

小児慢性特定疾病医療給付事務に関する 登録項目一覧

(1) 本人に関する情報		(3) 交付暦情報	
1	受給者番号	1	受給者番号
2	疾患群	2	申請区分
3	同意書提出有無	3	申請番号
4	身障階級	4	申請日
5	障害年金等級	5	申請者区分
6	氏名	6	重症区分
7	ふりがな	7	重症基準
8	性別	8	重症申請の添付書類区分
9	生年月日	9	未就学区分
10	出生県コード	10	入通院区分
11	宛名番号	11	受診医療機関
12	初診日	12	診療科
13	身長	13	主治医
14	訪問要否	14	主疾病
15	郵便番号	15	副疾病
16	県コード	16	公費負担番号
17	市町村コード	17	指定医
18	町	18	アクセスキー
19	番地	19	対象基準
20	方書	20	成長ホルモン治療の有無
21	電話番号	21	交付日
22	保健所コード	22	交付区分
23	受付保健所コード	23	承認区分
24	社会活動状況コード		
25	日常生活状況コード		
26	職業		
27	小児慢性特定疾病手帳有無		
28	小児慢性特定疾病手帳番号		
29	小児慢性特定疾病手帳交付日		
30	保険種別コード		
31	保険者コード		
32	保険者名称		
33	被保険者証記号番号		
34	被保険者氏名		
35	被保険者かな		
36	健保適用区分		
37	保険者への照会同意有無		
38	低額所得証明書添付の有無		
39	階層区分		
40	同一世帯内の他の受給者の有無		
41	本人個人番号		
(2) 保護者情報		(4) 医療費請求情報	
1	受給者番号	1	請求年月日
2	氏名	2	審査機関
3	ふりがな	3	受給者番号
4	続柄	4	一般過誤区分
5	性別	5	請求種目
6	生年月日	6	入外区分
7	宛名番号	7	給付割合
8	郵便番号	8	診療日数/食事回数
9	県コード	9	総医療費
10	市町村コード	10	公費負担額
11	町	11	自己負担額
12	番地	12	請求者
13	方書	13	医療機関名称
14	電話番号	14	保険者番号
15	職業	15	診療年月
		16	支払区分
		17	実施機関
			【紙面のみ】
		1	保護者個人番号
		2	支給認定基準世帯員氏名
		3	支給認定基準世帯員続柄
		4	支給認定基準世帯員個人番号