

1. 提供データの内容

データ内容

- a) 加入者情報
- b) 事業所情報
- c) レセプト明細(平成31年4月～令和2年9月)
- d) 傷病名明細(平成31年4月～令和2年9月)
- e) 摘要明細(平成31年4月～令和2年9月)
- f) レセプト加算明細(平成31年4月～令和2年9月)
- g) 調剤加算明細(平成31年4月～令和2年9月)
- h) 主傷病別医療費(平成31年4月～令和2年9月)
- i) 指導情報(平成31年度)
- j) 健診(平成31年度)
- k) 傷病手当金支給結果明細(平成28年度～令和2年9月)

2. a)加入者情報の提供項目

項番	項目
1	保険者名
2	個人ID
3	事業所ID
4	都道府県(被保険者)
5	市町村(被保険者)
6	本人家族区分
7	生年月
8	性別
9	続柄
10	資格取得年月
11	資格喪失年月
12	更新区分
13	喪失原因レコード
14	糖尿病(Ⅰ型)
15	糖尿病(Ⅱ型)
16	糖尿病(その他)
17	糖尿病用剤処方有無
18	高血圧性疾患
19	脂質異常症
20	高尿酸血症・痛風
21	肝臓病
22	COPD
23	糖尿病合併症(腎)
24	糖尿病合併症(眼)
25	糖尿病合併症(神経)
26	糖尿病合併症(その他)
27	腎不全
28	動脈疾患
29	脳血管疾患
30	虚血性心疾患
31	人工透析
32	がん

33	難病
34	精神
35	認知症

2. b)事業所情報の提供項目

項番	項目
1	保険者名
2	事業所ID
3	適用年月
4	業態区分
5	被保険者人数
6	40歳以上の被保険者人数
7	被扶養者人数
8	40歳以上の被扶養者人数

2. c)レセプト明細(平成31年4月～令和2年9月)の提供項目

項番	項目
1	保険者名
2	個人ID
3	レセプト年月
4	レセプトID
5	レセプト種類
6	医療機関ID
7	都道府県(医療機関)
8	市町村(医療機関)
9	保険薬局ID
10	合計点数
11	日数
12	第一公費法別番号
13	第二公費法別番号
14	レセプト種別コード
15	処理年月

2. d)傷病名明細(平成31年4月～令和2年9月)の提供項目

項番	項目
1	保険者名
2	個人ID
3	レセプト年月
4	レセプトID
5	傷病名コード
6	傷病名称
7	初診年月
8	主病名

9	疑い病名フラグ
10	転帰区分
11	ICD10
12	ICD10小分類
13	ICD10細分類

2. e) 摘要明細(平成31年4月～令和2年9月)の提供項目

項番	項目
1	保険者名
2	個人ID
3	レセプト年月
4	レセプトID
5	レコード識別
6	摘要コード
7	摘要名称
8	点数
9	数量
10	回数
11	回数01日
12	回数02日
:	:
41	回数31日

2. f) レセプト加算明細(平成31年4月～令和2年9月)の提供項目

項番	項目
1	保険者名
2	個人ID
3	レセプト年月
4	レセプトID
5	加算コード
6	加算名称
7	加算回数
8	加算点数

2. g) 調剤加算明細(平成31年4月～令和2年9月)の提供項目

項番	項目
1	保険者名
2	個人ID
3	レセプト年月
4	レセプトID
5	加算コード
6	加算名称
7	加算点数

2. h)主傷病別医療費(平成31年4月～令和2年9月)の提供項目

項番	項目
1	保険者名
2	個人ID
3	レセプト年月
4	レセプトID
5	入外区分
6	医療機関ID
7	都道府県(医療機関)
8	市町村(医療機関)
9	主傷病名コード
10	主傷病名称
11	疑い病名フラグ
12	初診年月
13	ICD10
14	ICD10小分類
15	ICD10細分類
16	医科点数
17	調剤点数
18	処理年月

2. i)指導情報(平成31年度)

項番	項目
1	保険者名
2	個別ID
3	個別指導フラグ2019
4	外部委託指導フラグ2019
5	集団事後指導フラグ2019
6	未治療者勧奨フラグ2019

2. j)健診(平成31年度)

項番	項目
1	保険者名
2	個人ID
3	年度
4	健診年月
5	医療機関ID
6	都道府県(医療機関)
7	市町村(医療機関)
8	身長
9	体重
10	B M I
11	腹囲
12	収縮期血圧

13	拡張期血圧
14	採血時間__食後
15	中性脂肪
16	H D L コレステロール
17	L D L コレステロール
18	G O T
19	G P T
20	γ __ G T
21	血清クレアチニン
22	血清尿酸
23	空腹時血糖
24	随時血糖
25	H b A 1 c __ N G S P
26	e G F R
27	尿糖
28	尿蛋白
29	尿潜血
30	ヘマトクリット値
31	血色素量
32	赤血球数
33	メタボ判定
34	保健指導レベル
35	服薬1__血圧
36	服薬2__血糖
37	服薬3__脂質
38	既往歴1__脳血管
39	既往歴2__心血管
40	既往歴3__腎不全・人工透析
41	貧血
42	喫煙
43	20歳からの体重変化
44	30分以上の運動習慣
45	歩行または身体活動
46	歩行速度
47	1年間の体重変化
48	食べ方1__早食い等
49	食べ方2__就寝前
50	食べ方3__間食
51	食習慣
52	飲酒
53	飲酒量
54	睡眠
55	生活習慣の改善
56	保健指導の希望
57	代表総合所見指導区分

58	総合所見指導区分
59	内臓脂肪面積
60	総コレステロール
61	心電図指導区分
62	心電図所見
63	腹囲リスク
64	血圧リスク
65	代謝リスク
66	脂質リスク
67	メタボリック予備軍
68	メタボリックリスク
69	B型肝炎HB s 抗原指導区分
70	C型肝炎HC V指導区分
71	C型肝炎HC V抗体検査値
72	C型肝炎HC V核酸増幅検査値

2. k) 傷病手当金支給結果明細(平成28年度～令和2年9月)

項番	項目
1	保険者名
2	個人ID
3	生年月
4	性別
5	傷病名1
6	傷病名2
7	傷病名3
8	支払区分
9	支給回数
10	支給期間自
11	支給期間至
12	法定支給額
13	不支給理由1
14	不支給理由2
15	不支給理由3
16	処理年月