1	X	1	日本語
43	(1)	算定-所得段階-1	X	5	日本語
44	(1)	算定-保険料額-1	X	7	カンマ編集あり

帳票名	保険料納付通知書（決定通知書）	帳票定義体ID	G251G001
-----	-----------------	---------	----------

No		項目名	属性	桁数	備考
45	(1)	算定-算出額-1	X	9	カンマ編集あり
36	(2)	算定-期間-自-2	X	2	
37	(2)	算定-固定項目1-2	X	1	日本語
38	(2)	算定-固定項目2-2	X	1	日本語
39	(2)	算定-期間-至-2	X	2	
40	(2)	算定-固定項目3-2	X	1	日本語
41	(2)	算定-月数-2	X	2	
42	(2)	算定-固定項目4-2	X	1	日本語
43	(2)	算定-所得段階-2	X	5	日本語
44	(2)	算定-保険料額-2	X	7	カンマ編集あり
45	(2)	算定-算出額-2	X	9	カンマ編集あり
36	(3)	算定-期間-自-3	X	2	
37	(3)	算定-固定項目1-3	X	1	日本語
38	(3)	算定-固定項目2-3	X	1	日本語
39	(3)	算定-期間-至-3	X	2	
40	(3)	算定-固定項目3-3	X	1	日本語
41	(3)	算定-月数-3	X	2	
42	(3)	算定-固定項目4-3	X	1	日本語
43	(3)	算定-所得段階-3	X	5	日本語
44	(3)	算定-保険料額-3	X	7	カンマ編集あり
45	(3)	算定-算出額-3	X	9	カンマ編集あり
36	(4)	算定-期間-自-4	X	2	
37	(4)	算定-固定項目1-4	X	1	日本語
38	(4)	算定-固定項目2-4	X	1	日本語
39	(4)	算定-期間-至-4	X	2	
40	(4)	算定-固定項目3-4	X	1	日本語
41	(4)	算定-月数-4	X	2	
42	(4)	算定-固定項目4-4	X	1	日本語
43	(4)	算定-所得段階-4	X	5	日本語
44	(4)	算定-保険料額-4	X	7	カンマ編集あり
45	(4)	算定-算出額-4	X	9	カンマ編集あり
46		算定-減免額	X	9	カンマ編集あり
47		算定-減免後保険料額	X	9	カンマ編集あり
48		本人課税区分	X	3	日本語
49		世帯課税区分	X	3	日本語
50		生活保護	X	3	日本語
51		老齢福祉年金	X	3	日本語
52		公的年金の収入金額	X	14	カンマ編集あり
53		合計所得金額	X	14	カンマ編集あり

帳票名	保険料納付通知書（決定通知書）	帳票定義体ID	G251G001
-----	-----------------	---------	----------

No	項目名	属性	桁数	備考
54 (1)	普徴納期限-1	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
54 (2)	普徴納期限-2	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
54 (3)	普徴納期限-3	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
54 (4)	普徴納期限-4	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
54 (5)	普徴納期限-5	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
54 (6)	普徴納期限-6	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
54 (7)	普徴納期限-7	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
54 (8)	普徴納期限-8	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
54 (9)	普徴納期限-9	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
54 (10)	普徴納期限-10	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
54 (11)	普徴納期限-11	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
54 (12)	普徴納期限-12	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
55	随時期分納期限	X	11	日本語
56	金融機関名	X	20	日本語
57	金融機関支店名	X	20	日本語
58	口座種別	X	2	日本語
59	口座名義人	X	90	日本語
60	口座番号	X	14	
61	納入場所1	X	40	日本語
62	納入場所2	X	40	日本語
63	問合せ先見出し	X	7	日本語
64	役場-担当課名	X	100	日本語
65	住所見出し	X	4	日本語
66	役場-連絡先住所	X	266	日本語 【出力例】 担当部署郵便番号 + 全角空白 + 担当部署住所
67	電話番号見出し	X	4	日本語
68	役場-連絡先電話	X	20	

G251G003_保険料納付通知書（変更通知書）

帳票CSVファイルレイアウト

CSVファイルレイアウト

帳票名		保険料納付通知書（変更通知書）		帳票定義体ID	G251G003
No	項目名	属性	桁数	備考	
1	様式番号	X	20	日本語	
2	通知書名称	X	50	日本語	
3	送付先郵便番号	X	10		
4	送付先住所	X	500	日本語 【出力例】 送付先住所 改行（方書なしの場合は改行なし） 送付先方書	
5	送付先氏名	X	100	日本語	
6	カスタマ	X	20		
7	対象者番号	X	20		
8	通知書番号-題	X	10	日本語	
9	通知書番号	9	14		
10	通知書番号-号	X	1	日本語	
11	作成日	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日	
12	肩書	X	20	日本語	
13	首長名	X	20	日本語	
14	公印	I	256		
15	公印省略文言	X	10	日本語	
16	文言	X	60	日本語	
17	被保険者氏名	X	100	日本語	
18	被保険者番号N	X	10	日本語	
19	生年月日	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日	
20	性別	X	1	日本語	
21	決定変更日	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日	
22	決定変更理由	X	20	日本語	
23	年間保険料額	X	9	カンマ編集あり	
24	保険料徴収方法1	X	7	日本語	
25	特徴義務者1	X	30	日本語	
26	特徴対象年金1	X	30	日本語	
27	保険料徴収方法2	X	7	日本語	
28	特徴義務者2	X	30	日本語	
29	特徴対象年金2	X	30	日本語	
30 (1)	納期1-1	X	4	日本語	
30 (2)	納期1-2	X	4	日本語	
30 (3)	納期1-3	X	4	日本語	
30 (4)	納期1-4	X	4	日本語	
30 (5)	納期1-5	X	4	日本語	
30 (6)	納期1-6	X	4	日本語	

帳票名	保険料納付通知書（変更通知書）	帳票定義体ID	G251G003
-----	-----------------	---------	----------

No	項目名	属性	桁数	備考
30	(7) 納期1-7	X	4	日本語
30	(8) 納期1-8	X	4	日本語
30	(9) 納期1-9	X	4	日本語
30	(10) 納期1-10	X	4	日本語
30	(11) 納期1-11	X	4	日本語
30	(12) 納期1-12	X	4	日本語
31	随時期分期別	X	4	日本語
32	(1) 変更前-普徴額-1	X	7	カンマ編集あり
32	(2) 変更前-普徴額-2	X	7	カンマ編集あり
32	(3) 変更前-普徴額-3	X	7	カンマ編集あり
32	(4) 変更前-普徴額-4	X	7	カンマ編集あり
32	(5) 変更前-普徴額-5	X	7	カンマ編集あり
32	(6) 変更前-普徴額-6	X	7	カンマ編集あり
32	(7) 変更前-普徴額-7	X	7	カンマ編集あり
32	(8) 変更前-普徴額-8	X	7	カンマ編集あり
32	(9) 変更前-普徴額-9	X	7	カンマ編集あり
32	(10) 変更前-普徴額-10	X	7	カンマ編集あり
32	(11) 変更前-普徴額-11	X	7	カンマ編集あり
32	(12) 変更前-普徴額-12	X	7	カンマ編集あり
33	随時期分変更前保険料額	X	7	カンマ編集あり
34	(1) 変更前-特徴額-1	X	7	カンマ編集あり
34	(2) 変更前-特徴額-2	X	7	カンマ編集あり
34	(3) 変更前-特徴額-3	X	7	カンマ編集あり
34	(4) 変更前-特徴額-4	X	7	カンマ編集あり
34	(5) 変更前-特徴額-5	X	7	カンマ編集あり
34	(6) 変更前-特徴額-6	X	7	カンマ編集あり
35	(1) 変更後-普徴額-1	X	7	カンマ編集あり
35	(2) 変更後-普徴額-2	X	7	カンマ編集あり
35	(3) 変更後-普徴額-3	X	7	カンマ編集あり
35	(4) 変更後-普徴額-4	X	7	カンマ編集あり
35	(5) 変更後-普徴額-5	X	7	カンマ編集あり
35	(6) 変更後-普徴額-6	X	7	カンマ編集あり
35	(7) 変更後-普徴額-7	X	7	カンマ編集あり
35	(8) 変更後-普徴額-8	X	7	カンマ編集あり
35	(9) 変更後-普徴額-9	X	7	カンマ編集あり
35	(10) 変更後-普徴額-10	X	7	カンマ編集あり
35	(11) 変更後-普徴額-11	X	7	カンマ編集あり
35	(12) 変更後-普徴額-12	X	7	カンマ編集あり
36	随時期分保険料額	X	7	カンマ編集あり

帳票名	保険料納付通知書（変更通知書）	帳票定義体ID	G251G003
-----	-----------------	---------	----------

No	項目名	属性	桁数	備考
37	(1) 変更後-特徴額-1	X	7	カンマ編集あり
37	(2) 変更後-特徴額-2	X	7	カンマ編集あり
37	(3) 変更後-特徴額-3	X	7	カンマ編集あり
37	(4) 変更後-特徴額-4	X	7	カンマ編集あり
37	(5) 変更後-特徴額-5	X	7	カンマ編集あり
37	(6) 変更後-特徴額-6	X	7	カンマ編集あり
38	変更前-普徴合計	X	7	カンマ編集あり
39	変更前-特徴合計	X	7	カンマ編集あり
40	変更後-普徴合計	X	7	カンマ編集あり
41	変更後-特徴合計	X	7	カンマ編集あり
42	変更前-合計額	X	9	カンマ編集あり
43	変更後-合計額	X	9	カンマ編集あり
44	固定文言2	X	100	日本語 文言マスタより取得（文言マスタの登録内容で改行ありの場合、改行されます）
45	差引像増減額	X	10	カンマ編集あり
46	(1) 変更前算定-期間-自-1	X	2	
47	(1) 変更前算定-固定項目1-1	X	1	日本語
48	(1) 変更前算定-固定項目2-1	X	1	日本語
49	(1) 変更前算定-期間-至-1	X	2	
50	(1) 変更前算定-固定項目3-1	X	1	日本語
51	(1) 変更前算定-月数-1	X	2	
52	(1) 変更前算定-固定項目4-1	X	1	日本語
53	(1) 変更前算定-所得段階-1	X	5	日本語
54	(1) 変更前算定-保険料額-1	X	7	カンマ編集あり
55	(1) 変更前算定-算出額-1	X	9	カンマ編集あり
46	(2) 変更前算定-期間-自-2	X	2	
47	(2) 変更前算定-固定項目1-2	X	1	日本語
48	(2) 変更前算定-固定項目2-2	X	1	日本語
49	(2) 変更前算定-期間-至-2	X	2	
50	(2) 変更前算定-固定項目3-2	X	1	日本語
51	(2) 変更前算定-月数-2	X	2	
52	(2) 変更前算定-固定項目4-2	X	1	日本語
53	(2) 変更前算定-所得段階-2	X	5	日本語
54	(2) 変更前算定-保険料額-2	X	7	カンマ編集あり
55	(2) 変更前算定-算出額-2	X	9	カンマ編集あり
46	(3) 変更前算定-期間-自-3	X	2	
47	(3) 変更前算定-固定項目1-3	X	1	日本語
48	(3) 変更前算定-固定項目2-3	X	1	日本語
49	(3) 変更前算定-期間-至-3	X	2	

帳票名		保険料納付通知書（変更通知書）		帳票定義体ID		G251G003	
No		項目名	属性	桁数	備考		
50	(3)	変更前算定-固定項目3-3	X	1	日本語		
51	(3)	変更前算定-月数-3	X	2			
52	(3)	変更前算定-固定項目4-3	X	1	日本語		
53	(3)	変更前算定-所得段階-3	X	5	日本語		
54	(3)	変更前算定-保険料額-3	X	7	カンマ編集あり		
55	(3)	変更前算定-算出額-3	X	9	カンマ編集あり		
46	(4)	変更前算定-期間-自-4	X	2			
47	(4)	変更前算定-固定項目1-4	X	1	日本語		
48	(4)	変更前算定-固定項目2-4	X	1	日本語		
49	(4)	変更前算定-期間-至-4	X	2			
50	(4)	変更前算定-固定項目3-4	X	1	日本語		
51	(4)	変更前算定-月数-4	X	2			
52	(4)	変更前算定-固定項目4-4	X	1	日本語		
53	(4)	変更前算定-所得段階-4	X	5	日本語		
54	(4)	変更前算定-保険料額-4	X	7	カンマ編集あり		
55	(4)	変更前算定-算出額-4	X	9	カンマ編集あり		
56		変更前算定-減免額	X	9	カンマ編集あり		
57		変更前算定-減免後保険料額	X	9	カンマ編集あり		
58	(1)	算定-期間-自-1	X	2			
59	(1)	算定-固定項目1-1	X	1	日本語		
60	(1)	算定-固定項目2-1	X	1	日本語		
61	(1)	算定-期間-至-1	X	2			
62	(1)	算定-固定項目3-1	X	1	日本語		
63	(1)	算定-月数-1	X	2			
64	(1)	算定-固定項目4-1	X	1	日本語		
65	(1)	算定-所得段階-1	X	5	日本語		
66	(1)	算定-保険料額-1	X	7	カンマ編集あり		
67	(1)	算定-算出額-1	X	9	カンマ編集あり		
58	(2)	算定-期間-自-2	X	2			
59	(2)	算定-固定項目1-2	X	1	日本語		
60	(2)	算定-固定項目2-2	X	1	日本語		
61	(2)	算定-期間-至-2	X	2			
62	(2)	算定-固定項目3-2	X	1	日本語		
63	(2)	算定-月数-2	X	2			
64	(2)	算定-固定項目4-2	X	1	日本語		
65	(2)	算定-所得段階-2	X	5	日本語		
66	(2)	算定-保険料額-2	X	7	カンマ編集あり		

帳票名	保険料納付通知書（変更通知書）	帳票定義体ID	G251G003
-----	-----------------	---------	----------

No	項目名	属性	桁数	備考
67	(2) 算定-算出額-2	X	9	カンマ編集あり
58	(3) 算定-期間-自-3	X	2	
59	(3) 算定-固定項目1-3	X	1	日本語
60	(3) 算定-固定項目2-3	X	1	日本語
61	(3) 算定-期間-至-3	X	2	
62	(3) 算定-固定項目3-3	X	1	日本語
63	(3) 算定-月数-3	X	2	
64	(3) 算定-固定項目4-3	X	1	日本語
65	(3) 算定-所得段階-3	X	5	日本語
66	(3) 算定-保険料額-3	X	7	カンマ編集あり
67	(3) 算定-算出額-3	X	9	カンマ編集あり
58	(4) 算定-期間-自-4	X	2	
59	(4) 算定-固定項目1-4	X	1	日本語
60	(4) 算定-固定項目2-4	X	1	日本語
61	(4) 算定-期間-至-4	X	2	
62	(4) 算定-固定項目3-4	X	1	日本語
63	(4) 算定-月数-4	X	2	
64	(4) 算定-固定項目4-4	X	1	日本語
65	(4) 算定-所得段階-4	X	5	日本語
66	(4) 算定-保険料額-4	X	7	カンマ編集あり
67	(4) 算定-算出額-4	X	9	カンマ編集あり
68	算定-減免額	X	9	カンマ編集あり
69	算定-減免後保険料額	X	9	カンマ編集あり
70	変更前本人課税区分	X	3	日本語
71	変更前世帯課税区分	X	3	日本語
72	変更前生活保護	X	3	日本語
73	変更前老齢福祉年金	X	3	日本語
74	変更前公的年金収入金額	X	14	カンマ編集あり
75	変更前合計所得金額	X	14	カンマ編集あり
76	本人課税区分	X	3	日本語
77	世帯課税区分	X	3	日本語
78	生活保護	X	3	日本語
79	老齢福祉年金	X	3	日本語
80	公的年金収入金額	X	14	カンマ編集あり
81	合計所得金額	X	14	カンマ編集あり
82	(1) 普徴納期限-1	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
82	(2) 普徴納期限-2	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日

帳票名	保険料納付通知書（変更通知書）	帳票定義体ID	G251G003
-----	-----------------	---------	----------

No	項目名	属性	桁数	備考
82 (3)	普徴納期限-3	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
82 (4)	普徴納期限-4	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
82 (5)	普徴納期限-5	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
82 (6)	普徴納期限-6	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
82 (7)	普徴納期限-7	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
82 (8)	普徴納期限-8	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
82 (9)	普徴納期限-9	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
82 (10)	普徴納期限-10	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
82 (11)	普徴納期限-11	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
82 (12)	普徴納期限-12	X	11	日本語 【出力例】 和暦；令和 7年12月 1日
83	随時期分納期限	X	11	日本語
84	金融機関名	X	20	日本語
85	金融機関支店名	X	20	日本語
86	口座種別	X	2	日本語
87	口座名義人	X	90	日本語
88	口座番号	X	14	
89	納入場所1	X	40	日本語
90	納入場所2	X	40	日本語
91	問合せ先見出し	X	7	日本語
92	役場-担当課名	X	100	日本語
93	住所見出し	X	4	日本語
94	役場-連絡先住所	X	266	日本語 【出力例】 担当部署郵便番号 + 全角空白 + 担当部署住所
95	電話番号見出し	X	4	日本語
96	役場-連絡先電話	X	20	
97	ファックス番号見出し	X	5	日本語
98	担当部署FAX番号	X	20	
99	メール見出し	X	3	日本語
100	担当部署メール	X	254	

コンビニ納付書
帳票CSVファイルレイアウト

CSVファイルレイアウト

帳票名	コンビニ納付書 (バッチ)	帳票定義体ID	G2567001
-----	---------------	---------	----------

No	項目名	属性	桁数	出力例	備考	マル公	カク公
1	済通－表題年度	X	15	令和□７年度（令和□７年度分）	日本語	○	○
2	済通－口座番号	X	14	12345-6-789123			○
3	済通－加入者名	X	15	日本市収入役	日本語		○
4	済通－収納機関番号	X	5	01234		○	○
5	済通－納付番号	X	20	000000000000000001234		○	○
6	済通－確認番号	X	6	001234		○	○
7	済通－納付区分	X	6	123		○	○
8	済通－MPXOC R 1	X	39	00000000000000000000000000000000 0001234		○	○
9	済通－MPXOC R 2	X	44	00000000000000000000000000000000 000000001234		○	○
10	済通－被保険者氏名 1	X	25	日本太郎あいうえおかきくけこさし すせそたちつてとな	日本語	○	○
11	済通－被保険者氏名 2	X	25	にぬねのはひふへほまみむめもやゆ よらりるれろわを様	日本語	○	○
12	被保険者番号	X	20	00000000001		○	○
13	済通－年度表示	X	15	令和□７年度（令和□７年度分）	日本語	○	○
14	済通－期別	X	4	第□１期	日本語	○	○
15	済通－納付期限 2	X	11	令和□７年 1 ２月 □ 1 日	日本語	○	○
16	済通－納付額	X	14	_____1, 234	カンマ編集あり	○	○
17	済通－延滞金	X	10	____1, 234	カンマ編集あり	○	○
18	済通－手数料	X	10	____1, 234	カンマ編集あり	○	○
19	済通－合計金額	X	14	_____1, 234	カンマ編集あり	○	○
20	済通－合計金額－下段	X	14	_____1, 234	カンマ編集あり	○	○
21	済通－コンビニ B	X	44	00000000000000000000000000000000 000000001234		○※ 1	○※ 1
22	済通－取扱期限	X	11	令和□７年 1 ２月 □ 1 日	日本語	○	○
23	済通－バーコード使用期限	X	11	令和□７年 1 ２月 □ 1 日	日本語	○※ 1	○※ 1
24	原符－用紙セット文字	X	1	X		○	○
25	原符－表題年度	X	15	令和□７年度（令和□７年度分）	日本語	○	○
26	原符－納付番号	X	20	000000000000000001234		○	○
27	原符－口座番号	X	14	01234-1-001234			○
28	原符－加入者名	X	15	日本市収入役	日本語		○
29	原符－被保険者氏名 1	X	17	日本太郎あいうえおかきくけこさし す	日本語	○	○
30	原符－被保険者氏名 2	X	17	せそたちつてとなにぬねのはひふへ ほ	日本語	○	○
31	原符－被保険者氏名 3	X	17	まみむめもやゆよらりるれろわをん 様	日本語	○	○
32	原符－被保険者番号	X	20	0000000001		○	○
33	原符－期別	X	4	第□１期	日本語	○	○
34	原符－納付期限 2	X	11	令和□７年 1 ２月 □ 1 日	日本語	○	○

(□:全角空白、_:半角空白、●:改行)

帳票名	コンビニ納付書（バッチ）	帳票定義体ID	G2567001
-----	--------------	---------	----------

No	項目名	属性	桁数	出力例	備考	マル公	カク公
35	原符－納付額	X	14	_____1,234	カンマ編集あり	○	○
36	原符－延滞金	X	10	_____1,234	カンマ編集あり	○	○
37	原符－手数料	X	10	_____1,234	カンマ編集あり	○	○
38	原符－合計金額	X	14	_____1,234	カンマ編集あり	○	○
39	原符－取扱期限	X	11	令和□7年12月□1日	日本語	○	○
40	原符－収納機関番号	X	5	13901		○	○
41	領収－納付番号	X	20	00000000000000001234		○	○
42	領収－表題年度	X	15	令和□7年度（令和□7年度分）	日本語	○	○
43	領収－被保険者氏名1	X	17	日本太郎あいうえおかきくけこさしす	日本語	○	○
44	領収－被保険者氏名2	X	17	せそたちつてとなにぬねのはひふへほ	日本語	○	○
45	領収－被保険者氏名3	X	17	まみむめもやゆよりるれろわをん様	日本語	○	○
46	領収－被保険者番号	X	20	0000000001		○	○
47	領収－作成日	X	11	令和□7年12月□1日	日本語	○	○
48	領収－期別	X	4	第□1期	日本語	○	○
49	領収－納付期限2	X	11	令和□7年12月□1日	日本語	○	○
50	領収－納付額	X	11	_____1234	カンマ編集なし	○	○
51	領収－延滞金	X	8	_____1234	カンマ編集なし	○	○
52	領収－手数料	X	8	_____1234	カンマ編集なし	○	○
53	領収－合計金額	X	11	_____1234	カンマ編集なし	○	○
54	領収－取扱期限	X	11	令和□7年12月□1日	日本語	○	○

（□:全角空白、_:半角空白、●:改行）

※1 バーコード無の帳票定義体を使用する場合は、非表示となります。

<注意事項>

「カク公／マル公」欄で“○”の記載がない項目については帳票に表示されませんが、CSVファイルには値が設定されます。

納付証明書

帳票CSVファイルレイアウト

CSVファイルレイアウト

帳票名	納付証明書（バッチ）	帳票定義体ID	G252R001
-----	------------	---------	----------

No	項目名	属性	桁数	出力例	備考
1	様式番号	X	20	様式第 1 2 3 号の 4	日本語
2	通知書題名	X	10	□□□□□□□□第	日本語
3	通知書番号	X	14	60920260001234	
4	号	X	1	号	日本語
5	送付先郵便番号	X	10	123-4567	
6	送付先住所	X	500	日本市日本 1－2－3□4 5 6 号室● 日本様方	日本語 送付先住所＋改行＋送 付先方書（方書なしの 場合は改行なし）
7	送付先名	X	100	日本太郎□様	日本語
8	カスタマ	X	20	12345671-2-3-456	カスタマーバーコード
9	対象者番号	X	20	(100000000000001)	
10	帳票タイトル	X	40	介護保険料納付証明書	日本語
11	固定文言1編集1	X	50	あなたが令和□3年内に支払っ た介護保険料は以下のとおりで す。	日本語
12	被保険者番号	X	10	0000000001	
13	被保険者名	X	100	日本太郎	日本語
14	納付済保険料額	X	8	納付見込保険料額：_____1, 2	カンマ編集なし、サイ ン付きゼロ埋め
15	内訳普通徴収分	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイ ン付きゼロ埋め
16	内訳特別徴収分	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイ ン付きゼロ埋め
17	固定文言2	X	15	備考	日本語
18	固定文言3編集2	X	240	納付見込保険料額： _____1, 234円● 保険料額合計□□： _____1, 234円	日本語 カンマ編集あり （文言マスタの登録内 容で改行ありの場合、 改行されます）
19	普徴納付額合計	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイ ン付きゼロ埋め
20	特徴納付額合計	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイ ン付きゼロ埋め
21	非課税納付額合計	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイ ン付きゼロ埋め
22	合計納付額合計	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイ ン付きゼロ埋め
23	普徴予定額合計	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイ ン付きゼロ埋め
24	特徴予定額合計	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイ ン付きゼロ埋め
25	非課税予定額合計	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイ ン付きゼロ埋め
26	合計予定額合計	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイ ン付きゼロ埋め
27	固定文言4編集3	X	61	前のとおり介護保険料を納付し たことを証明します。● 令和□7年1 2月□1 日	日本語 （文言マスタの登録内 容で改行ありの場合、 改行されます）

(□:全角空白、_:半角空白、●:改行)

帳票名	納付証明書（バッチ）	帳票定義体ID	G252R001
-----	------------	---------	----------

No	項目名	属性	桁数	出力例	備考
28	首長名肩書	X	20	□□□□□□□□□□□□□□□□ □□日本市長	日本語
29	首長名	X	20	□□□□□□□□□□□□□□□□ □□日本花子	日本語
30	公印	I	256	master.bmp	イメージファイル名
31	公印省略文言	X	10	(公印省略)	日本語
32	問合せ先見出し	X	7	(お問合せ先)	日本語
33	担当課名	X	100	日本市□介護保険課	日本語
34	住所見出し	X	4	住□所	日本語
35	役場住所	X	266	123-456□日本市中央1－2－3	日本語 担当部署郵便番号+□ +担当部署住所
36	電話番号見出し	X	4	電話番号	日本語
37	連絡先	X	20	123-456-0001	
38	ファックス番号見出し	X	5	FAX番号	日本語
39	担当部署FAX番号	X	20	123-456-1111	
40	メール見出し	X	3	メール	日本語
41	担当部署メール	X	254	nihon@nihoncity.lg.jp	
42 (1)	年度日本語-1	X	4	平成2 9	日本語
43 (1)	普徴納付額-1	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
44 (1)	特徴納付額-1	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
45 (1)	非課税納付額-1	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
46 (1)	合計納付額-1	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
47 (1)	普徴予定額-1	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
48 (1)	特徴予定額-1	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
49 (1)	非課税予定額-1	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
50 (1)	合計予定額-1	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
42 (2)	年度日本語-2	X	4	平成3 0	日本語
43 (2)	普徴納付額-2	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
44 (2)	特徴納付額-2	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
45 (2)	非課税納付額-2	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
46 (2)	合計納付額-2	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
47 (2)	普徴予定額-2	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
48 (2)	特徴予定額-2	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
49 (2)	非課税予定額-2	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め

(□:全角空白、_ :半角空白、●:改行)

帳票名	納付証明書（バッチ）	帳票定義体ID	G252R001
-----	------------	---------	----------

No	項目名	属性	桁数	出力例	備考
50 (2)	合計予定額-2	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
42 (3)	年度日本語-3	X	4	平成 3 1	日本語
43 (3)	普徴納付額-3	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
44 (3)	特徴納付額-3	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
45 (3)	非課税納付額-3	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
46 (3)	合計納付額-3	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
47 (3)	普徴予定額-3	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
48 (3)	特徴予定額-3	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
49 (3)	非課税予定額-3	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
50 (3)	合計予定額-3	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
42 (4)	年度日本語-4	X	4	令和□ 2	日本語
43 (4)	普徴納付額-4	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
44 (4)	特徴納付額-4	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
45 (4)	非課税納付額-4	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
46 (4)	合計納付額-4	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
47 (4)	普徴予定額-4	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
48 (4)	特徴予定額-4	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
49 (4)	非課税予定額-4	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
50 (4)	合計予定額-4	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
42 (5)	年度日本語-5	X	4	令和□ 3	日本語
43 (5)	普徴納付額-5	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
44 (5)	特徴納付額-5	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
45 (5)	非課税納付額-5	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
46 (5)	合計納付額-5	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
47 (5)	普徴予定額-5	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
48 (5)	特徴予定額-5	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
49 (5)	非課税予定額-5	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
50 (5)	合計予定額-5	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
42 (6)	年度日本語-6	X	4	令和□ 4	日本語
43 (6)	普徴納付額-6	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め

(□:全角空白、_:半角空白、●:改行)

帳票名	納付証明書（バッチ）	帳票定義体ID	G252R001
-----	------------	---------	----------

No	項目名	属性	桁数	出力例	備考
44 (6)	特徴納付額-6	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
45 (6)	非課税納付額-6	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
46 (6)	合計納付額-6	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
47 (6)	普徴予定額-6	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
48 (6)	特徴予定額-6	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
49 (6)	非課税予定額-6	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
50 (6)	合計予定額-6	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
42 (7)	年度日本語-7	X	4	令和□ 5	日本語
43 (7)	普徴納付額-7	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
44 (7)	特徴納付額-7	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
45 (7)	非課税納付額-7	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
46 (7)	合計納付額-7	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
47 (7)	普徴予定額-7	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
48 (7)	特徴予定額-7	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
49 (7)	非課税予定額-7	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
50 (7)	合計予定額-7	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
42 (8)	年度日本語-8	X	4	令和□ 6	日本語
43 (8)	普徴納付額-8	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
44 (8)	特徴納付額-8	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
45 (8)	非課税納付額-8	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
46 (8)	合計納付額-8	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
47 (8)	普徴予定額-8	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
48 (8)	特徴予定額-8	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
49 (8)	非課税予定額-8	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
50 (8)	合計予定額-8	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
42 (9)	年度日本語-9	X	4	令和□ 7	日本語
43 (9)	普徴納付額-9	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
44 (9)	特徴納付額-9	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
45 (9)	非課税納付額-9	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め
46 (9)	合計納付額-9	X	8	+0001234	カンマ編集なし、サイン付きゼロ埋め

(□:全角空白、_:半角空白、●:改行)

負担割合証
帳票CSVファイルレイアウト

CSVファイルレイアウト

帳票名		負担割合証（バッチ）		帳票定義体ID	G24J2001、G24J2003
No	項目名	属性	桁数	出力例	備考
1	様式番号	X	20	様式第 1 2 3 号の 4	日本語
2	帳票タイトル	X	40	介護保険負担割合証	日本語
3	交付年月日	X	11	令和 8 年 3 月 1 6 日	日本語
4	確認番号1	X	1	0	日本語
5	確認番号2	X	1	0	日本語
6	確認番号3	X	1	0	日本語
7	確認番号4	X	1	0	日本語
8	確認番号5	X	1	0	日本語
9	確認番号6	X	1	0	日本語
10	確認番号7	X	1	0	日本語
11	確認番号8	X	1	0	日本語
12	確認番号9	X	1	0	日本語
13	確認番号10	X	1	1	日本語
14	被保険者住所1	X	500	日本県日本市日本 1 - 2 - 3	日本語 【出力例】 基本住所＋全角スペース＋基本住所方書
15	被保険者名カナ	X	154	ニホン□タロウ	日本語
16	被保険者名1	X	152	日本□太郎	日本語
17	被保険者生年月日	X	11	昭和 元年 1 2 月 2 6 日 1 9 2 6 年 1 2 月 2 6 日	日本語 日本人は和暦漢字日付で出力。 外国人は西暦漢字日付で出力。
18	負担割合1	X	2	1 割	日本語
19	開始年月日1	X	11	令和 7 年 1 2 月 1 日	日本語
20	終了年月日1	X	11	令和 7 年 1 2 月 1 日	日本語
21	負担割合2	X	2	2 割	日本語
22	開始年月日2	X	11	令和 7 年 1 2 月 1 日	日本語
23	終了年月日2	X	11	令和 7 年 1 2 月 1 日	日本語
24	保険者番号1	X	1	1	日本語
25	保険者番号2	X	1	2	日本語
26	保険者番号3	X	1	3	日本語
27	保険者番号4	X	1	4	日本語
28	保険者番号5	X	1	5	日本語
29	保険者番号6	X	1	6	日本語

(□:全角空白、_:半角空白、●:改行)

介護保険負担限度額認定決定通知書

帳票CSVファイルレイアウト

CSVファイルレイアウト

帳票名		介護保険負担限度額認定決定通知書（オンライン）			帳票定義体ID	G24DAE03
No	項目名	属性	桁数	出力例		備考
1	様式番号	X	20	様式第 1 2 3 号の 4		日本語
2	通知書題名	X	10	□□□□□□□□□第		日本語
3	通知書番号	X	14	40120260000029		
4	号	X	1	号		日本語
5	作成日	X	11	令和□ 8 年□ 5 月 2 5 日		日本語
6	送付先郵便番号	X	10	9876543		
7	送付先住所1	X	500	送付先住所 4 0 0 0 0 0 0 0 6 2 ● 送付先住所方書 4 0 0 0 0 0 0 0 6 2		日本語 送付先住所＋改行＋送付先方書
8	送付先名1	X	100	送付先名 4 0 0 0 0 0 0 0 6 2 □様		日本語
9	カスタマバーコード	X	20	12345678901234500000		カスタマバーコード
10	対象者番号	X	10	(0000040000000062)		
11	首長名肩書	X	20	□□□□□□□□□□□□□□日本市長		日本語
12	首長名	X	20	□□□□□□□□□□□□□□職務代理者		日本語
13	公印	X		master. bmp		イメージファイル
14	公印省略文言	X	10	（公印省略文言）		日本語
15	帳票タイトル	X	40	介護保険負担限度額認定決定通知書		日本語
16	文言編集項目3	X	100	令和□ 8 年□ 4 月 2 2 日に申請のありました、食費・居住費に係る負担限度額認定については、次のとおり決定しましたので通知します。		日本語 文言マスタより取得 （文言マスタの登録登録内容で改行ありの場合、改行されます）
17	被保険者氏名1	X	100	富士通□花子		日本語
18	被保険者番号	X	10	1234567890		
19	負担限度額食費	X	25	□ 1 , 4 2 0		
20	負担限度額食費-短期入	X	25	□ 1 , 3 6 0		
21	負担限度額ユニット型個室	X		□ 1 , 4 7 0		
22	負担限度額ユニット型個室	X	25	□ 1 , 4 7 0		
23	負担限度額従来型個室	X	25	□□□ 9 8 0		
24	負担限度額従来型個室	X	25	□ 1 , 4 7 0		
25	負担限度額多床室	X	25	□□□ 5 3 0		
26	負担限度額多床室-老医	X	25	□□□ 5 3 0		
27	負担限度額多床室-老医	X	25	□□□ 5 3 0		
28	判定理由1	X	200	世帯非課税かつ 8 0 . 9 万円以下		日本語
29	備考	X	30	備□□□考		日本語
30	文言編集項目4	X	200	令和□ 8 年□ 4 月 2 2 日		日本語
31	固定文言4	X	100	課税層に対する特例減額措置者の場合、課税層に対する特例減額措置の要件に該当しなくなった場合には負担限度額認定証を返還する必要があります。		日本語
32	問合せ先見出し	X	7	（お問合せ先）		日本語
33	担当部署名	X	300	介護保険課		日本語
34	住所見出し	X	4	住□所		日本語
35	担当部署住所	X	266	123-456□日本市中央 1－2－3		日本語
36	電話番号見出し	X	4	電話番号		日本語
37	担当部署電話番号		80	123-456-0001		
38	ファックス番号見出し		5	FAX番号		日本語
39	担当部署ファックス		80	123-456-1111		
40	メール見出し		3	メール		日本語
41	担当部署メール		254	nihon@co. jp		
42	自由記載1		180			日本語
43	承認		1	○		
44	未承認		1	○		
45	決定年月日		11	令和□ 8 年□ 4 月 2 1 日		
46	適用年月日		11	令和□ 8 年□ 8 月□ 1 日		
47	有効期限		11	令和□ 9 年□ 7 月 3 1 日		

（□:全角空白、_:半角空白、●:改行）

介護保険負担限度額認定決定通知書
帳票CSVファイルレイアウト

CSVファイルレイアウト

帳票名	介護保険負担限度額認定決定通知書（オンライン）			帳票定義体ID	G24DAE03
-----	-------------------------	--	--	---------	----------

No	項目名	属性	桁数	出力例	備考
48	不服の申立て及び取消訴訟		1000	☐ この通知について不服があるときは、この通知を受け取った日の翌日から起算して3か月以内に、介護保険審査会（〒日本市1-1-1 電話：001-001-0001）に対し審査請求をすることができます。（なお、通知を受け取った日の翌日から起算して3か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して1年を経過すると、審査請求することができなくなります。） ☐ この処分の取消しを求める訴えは、前述の審査請求に対する裁決の通知を受けた日の翌日から起算して6か月以内に、を被告として（訴訟においてを代表する者は職務代理者となります。）提起することができます。 ☐ ただし、次の1から3のいずれかに該当するときは、審査請求に対する裁決を経ないで処分の取消しの訴えを提起することができます。 ☐ 1 ☐ 審査請求があった日から3か月を経過しても裁決がないとき。 ☐ 2 ☐ 処分、処分の執行又は手続の続行により生ずる著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき。 ☐ 3 ☐ その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるとき。	日本語

(□:全角空白、_:半角空白、●:改行)

高額医療合算介護（予防）サービス費支給（不支給）決定通知書
帳票CSVファイルレイアウト

CSVファイルレイアウト

帳票名		高額医療合算介護（予防）サービス費支給（不支給）決定通知書		帳票定義体ID	G24GH301
No	項目名	属性	桁数	出力例	備考
1	様式番号	X	20	様式番号 0 1	日本語
2	通知書題名	X	10	第	日本語
3	通知書番号	X	14	12345678901234	
4	号	X	1	号	日本語
5	作成日	X	11	令和□1年□2月□3日	日本語 【出力例】 和暦：令和○○年○○ 月○○日
6	送付先郵便番号	X	10	123-4567	
7	送付先住所 1	X	500	日本市日本 1－2－3 □ 4 5 6 号室● 日本様方	日本語 【出力例】 送付先住所 + 改行(送 付先方書なしの場合は 改行なし) + 送付先方 書
8	送付先名 1	X	100	日本太郎□様	日本語
9	カスタマバーコード	X	20	12345671-2-3-456	
10	対象者番号	X	20	(0000090000000064)	被保険者番号先頭0埋め
11	市町村長名称	X	20	日本市長	日本語
12	肩書	X	20	職務代理者	日本語
13	印影	I		master. bmp	
14	公印省略文言	X	10	(公印省略)	日本語
15	帳票タイトル	X	40	高額医療合算介護(予防)サー ビス費支給(不支給)決定通知書	日本語
16	固定文言 1 編集 1	X	124	令和□6年□8月19日に申請のあ りました高額医療合算介護（予 防）サービス費支給について は、次のとおり決定しましたの で通知します。	日本語
17	被保険者番号	X	10	9000000064	
18	被保険者氏名	X	100	日本太郎	日本語
19	計算開始元号	X	2	令和	日本語 【出力例】 和暦：令和
20	対象期間開始	X	6	□1年□2月	日本語 【出力例】 和暦：○○年○○月
21	計算終了元号	X	2	令和	日本語 【出力例】 和暦：令和
22	対象期間終了	X	6	□1年□2月	日本語 【出力例】 和暦：○○年○○月
23	申請元号	X	2	令和	日本語 【出力例】 和暦：令和
24	申請年月日	X	9	□1年□2月□3日	日本語 【出力例】 和暦：○○年○○月○ ○日
25	決定元号	X	2	令和	日本語 【出力例】 和暦：令和
26	決定年月日	X	9	□1年□2月□3日	日本語 【出力例】 和暦：○○年○○月○ ○日
27	自己負担額合計	9	10	100, 000, 000	カンマ編集あり
28	支払金額	9	10	100, 000, 000	カンマ編集あり
29	給付の種類	X	40	高額医療合算介護サービス費	日本語
30	支給	X	3	支給	日本語
31	不支給の理由 1	X	40	不支給の理由	日本語
32	文言編集項目 4	X	180	申請年月日：令和 6年 8月19 日 高額障害福祉サービス費等給付 費等との併給調整前の金額は、 下記の通りとなります。 併給調整前金額：+0000019000	日本語 文言マスタより取得 (文言マスタの登録内 容で改行ありの場合、 改行されます)
33	金融機関名称 1	X	20	ABC銀行	日本語
34	本支店名 1	X	20	ABC店	日本語
35	口座種目名称	X	5	普通	日本語
36	口座番号 1	X	1	0	マスク設定時は＊

介護保険高額介護（予防）サービス費支給（不支給）決定通知書

帳票CSVファイルレイアウト

CSVファイルレイアウト

帳票名		介護保険高額介護（予防）サービス費支給（不支給）決定通知書		帳票定義体ID	G245D103
No	項目名	属性	桁数	出力例	備考
1	帳票タイトル	X	40	介護保険高額介護（予防）サービス費支給（不支給）決定通知書	日本語
2	通知欄	X	62	令和□7年□2月20日に申請のありました給付費については、次のとおり決定しましたので通知します。	日本語
3	被保険者番号 1	X	1	9	
4	被保険者番号 2	X	1	0	
5	被保険者番号 3	X	1	0	
6	被保険者番号 4	X	1	0	
7	被保険者番号 5	X	1	0	
8	被保険者番号 6	X	1	0	
9	被保険者番号 7	X	1	0	
10	被保険者番号 8	X	1	0	
11	被保険者番号 9	X	1	6	
12	被保険者番号 1 0	X	1	4	
13	被保険者氏名	X	100	日本太郎	日本語
14	サービス提供元号	X	2	令和	日本語 【出力例】 和暦：令和
15	サービス提供年月	X	6	□1年□2月	日本語 【出力例】 和暦：○○年○○月
16	決定元号	X	2	令和	日本語 【出力例】 和暦：令和
17	決定年月日	X	9	□1年□2月	日本語 【出力例】 和暦：○○年○○月○ ○日
18	給付の種類	X	40	高額費予防サービス費	日本語
19	支給	X	3	支給	日本語
20	本人支払額	9	9	100, 000, 000	カンマ編集あり
21	支払金額	9	9	100, 000, 000	カンマ編集あり
22	不支給の理由 1	X	80	不支給の理由	日本語
23	文言編集項目 4	X	20	備 考	日本語
24	文言編集項目 5	X	300	受付年月日： 算定基準額： 支払済金額：	日本語 文言マスタより取得 （文言マスタの登録内 容で改行ありの場合、 改行されます）
25	金融機関名称 1	X	20	ABC銀行	日本語
26	本支店名 1	X	20	ABC店	日本語
27	預金種目名称	X	5	当座	日本語
28	口座番号 1	X	1	1	マスク設定時は＊
29	口座番号 2	X	1	1	マスク設定時は＊
30	口座番号 3	X	1	0	マスク設定時は＊
31	口座番号 4	X	1	2	マスク設定時は＊
32	口座番号 5	X	1	2	マスク設定時は＊
33	口座番号 6	X	1	0	マスク設定時は＊
34	口座番号 7	X	1	3	マスク設定時は＊
35	口座名義人 1	X	30	ニホン タロウ	日本語

帳票名	介護保険高額介護（予防）サービス費支給（不支給）決定通知書	帳票定義体ID	G245D103
-----	-------------------------------	---------	----------

No	項目名	属性	桁数	出力例	備考
36	振込予定日	X	11	令和□1年□2月□3日	日本語 【出力例】 和暦：令和○○年○○月○○日
37	持参資料名称 1	X	39	・この通知書 ・本人を証明するもの ・申請書に使用した印鑑	日本語
38	支払場所 1	X	26	日本市介護保険課窓口	日本語
39	支払開始年月日	X	11	令和□1年□2月□3日	日本語 【出力例】 和暦：令和○○年○○月○○日
40	間記号	X	1	～	日本語
41	支払終了年月日	X	11	令和□1年□2月□3日	日本語 【出力例】 和暦：令和○○年○○月○○日
42	不服の申立て及び取消訴訟	X	1000	不服の申立て及び取消訴訟 この通知について不服があるときは、この通知を受け取った日の翌日から起算して3か月以内に、日本県介護保険審査会（〒123-4567□日本市中央1－1－6 電話：123-456-7890）に対し審査請求をすることができます。（なお、通知を受け取った日の翌日から起算して3か月以内であっても、この処分の日から起算して1年を経過すると、審査請求することができなくなります。） この処分の取消しを求める訴えは、前述の審査請求に対する裁決の通知を受けた日の翌日から起算して6か月以内に、日本市を被告として（訴訟において日本市を代表する者は日本市長となります。）提起することができます。 ただし、次の1 から3 のいずれかに該当するときは、審査請求に対する裁決を経ないで処分の取消しの訴えを提起することができます。 1 審査請求があった日から3 か月を経過しても裁決がないとき。 2 処分、処分の執行又は手続の続行により生ずる著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき。 3 その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるとき。	日本語 文言マスタより取得 （文言マスタの登録内容で改行ありの場合、改行されます）
43	通知書題名	X	10	第	日本語
44	通知書番号	X	14	12345678901234	
45	号	X	1	号	日本語
46	作成日	X	11	令和□1年□2月□3日	日本語 【出力例】 和暦：令和○○年○○月○○日
47	送付先郵便番号	X	10	123-4567	
48	送付先住所 1	X	500	日本市日本1－2－3□4 5 6 号室● 日本様方	日本語 【出力例】 送付先住所 + 改行(送付先方書なしの場合は改行なし) + 送付先方書
49	送付先名称 1	X	100	日本太郎□様	日本語
50	カスタマ	X	20	12345671-2-3-456	
51	対象者番号	X	20	(000009000000064)	被保険者番号先頭0埋め
52	公印	I		master. bmp	
53	公印省略文言	X	10	(公印省略)	日本語
54	首長名肩書	X	20	□□□□□□□□□□□□□□□□日本市長	日本語
55	首長名	X	20	□□□□□□□□□□□□□□□□日本花子	日本語
56	問合せ先見出し	X	8	(お問合せ先)	日本語
57	担当部署名	X	100	介護保険課	日本語
58	担当部署住所見出し	X	4	住所	日本語
59	担当部署連絡先	X	266	123-4567□日本市中央1-2-3	日本語 【出力例】 担当部署郵便番号 + 全角スペース + 担当部署住所
60	担当部署電話見出し	X	4	電話番号	日本語
61	担当部署電話番号	X	20	123-456-0001	
62	担当部署F A X 番号見出し	X	5	FAX番号	日本語
63	担当部署F A X 番号	X	20	123-456-0011	
64	担当部署メール見出し	X	3	メール	日本語
65	担当部署メール	X	254	nihon@nihoncity. lg. jp	
66	様式番号	X	20	様式番号 0 1	日本語

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	X	10
2	通知書番号	9	14
3	号	9	1
4	作成日	X	11
5	送付先郵便番号	9	10
6	送付先住所1	X	25
7	送付先住所2	X	25
8	送付先住所3	X	25
9	送付先住所4	X	25
10	送付先名称1	X	20
11	送付先名称2	X	20
12	カスタマバーコード	9	20
13	肩書	X	20
14	市町村長名称	X	20
15	文言1	X	50
16	文言2	X	50
17	事業者番号	9	10
18	事業者名称	X	40
19	被保険者氏名	X	20
20	被保険者番号	9	10
21	受付元号	X	2
22	受付年月日	X	9
23	決定元号	X	2
24	決定年月日	X	9
25	サ提元号	X	2
26	サービス提供年月	X	6
27	支給	X	3
28	不支給の理由1	X	40
29	不支給の理由2	X	40
30	文言3	X	50
31	文言4	X	50
32	問合せ先住所1	X	30
33	問合せ先住所2	X	20
34	問合せ先部課所名	X	40
35	問合せ先電話番号	9	20
36	不服申立先名称	X	4
37	不服申立住所1	X	30
38	不服申立住所2	X	20
39	不服申立電話番号	9	20
40	決定番号	9	6
41	本人支払額	9	9
42	支払金額	9	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	X	10
2	通知書番号	9	14
3	号	X	1
4	作成日	X	11
5	送付先郵便番号	9	10
6	送付先住所1	X	25
7	送付先住所2	X	25
8	送付先住所3	X	25
9	送付先住所4	X	25
10	送付先名称1	X	20
11	送付先名称2	X	20
12	カスタマバーコード	9	20
13	肩書	X	20
14	市町村長名称	X	20
15	文言1	X	50
16	文言2	X	50
17	決定件数	9	5
18	決定額	9	10
19	事業者番号	9	10
20	事業者名称	X	40
21	支払方法	X	7
22	金融機関名	X	15
23	支店名	X	15
24	預金種目	X	5
25	口座番号	9	7
26	口座名義人	X	30
27	文言3	X	50
28	文言4	X	50
29	問合せ住所1	X	30
30	問合せ住所2	X	20
31	問合せ部課所名	X	40
32	問合せ電話番号	9	20
33	不服申立先名称	X	4
34	不服申立住所1	X	30
35	不服申立住所2	X	20
36	不服申立電話番号	9	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	X	10
2	通知書番号	9	14
3	号	X	1
4	作成日	X	11
5	文言1	X	50
6	文言2	X	50
7	事業者番号	9	10
8	被保険者番号(1)	9	10
9	被保険者氏名(1)	X	20
10	決定(1)	X	3
11	サービス月(1)	9	6
12	本人支払額(1)	9	9
13	支払金額(1)	9	9
14	受付年月日(1)	X	11
15	決定年月日(1)	X	11
16	支払予定日(1)	X	11
17	被保険者番号(2)	9	10
18	被保険者氏名(2)	X	20
19	決定(2)	X	3
20	サービス月(2)	9	6
21	本人支払額(2)	9	9
22	支払金額(2)	9	9
23	受付年月日(2)	X	11
24	決定年月日(2)	X	11
25	支払予定日(2)	X	11
26	被保険者番号(3)	9	10
27	被保険者氏名(3)	X	20
28	決定(3)	X	3
29	サービス月(3)	9	6
30	本人支払額(3)	9	9
31	支払金額(3)	9	9
32	受付年月日(3)	X	11
33	決定年月日(3)	X	11
34	支払予定日(3)	X	11
35	被保険者番号(4)	9	10
36	被保険者氏名(4)	X	20
37	決定(4)	X	3
38	サービス月(4)	9	6
39	本人支払額(4)	9	9
40	支払金額(4)	9	9
41	受付年月日(4)	X	11
42	決定年月日(4)	X	11
43	支払予定日(4)	X	11
44	被保険者番号(5)	9	10
45	被保険者氏名(5)	X	20
46	決定(5)	X	3
47	サービス月(5)	9	6
48	本人支払額(5)	9	9
49	支払金額(5)	9	9
50	受付年月日(5)	X	11
51	決定年月日(5)	X	11
52	支払予定日(5)	X	11
53	被保険者番号(6)	9	10
54	被保険者氏名(6)	X	20
55	決定(6)	X	3
56	サービス月(6)	9	6

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

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

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

No.	項目名	形式	文字数
231	決定年月日(25)	X	11
232	支払予定日(25)	X	11
233	被保険者番号(26)	9	10
234	被保険者氏名(26)	X	20
235	決定(26)	X	3
236	サービス月(26)	9	6
237	本人支払額(26)	9	9
238	支払金額(26)	9	9
239	受付年月日(26)	X	11
240	決定年月日(26)	X	11
241	支払予定日(26)	X	11
242	被保険者番号(27)	9	10
243	被保険者氏名(27)	X	20
244	決定(27)	X	3
245	サービス月(27)	9	6
246	本人支払額(27)	9	9
247	支払金額(27)	9	9
248	受付年月日(27)	X	11
249	決定年月日(27)	X	11
250	支払予定日(27)	X	11
251	被保険者番号(28)	9	10
252	被保険者氏名(28)	X	20
253	決定(28)	X	3
254	サービス月(28)	9	6
255	本人支払額(28)	9	9
256	支払金額(28)	9	9
257	受付年月日(28)	X	11
258	決定年月日(28)	X	11
259	支払予定日(28)	X	11
260	被保険者番号(29)	9	10
261	被保険者氏名(29)	X	20
262	決定(29)	X	3
263	サービス月(29)	9	6
264	本人支払額(29)	9	9
265	支払金額(29)	9	9
266	受付年月日(29)	X	11
267	決定年月日(29)	X	11
268	支払予定日(29)	X	11
269	被保険者番号(30)	9	10
270	被保険者氏名(30)	X	20
271	決定(30)	X	3
272	サービス月(30)	9	6
273	本人支払額(30)	9	9
274	支払金額(30)	9	9
275	受付年月日(30)	X	11
276	決定年月日(30)	X	11
277	支払予定日(30)	X	11
278	文言3	X	50
279	文言4	X	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	X	10
2	通知書番号	9	14
3	号	X	1
4	作成日	X	11
5	送付先郵便番号	9	10
6	送付先住所1	X	25
7	送付先住所2	X	25
8	送付先住所3	X	25
9	送付先住所4	X	25
10	送付先名称1	X	20
11	送付先名称2	X	20
12	カスタマバーコード	9	20
13	肩書	X	20
14	市町村長名称	X	20
15	被保険者氏名	X	20
16	被保険者番号1	9	1
17	被保険者番号2	9	1
18	被保険者番号3	9	1
19	被保険者番号4	9	1
20	被保険者番号5	9	1
21	被保険者番号6	9	1
22	被保険者番号7	9	1
23	被保険者番号8	9	1
24	被保険者番号9	9	1
25	被保険者番号10	9	1
26	申請元号	X	2
27	申請年月日	X	9
28	決定元号	X	2
29	決定年月日	X	9
30	サ提元号	X	2
31	サービス提供年月	X	6
32	本人支払額	9	9
33	給付の種類1	X	40
34	給付の種類2	X	40
35	給付の種類3	X	40
36	給付の種類4	X	40
37	支給	X	3
38	支払金額	9	9
39	不支給の理由1	X	40
40	不支給の理由2	X	40
41	窓口払い名称	X	7
42	持参資料名称1	X	13
43	持参資料名称2	X	13
44	持参資料名称3	X	13
45	支払場所1	X	13
46	支払場所2	X	13
47	支払期間開始日	X	11
48	編集項目NO1	X	1
49	支払期間終了日	X	11
50	窓口営業日	X	13
51	窓口営業日開始時間	9	5
52	編集項目NO2	X	1
53	窓口営業日終了時間	9	5
54	口座振込名称	X	7
55	金融機関名称1	X	10
56	金融機関名称2	X	10

No.	項目名	形式	文字数
57	本支店名1	X	10
58	本支店名2	X	10
59	預金種目名称	X	5
60	口座番号1	9	1
61	口座番号2	9	1
62	口座番号3	9	1
63	口座番号4	9	1
64	口座番号5	9	1
65	口座番号6	9	1
66	口座番号7	9	1
67	口座名義人1	X	20
68	口座名義人2	X	20
69	編集項目NO3	X	5
70	振込予定日	X	11
71	問合せ先住所1	X	30
72	問合せ先住所2	X	20
73	問合せ先部課所名称	X	40
74	問合せ先電話番号	9	20
75	不服申立先名称	X	4
76	不服申立先住所1	X	30
77	不服申立先住所2	X	20
78	不服申立先電話番号	9	20
79	整理番号	9	10
80	被保険者番号	9	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	X	10
2	通知書番号	9	14
3	号	X	1
4	作成日	X	11
5	送付先郵便番号	9	10
6	送付先住所1	X	25
7	送付先住所2	X	25
8	送付先住所3	X	25
9	送付先住所4	X	25
10	送付先名称1	X	20
11	送付先名称2	X	20
12	カスタマバーコード	9	20
13	肩書	X	20
14	市町村長名称	X	20
15	文言1	X	50
16	文言2	X	50
17	事業者番号	9	10
18	事業者名称	X	40
19	被保険者氏名	X	20
20	被保険者番号	9	10
21	申請元号	X	2
22	申請年月日	X	9
23	決定元号	X	2
24	決定年月日	X	9
25	サ提元号	X	2
26	サービス提供年月	X	6
27	給付の種類1	X	40
28	給付の種類2	X	40
29	給付の種類3	X	40
30	給付の種類4	X	40
31	支給	X	3
32	不支給の理由1	X	40
33	不支給の理由2	X	40
34	文言3	X	50
35	文言4	X	50
36	問合せ先住所1	X	30
37	問合せ先住所2	X	20
38	問合せ先部課所名称	X	40
39	問合せ先電話番号	9	20
40	不服申立先名称	X	4
41	不服申立先住所1	X	30
42	不服申立先住所2	X	20
43	不服申立先電話番号	9	20
44	整理番号	9	10
45	本人支払額	9	9
46	支払金額	9	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	X	10
2	通知書番号ーかがみ部	9	14
3	号ーかがみ部	X	1
4	作成日ーかがみ部	X	11
5	送付先郵便番号	9	10
6	送付先住所1	X	25
7	送付先住所2	X	25
8	送付先住所3	X	25
9	送付先住所4	X	25
10	送付先名称1	X	20
11	送付先名称2	X	20
12	カスタマバーコード	9	20
13	肩書	X	20
14	市町村長名称	X	20
15	文言1ーかがみ部	X	50
16	文言2ーかがみ部	X	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	9	10
20	事業者名称	X	40
21	支払方法	X	7
22	金融機関名称	X	15
23	本支店名称	X	15
24	預金種目	X	5
25	口座番号	9	7
26	口座名義人	X	30
27	文言3ーかがみ部	X	50
28	文言4ーかがみ部	X	50
29	問合せ先住所1	X	30
30	問合せ先住所2	X	20
31	問合せ先部課所名称	X	40
32	問合せ先電話番号	9	20
33	不服申立先名称	X	4
34	不服申立先住所1	X	30
35	不服申立先住所2	X	20
36	不服申立先電話番号	9	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	X	10
2	通知書番号－明細部	9	14
3	号－明細部	X	1
4	作成日－明細部	X	11
5	文言1－明細部	X	50
6	文言2－明細部	X	50
7	事業者番号－明細部	9	10
8	被保険者番号(1)	9	10
9	被保険者氏名(1)	X	20
10	支給(1)	X	3
11	サービス月(1)	9	6
12	本人支払額(1)	9	9
13	支払金額(1)	9	9
14	受付年月日(1)	X	11
15	決定年月日(1)	X	11
16	支払予定日(1)	X	11
17	給付の種類(1)	9	20
18	被保険者番号(2)	9	10
19	被保険者氏名(2)	X	20
20	支給(2)	X	3
21	サービス月(2)	9	6
22	本人支払額(2)	9	9
23	支払金額(2)	9	9
24	受付年月日(2)	X	11
25	決定年月日(2)	X	11
26	支払予定日(2)	X	11
27	給付の種類(2)	9	20
28	被保険者番号(3)	9	10
29	被保険者氏名(3)	X	20
30	支給(3)	X	3
31	サービス月(3)	9	6
32	本人支払額(3)	9	9
33	支払金額(3)	9	9
34	受付年月日(3)	X	11
35	決定年月日(3)	X	11
36	支払予定日(3)	X	11
37	給付の種類(3)	9	20
38	被保険者番号(4)	9	10
39	被保険者氏名(4)	X	20
40	支給(4)	X	3
41	サービス月(4)	9	6
42	本人支払額(4)	9	9
43	支払金額(4)	9	9
44	受付年月日(4)	X	11
45	決定年月日(4)	X	11
46	支払予定日(4)	X	11
47	給付の種類(4)	9	20
48	被保険者番号(5)	9	10
49	被保険者氏名(5)	X	20
50	支給(5)	X	3
51	サービス月(5)	9	6
52	本人支払額(5)	9	9
53	支払金額(5)	9	9
54	受付年月日(5)	X	11
55	決定年月日(5)	X	11
56	支払予定日(5)	X	11

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

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

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

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