船橋市 地域生活支援事業管理システム 新機能開発委託 外部連携設計書 G4UZC01-FL-12204-201910-01 実績入力シートCSV取込

発行日:令和1年10月15日

版数:0.0版

版数	発行日	改版頁	作成者	改版履歴
0.0版	令和1年10月15日	-	OCE	ベータ版リリース

データ連携基本設計書 連携				ID 版数 最終更			新日	最終更新者			
(受信情報) G4UZC01-FL-122					2204-201910-01	(0.0版	R1.10).15	OCE	
連携情報名						実績入力シートCSV取込					
	連	隽元シ	ステム名			1	事業者請求	対システム			
			項目			項目	内容			備考	
			連携サイ	イクル		随	诗				
	連携	連携	処	理日	f	毎月)	目初				
	サ	元	処理	里時間		-					
	イク	連携	処	理日	1	毎月)	目初				
	ル	先	処理	里時間		-					
			閉庁日	処理		無	ŧ		※事業	者が使用するため。	
	連		連携方	式	ファイル連携						
	携方	連携フォルダ			指定なし。			ダイアロク	ブ表示		
基 本	式	連携媒体			-						
情		標	ファイル名		[任意].csv						
報		準 連 携 I F	ファイ	(ル形式	可変長		CSV	形式			
			文号	字コード	S-JIS						
	送		改行コード		CRLF						
	信処		編集	集方法	上書き						
	理	変	ファ	イル名					※変換	処理なし	
	覧	換 後	ファイ	(ル形式							
		連	文号	字コード							
		携 I	改行	テコード							
		F	編集	集方法							
					特記	事項					

	1				連携ID							
	フォーマットFI -		G	4UZC0	1-FL-1220	4-201910-01						
NO	項目名	形式	桁数 167	開始]−ドID	コード定義	日中	移動	入浴	項目説明		備考
1	事業費名	9	2		G4Y00150		必須	必須	必須	12:日中、16:移動、18:入浴	12	
2	提供年月	9	6				必須	必須	必須	提供年月[YYYYMM]	201910	
3	受給者証番号	9	10				必須	必須	必須	先頭0詰め。10桁。	999999999	
4	受給資格者氏名	N	50				必須	必須	必須	全角50字を超えた場合は、先頭から15字を取り込む。	船橋 太郎	[注意]受給資格者氏名は、「支給児者氏名」に変更 予定。
5	支給決定に係る児童氏名	N	50				-	-	-	全角50字を超えた場合は、先頭から15字を取り込む。	船橋 次郎	· 7 处。
6	利用者負担上限月額	9	6				必須	必須	必須	利用者負担上限月額[999999]。	4600	
7	身体介護の有無	9	1		G4U1Z004		-	必須	-	無:0、有:1		
8	通学通所支援の支給決定有無	9	1		G4U1Z004		-	必須	-	無:0、有:1		
9	日付	9	10				必須	必須	必須	YYYY/MM/DD	2019/10/1	
10	実績記録サービスコード	9	2		G4U1Z002		必須	必須	必須	実績記録表上のサービスコード	1900/1/10	コード対応表
11	提供開始時刻	9	5				必須	必須	必須	サービス提供開始時刻[hh:mm]	12:06	秒単位は、切捨てます。
12	提供修了時刻	9	5				必須	必須	必須	サービス提供修了時刻[hh:mm]	13:06	秒単位は、切捨てます。
13	二人介護	9	1		G4U1Z004		-	必須	-	無:0、有:1	1	
14	個別/グループ	9	1		G4U1Z003		-	必須	-	個別: 0、グループ: 1	1	
15	送迎加算(往)	9	1		G4U1Z004		必須	-	-	無:0、有:1	1	
16	送迎加算(復)	9	1		G4U1Z004		必須	-	-	無:0、有:1	1	
17	備考	N	15				任意	任意	任意	全角15字を超えた場合は、先頭から15字を取り込む。	適用記載	取込時、半角は全角へ変換します。
	※黄色塗りつぶし箇所に [変更内容] No.4 受給資格者氏名 No.5 支給決定に係るり	→支給!	見者氏:	名	予定している	ます。						

		コード対応表	[G4Y00150]-[変換なし]		
	連携ID	G4UZC01-FL-12204-201910	-01	連携情報名	実績入力シートCSV取込
	コードID(元)	G4Y00150	コードID(先)	変換なし	
No	コード名(元)	事業費名コード	コード名(先)		備考
	コード値	コード名	コード値	コード名	
1	12	日中一時支援		変換なし	
2	16	移動支援		変換なし	
3	18	訪問入浴		変換なし	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

		コード対応表	[G4U1Z002]-[変換なし]		
	連携ID	G4UZC01-FL-12204-201910	-01	連携情報名	実績入力シートCSV取込
	コードID(元)	G4U1Z002	コードID(先)	変換なし	
No	コード名(元)	実績記録サービスコード(日中)	コード名(先)		備考
	コード値	コード名	コード値	コード名	
1	10	単独型		変換なし	
2	11	併設型		変換なし	
3	90	医療型(1)		変換なし	
4	91	医療型(2)		変換なし	
5					
6					
7					
8					
9					
10					

		コード対応表	[G4U1Z002]-[変換なし]		
	連携ID	G4UZC01-FL-12204-201910	-01	連携情報名	実績入力シートCSV取込
	コードID(元)	G4U1Z002	コードID(先)	変換なし	
No	コード名(元)	実績記録サービスコード(移動)	コード名(先)		備考
	コード値	コード名	コード値	コード名	
1	10	①余暇活動		変換なし	
2	11	②医療機関 (緊急時のみ)		変換なし	
3	12	③通学通所(一時利用)		変換なし	
4	20	④余暇活動【通学通所】		変換なし	
5	21	⑤医療機関(緊急時のみ)【通学通所】		変換なし	
6	22	⑥通学支援(通年かつ長期)【通学通所】		変換なし	
7	23	⑦通所支援(通年かつ長期)【通学通所】		変換なし	
8					
9					
10					

		コード対応表	[G4U1Z002]-[変換なし]		
	連携ID	G4UZC01-FL-12204-201910	-01	連携情報名	実績入力シートCSV取込
	コードID(元)	G4U1Z002	コードID(先)	変換なし	
No	コード名(元)	実績記録サービスコード(入浴)	コード名(先)		備考
	コード値	コード名	コード値	コード名	
1	10	訪問入浴基本1回		変換なし	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

		コード対応表	[G4U1Z003]-[変換なし]		
	連携ID	G4UZC01-FL-12204-201910	-01	連携情報名	実績入力シートCSV取込
	コードID(元)	G4U1Z003	コードID(先)	変換なし	
No	コード名(元)	個別・グループコード(移動)	コード名(先)		備考
	コード値	コード名	コード値	コード名	
1	0	個別支援		変換なし	
2	1	グループ支援		変換なし	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

		コード対応表	[G4U1Z004]-[変換なし]		
	連携ID	G4UZC01-FL-12204-201910	-01	連携情報名	実績入力シートCSV取込
	コードID(元)	G4U1Z004	コードID(先)	変換なし	
No	コード名(元)	無有コード	コード名(先)		備考
	コード値	コード名	コード値	コード名	
1	0	無		変換なし	
2	1	有		変換なし	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					