

2. 入院患者医療区分・ADL点数情報返却API

リクエスト

| 番号 | 項目名           | 内容   | 例       | 備考               |
|----|---------------|------|---------|------------------|
| 1  | Patient ID    | 患者番号 | 00001   |                  |
| 2  | Perform Month | 診療年月 | 2013-09 | 省略時はシステム日付の属する年月 |

## 2. 入院患者医療区分・ADL点数情報返却API

## レスポンス

| 番号   | 項目名                          | 内容                                                                 | 例                                                                    |
|------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1    | Information Date             | 実施日                                                                | 2013-08-22                                                           |
| 2    | Information Time             | 実施時間                                                               | 10:27:33                                                             |
| 3    | Api Result                   | 結果コード(ゼロ以外エラー)                                                     | 00                                                                   |
| 4    | Api_Result_Message           | エラーメッセージ                                                           | 処理終了                                                                 |
| 5    | Patient Information          | 患者情報                                                               |                                                                      |
| 5-1  | Patient ID                   | 患者番号                                                               | 00001                                                                |
| 5-2  | WholeName                    | 漢字氏名                                                               | 日医 一郎                                                                |
| 5-3  | WholeName_inKana             | カナ氏名                                                               | ニチイ イチロウ                                                             |
| 5-4  | BirthDate                    | 生年月日                                                               | 1990-01-01                                                           |
| 5-5  | Sex                          | 性別(1:男性、2:女性)                                                      | 1                                                                    |
| 6    | Admisson_Discharge_Date      | 診療年月にかかる入退院日情報（繰り返し５）                                              |                                                                      |
| 6-1  | Admission_Date               | 入院日                                                                | 2013-09-01                                                           |
| 6-2  | Discharge_Date               | 退院日                                                                | 2013-09-15                                                           |
| 7    | Perform Month                | 診療年月                                                               | 2013-09                                                              |
| 8    | Medical_Condition            | 医療区分情報（繰り返し４）                                                      |                                                                      |
| 8-1  | Level                        | 3:医療区分３、2:医療区分２、1:医療区分３、<br>2に該当しない場合                              | 3                                                                    |
| 8-2  | ID                           | 医療区分の項目の番号<br>（医療区分３の該当有無、医療区分２の該当有<br>無、医療区分１を示す場合、M3,M2,M1として返却） | 1                                                                    |
| 8-3  | Name                         | 医療区分の項目の名称                                                         | 1 2 4 時間持続して点滴を実施                                                    |
| 8-4  | Evaluation_Monthly           | 頻度が定められていない項目の状態該当有無を<br>“1”、“0”で返却                                | 0                                                                    |
| 8-5  | Evaluation_Daily             | 各日の評価をカンマ区切りで返却<br>（該当する場合は“1”、該当しない場合は“0”を<br>返却）                 | 1,1,1,1,1,1,1,0,0,0,0,0,0,0,0,0,0,0,0,0,0,0,<br>.0,0,0,0,0,0,0,0,0,0 |
| 9    | ADL_Score                    | A D L点数情報（繰り返し４）                                                   |                                                                      |
| 9-1  | ID                           | “a”、“b”、“c”、“d”                                                    | a                                                                    |
| 9-2  | Name                         | 評価項目の名称を返却                                                         | a ベッドの可動性                                                            |
| 9-3  | Evaluation_Daily             | 各日の点数をカンマ区切りで返却                                                    | 3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,<br>.3,3,3,3,3,3,3,3     |
| 10   | Medical_Conditon_Level_Daily | 毎日の医療区分をカンマ区切りで返却                                                  | 3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,3,<br>.3,3,3,3,3,3,3,3     |
| 11   | ADL_Total_Score_Daily        | 毎日のA D Lの合計点数をカンマ区切りで返却                                            | 9,9,9,9,9,9,9,9,9,9,9,9,9,9,9,9,9,9,9,9,9,9,<br>.9,9,9,9,9,9,9,9     |
| 12   | Patient_Conditon             | 患者の状態像評価                                                           |                                                                      |
| 12-1 | Evaluation_Daily             | 毎日の患者の状態評価をカンマ区切りで返却                                               | A,A,A,A,A,A,A,A,A,A,A,A,A,A,A,A,A,A,A,A,A,A,<br>.A,A,A,A,A,A,A,A,A   |
| 12-2 | Evaluation_Difference        | 日レセの入院基本料の区分が患者の状態評価が一致しない場合、日レセの入院基本料の区分をカンマ区切りで返却                | A,A,A,B,B,B,B,B,A,A,A,A,A,A,A,A,A,A,A,A,A,A,<br>.A,A,A,A,A,A,A,A,A   |

(この例の場合、日レセの入院基本料は1日から3日および、9日から31日までは入院基本料A、4日から8日までは入院基本料Bが算定されている。)