

主治医意見書の電子媒体によるデータ交換用標準フォーマット Ver.1.3

項番	項目名	桁数	出力条件	出力例	備考
選択項目：市町村によって取り扱いが異なる。					
1	バージョン	4	99.9（本フォーマットのバージョン）	1.3	
2	ソフト名	20	CSV出力に用いたソフト名	医見書VER3.0-WIN	OS名も記載
3	タイムスタンプ	18	「被保険者番号+DDhhmmss」	900000000125163012	紙媒体・電子媒体間の内容照会用 DDhhmmssは意見書印刷時の日付とし、電子ファイル上にも入力 紙媒体への印字場所は上部マージン右端
4	保険者番号	6	半角数字	999991	
5	保険者名称	40		練馬区	
6	被保険者番号	10	半角英数字	9000000011	10桁に満たない場合は右詰めとし、左側をゼロで埋め
7	事業所番号	10	半角数字	9999999999	
8	申請日	8	YYYYMMDD	19991009	西暦（右詰前ゼロ）
9	作成依頼日	8	YYYYMMDD	19991009	西暦（右詰前ゼロ） 紙媒体では和暦
10	送付日	8	YYYYMMDD	19991009	西暦（右詰前ゼロ） 紙媒体では和暦
11	依頼番号	10	半角英数字		
12	医師番号	10	半角英数字		
13	種別	1	0：未選択、1：在宅、2：施設	1	

必須項目

基本情報					
14	記入日	8	YYYYMMDD	19991020	西暦（右詰前ゼロ） 紙媒体では和暦
15	患者名かな	30	ひらがな	やまだたろう	
16	患者名	15	そのまま（無編集）出力	山田太郎	
17	生年月日	8	YYYYMMDD	19201001	西暦（右詰前ゼロ） 紙媒体では和暦
18	患者・年齢	3	999	56	記入日時点での年齢
19	性別	1	0：未選択、1：男、2：女	1	
20	郵便番号	8	半角英数字	178-0065	
21	住所	50	そのまま（無編集）出力	東京都練馬区西大泉1-27	
22	連絡先電話番号	15	半角英数字	030-9999-8888	
23	医師氏名	15	そのまま（無編集）出力	鈴木次郎	
24	医療機関名	30	そのまま（無編集）出力	鈴木医院	
25	医療機関郵便番号	8	半角英数字	113-8000	
26	医療機関所在地	45	そのまま（無編集）出力	東京都文京区本駒込2-28	
27	医療機関電話番号	15	半角英数字	03-3946-2121	
28	医療機関FAX番号	15	半角英数字	03-3946-6295	
29	同意の有無	1	0：未選択、1：同意する、同意しない	1	
30	最終診察日	8	YYYYMMDD	19991020	西暦（右詰前ゼロ） 紙媒体では和暦
31	意見書作成回数	1	0：未選択、1：初回、2：2回目以上	2	
32	他科受診有無	1	0：未選択、1：有、2無	1	

項番	項目名	桁数	出力条件	出力例	備考
33	他科名	13	左から項目の並び順に (0: 未選択項目、1: 選択項目) で出力	1111110000001	内科、精神科、外科、整形外科、脳神経外科、皮膚科、泌尿器科、婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、リハビリテーション科、歯科、その他
34	その他の他科名	6	そのまま（無編集）出力	麻酔科	OCR様式ではイメージ部分に相当
1. 傷病に関する意見					
35	診断名1	30	そのまま（無編集）出力	筋萎縮性側索硬化症(ALS)	OCR様式ではイメージ部分に相当
36	発症年月日1	12	そのまま（無編集）出力	平成11年1月12日	OCR様式ではイメージ部分に相当 (月日省略に対応するため)
37	診断名2	30	そのまま（無編集）出力	多系統萎縮症	OCR様式ではイメージ部分に相当
38	発症年月日2	12	そのまま（無編集）出力	昭和60年1月	OCR様式ではイメージ部分に相当 (月日省略に対応するため)
39	診断名3	30	そのまま（無編集）出力	パーキンソン病関連疾患	OCR様式ではイメージ部分に相当
40	発症年月日3	12	そのまま（無編集）出力	平成5年	OCR様式ではイメージ部分に相当 (月日省略に対応するため)
41	症状安定性	1	0: 未選択、1: 安定、2: 不安定、3:	3	
42	症状不安定時の具体的状況	30	そのまま（無編集）出力	症状不安定時の具体的状況	OCR様式ではイメージ部分に相当
43	経過及び治療内容	560	改行コード(CRLF)を垂直タブ(VT)で置き換え(先頭から11個まで)	経過及び治療内容は560文字/12行以内	OCR様式ではイメージ部分に相当
2. 特別な医療					
44	処置内容	9	左から項目の並び順に (0: 未選択項目、1: 選択項目) で出力	111111111	点滴管理、中心静脈栄養、透析、ストーマの処置、酸素療法、レスピレータ、気管切開処置、疼痛看護、経管栄養
45	特別な対応	2	左から項目の並び順に (0: 未選択項目、1: 選択項目) で出力	11	モニター測定、褥瘡の処置
46	失禁への対応	1	0: 未選択、1: 選択	1	カテーテル
3. 心身の状態に関する意見					
47	寝たきり度	1	左から項目の並び順に(1~9)を選択して出力(0: 未選択)	4	自立、J1、J2、A1、A2、B1、B2、C1、C2
48	認知症高齢者の日常生活自立度	1	左から項目の並び順に(1~8)を選択して出力(0: 未選択)	2	自立、I、IIa、IIb、IIIa、IIIb、IV、M
49	短期記憶	1	0: 未選択、1: 問題なし、2: 問題あり	2	
50	認知能力	1	左から項目の並び順に(1~4)を選択して出力(0: 未選択)	1	自立、いくらか困難、見守りが必要、判断できない
51	伝達能力	1	左から項目の並び順に(1~4)を選択して出力(0: 未選択)	4	伝えられる、いくらか困難、具体的要求に限られる、伝えられない
52	周辺症状有無	1	0: 未選択、1: 有、2: 無	1	
53	周辺症状詳細	12	左から項目の並び順に (0: 未選択項目、1: 選択項目) で出力	101101111010	幻視・幻聴、妄想、昼夜逆転、暴言、暴行、介護への抵抗、徘徊、火の不始末、不潔行為、異食行動、性的問題行動、その他
54	その他の周辺症状	10	そのまま（無編集）出力		OCR様式ではイメージ部分に相当
55	精神神経症状有無	1	0: 未選択、1: 有、2: 無	1	
56	精神神経症状名	30	そのまま（無編集）出力		OCR様式ではイメージ部分に相当
57	専門医受診有無	1	0: 未選択、1: 有、2: 無	1	
58	専門医受診科名	15	そのまま（無編集）出力		OCR様式ではイメージ部分に相当
(用紙2)					
59	利き腕	1	0: 未選択、1: 右、2: 左	2	

項番	項目名	桁数	出力条件	出力例	備考
60	身長	5	そのまま（無編集）出力	142.5	OCR様式ではイメージ部分に相当
61	体重	5	そのまま（無編集）出力	43	OCR様式ではイメージ部分に相当
62	体重の変化	1	0：未選択、1：増加、2：維持、3：減	2	
63	四肢欠損	1	0：未選択、1：選択	1	
64	四肢欠損部位	10	そのまま（無編集）出力		OCR様式ではイメージ部分に相当
65	麻痺	1	0：未選択、1：選択	1	
66	麻痺右上肢	1	0：未選択、1：選択	1	
67	麻痺右上肢程度	1	0：未選択、1：軽、2：中、3：重	1	
68	麻痺左上肢	1	0：未選択、1：選択	1	
69	麻痺左上肢程度	1	0：未選択、1：軽、2：中、3：重	1	
70	麻痺右下肢	1	0：未選択、1：選択	1	
71	麻痺右下肢程度	1	0：未選択、1：軽、2：中、3：重	1	
72	麻痺左下肢	1	0：未選択、1：選択	1	
73	麻痺左下肢程度	1	0：未選択、1：軽、2：中、3：重	1	
74	麻痺その他	1	0：未選択、1：選択	1	
75	麻痺その他部位	10	そのまま（無編集）出力		OCR様式ではイメージ部分に相当
76	麻痺その他程度	1	0：未選択、1：軽、2：中、3：重	1	
77	筋力低下	1	0：未選択、1：選択	1	
78	筋力低下部位	10	そのまま（無編集）出力		OCR様式ではイメージ部分に相当
79	筋力低下程度	1	0：未選択、1：軽、2：中、3：重	1	
80	関節拘縮	1	0：未選択、1：選択	1	
81	関節拘縮部位	10	そのまま（無編集）出力		OCR様式ではイメージ部分に相当
82	関節拘縮程度	1	0：未選択、1：軽、2：中、3：重	1	
83	関節痛み	1	0：未選択、1：選択	1	
84	関節痛み部位	10	そのまま（無編集）出力		OCR様式ではイメージ部分に相当
85	関節痛み程度	1	0：未選択、1：軽、2：中、3：重	1	
86	失調不随意運動	1	0：未選択、1：選択	1	
87	失調不随意運動上肢	2	左から項目の並び順に （0：未選択項目、1：選択項目） で出力	11	
88	失調不随意運動下肢	2	左から項目の並び順に （0：未選択項目、1：選択項目） で出力	11	
89	体幹	2	左から項目の並び順に （0：未選択項目、1：選択項目） で出力	11	
90	褥瘡	1	0：未選択、1：選択	1	
91	褥瘡部位	10	そのまま（無編集）出力		OCR様式ではイメージ部分に相当
92	褥瘡程度	1	0：未選択、1：軽、2：中、3：重	1	
93	その他皮膚疾患	1	0：未選択、1：選択	1	
94	その他皮膚疾患部	10	そのまま（無編集）出力		OCR様式ではイメージ部分に相当
95	その他皮膚疾患程	1	0：未選択、1：軽、2：中、3：重	1	
4. 生活機能とサービスに関する意見					
96	屋外歩行	1	0：未選択、1：自立、2：介助があればしている、3：していない	1	
97	車いすの使用	1	0：未選択、1：用いていない、2：主に自分で操作している、3：主に他人が操作している	1	

項番	項目名	桁数	出力条件	出力例	備考
98	歩行補助具・装具の使用	3	左から項目の並び順に (0: 未選択項目、1: 選択項目) で出力	011	
99	食事行為	1	0: 未選択、1: 自立ないし何とか自分で食べられる、2: 全面介助	1	
100	現在の栄養状態	1	0: 未選択、1: 良好、2: 不良	1	
101	栄養・食生活上の留意点	30	そのまま（無編集）出力		OCR様式ではイメージ部分に相当
102	発生可能性状態	14	左から項目の並び順に (0: 未選択項目、1: 選択項目) で出力	10100100010001	尿失禁、転倒・骨折、移動能力の低下、褥瘡、心肺機能の低下、閉じこもり、意欲低下、徘徊、低栄養、摂食・嚥下機能低下、脱水、易感染症、がん等による疼痛
103	その他の状態名	15	そのまま（無編集）出力	不明な発熱	OCR様式ではイメージ部分に相当
104	処処方方針内容	58	そのまま（無編集）出力	排尿誘導、定時体位交換	OCR様式ではイメージ部分に相当
105	サービス利用による生活機能の維持・改善の見通し	1	0: 未選択、1: 期待できる、2: 期待できない、3: 不明	1	
106	医学的管理の必要性	11	上から備考に示している順番に (0: 未選択項目、1: 選択項目、2: 下線あり項目) で出力 ※1～11桁目までの項目の並び順はフォーマットVer. 1.2と同じ	11111111101110	訪問診療、訪問看護、訪問リハビリテーション、通所リハビリテーション、短期入所療養介護、訪問歯科診療、訪問歯科衛生指導、訪問薬剤管理指導、訪問栄養食事指導、その他、看護職員の訪問による相談・支援、老人保健施設、介護医療院、医学的管理特記すべき項目なし
107	その他の医学的管理	15	そのまま（無編集）出力		OCR様式ではイメージ部分に相当
108	サービス提供血圧	1	0: 未選択、1: 特になし、2: あり	2	
109	サービス提供血圧留意事項	30	そのまま（無編集）出力		OCR様式ではイメージ部分に相当
110	サービス提供摂食	1	0: 未選択、1: 特になし、2: あり	2	
111	サービス提供摂食留意事項	30	そのまま（無編集）出力		OCR様式ではイメージ部分に相当
112	サービス提供嚥下	1	0: 未選択、1: 特になし、2: あり	2	
113	サービス提供嚥下留意事項	30	そのまま（無編集）出力		OCR様式ではイメージ部分に相当
114	サービス提供移動	1	0: 未選択、1: 特になし、2: あり	2	
115	サービス提供移動留意事項	30	そのまま（無編集）出力		OCR様式ではイメージ部分に相当
116	サービス提供運動	1	0: 未選択、1: 特になし、2: あり	2	
117	サービス提供運動留意事項	30	そのまま（無編集）出力		OCR様式ではイメージ部分に相当
118	介護他有無	1	0: 未選択、1: 特になし、2: あり	2	
119	サービス提供その他の留意事項	50	そのまま（無編集）出力		OCR様式ではイメージ部分に相当
120	留意事項特記すべき項目なし	1	0: 未選択、1: 特になし、2: あり	2	
121	感染症有無	1	0: 未選択、1: 有、2: 無、3: 不明	1	
122	感染症名	30	そのまま（無編集）出力		OCR様式ではイメージ部分に相当
5. 特記すべき事項					
123	その他特記事項	700	改行コード(CRLF)を垂直タブ(VT)で置き換え（先頭から11個まで）	その他特記事項は700文字／12行以内	OCR様式ではイメージ部分に相当