

負担割合証情報連携（IF-A-02-04-01～02）

| 項目番号 | 外部インターフェースID | 外部インターフェース名 | リクエストURL | 送受信種別 | レイアウト |
|------|---------------|------------------------------------|--|-------|---------------------|
| 01 | IF-A-02-04-01 | 介護保険被保険者負担割合証情報の登録要求 (ファイル連携) | <p>https://[ドメイン名等]+[処理名] 例) https://xxxxx/yyyyy/khs-api/xxxxx</p> | リクエスト | IF-A-02-04-01_リクエスト |
| | | | | レスポンス | IF-A-02-04-01_レスポンス |
| 02 | IF-A-02-04-02 | 介護保険被保険者負担割合証情報の登録要求 (JSON形式連携) | | リクエスト | IF-A-02-04-02_リクエスト |
| | | | | レスポンス | IF-A-02-04-02_レスポンス |

| レイアウト | | 外部インターフェイス名 | | | | | 外部IF_ID | | 送受信種別 | | 形式 | | | | |
|----------|-------|------------------------------|----|--------|------|----|-----------------|-----------------------------|----------------------|----|------|------|----|-----|--|
| | | 介護保険被保険者負担割合証情報の登録要求（ファイル連携） | | | | | IF-A-02-04-01 | | リクエスト | | JSON | | | | |
| 項目番 | 階層レベル | 項目名（日本語） | 項目 | フォーマット | 出現回数 | | データ型 | 桁数 | 可変長/固定長 | 備考 | | | | | |
| | | | | | 最小 | 最大 | | | | | | | | | |
| リクエストヘッダ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | 1 | | | | | | コンテンツタイプ | Content-Type | "application/json"固定 | 1 | 1 | - | - | 固定長 | |
| 02 | 2 | | | | | | 自治体トークン | Authorization | - | 1 | 1 | - | - | 固定長 | 払い出された自治体トークン |
| 03 | 3 | | | | | | リクエスト送信元介護保険者番号 | care_insure_provider_number | - | 1 | 1 | - | - | 固定長 | HTTPリクエストを実施する自治体トークンを保有する介護保険者番号を設定する |
| リクエストボディ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | 1 | | | | | | ファイル名 | file_name | - | 1 | 1 | 半角文字 | 37 | 固定長 | |

| レイアウト | | 外部インターフェイス名 | | | | 外部IF_ID | | 送受信種別 | | 形式 | |
|-------|-------|------------------------------|------------|---------------|--------|---------------|----|-------|-----|---------|-------------------------------|
| | | 介護保険被保険者負担割合証情報の登録要求（ファイル連携） | | | | IF-A-02-04-01 | | レスポンス | | JSON | |
| 項目番号 | 階層レベル | | 項目名（日本語） | 項目 | フォーマット | 出現回数 | | データ型 | 桁数 | 可変長/固定長 | 備考 |
| | | | | | | 最小 | 最大 | | | | |
| 01 | 1 | | ファイル名 | file_name | - | 1 | 1 | 半角文字 | 37 | 固定長 | |
| 02 | 2 | | 介護情報基盤受付番号 | fd_receipt_no | - | 1 | 1 | 半角数字 | 27 | 固定長 | |
| 03 | 3 | | 要求結果 | result | - | 1 | 1 | 全角文字 | 2 | 固定長 | 「成功」もしくは「失敗」を設定する。 |
| 04 | 4 | | 処理結果詳細（要求） | result_detail | - | 0 | 1 | 全半角文字 | 150 | 可変長 | 登録要求のリクエストでエラーが発生した場合設定する。 |
| 05 | 5 | | 署名付きURL | presigned_url | - | 0 | 1 | 半角英数字 | 200 | 可変長 | 登録要求のリクエストでエラーが発生しなかった場合設定する。 |

| レイアウト | | | | | | | 外部インターフェイス名 | | | | 外部IF_ID | | 送受信種別 | | 形式 | |
|----------|-------|---|--|-----------|-----------------|-----------------------------|---------------------------------|----|------|----|---------------|-----|-------|--|------|--|
| | | | | | | | 介護保険被保険者負担割合証情報の登録要求 (JSON形式連携) | | | | IF-A-02-04-02 | | リクエスト | | JSON | |
| 項目番 | 階層レベル | | | 項目名 (日本語) | 項目 | フォーマット | 出現回数 最小 | 最大 | データ型 | 桁数 | 可変長/ 固定長 | 備考 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| リクエストヘッダ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | 1 | | | | コンテンツタイプ | Content-Type | "application/json"固定 | | 1 | 1 | - | - | 固定長 | | | |
| 02 | 2 | | | | 自治体トークン | Authorization | - | | 1 | 1 | - | - | 固定長 | 払い出された自治体トークン | | |
| 03 | 3 | | | | リクエスト送信元介護保険者番号 | care_insure_provider_number | - | | 1 | 1 | - | - | 固定長 | HTTPリクエストを実施する自治体トークンを保有する介護保険者番号を設定する | | |
| リクエストボディ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | 1 | | | | ファイル種別 | file_if_id | - | | 1 | 1 | 半角英数字 | 9 | 固定長 | ファイル名に設定されている外部インターフェースIDを設定する。 | | |
| 02 | 2 | | | | 介護保険者番号 | care_insure_provider_number | - | | 1 | 1 | 半角数字 | 6 | 固定長 | ファイル名に設定されている介護保険者番号を設定する。 | | |
| 03 | 3 | | | | 作成日 | creation_date | - | | 1 | 1 | 半角数字 | 8 | 固定長 | ファイル名に設定されている作成日を設定する。 ●書式 YYYYMMDD | | |
| 04 | 4 | | | | 連番 | serial | - | | 1 | 1 | 半角数字 | 5 | 固定長 | 書式 : YYYYMMDD | | |
| 05 | 5 | | | | レコード件数 | record_num | - | | 1 | 1 | 半角数字 | 7 | 可変長 | ファイル名に設定されている作成日を設定する。 | | |
| 06 | 6 | | | | ボディ部 | body | - | | 1 | 1 | リスト | - | - | | | |
| 07 | 6 | 1 | | | 更新区分情報 | update_category | - | | 1 | 1 | 半角数字 | 1 | 固定長 | 当該レコードが情報の新規登録・更新・削除のいずれを実施するかの区分を設定する。 ●コード値 1:新規 2:更新 9:削除 | | |
| 08 | 6 | 2 | | | 証記載介護保険者番号 | care_insure_provider_number | - | | 1 | 1 | 半角数字 | 6 | 固定長 | 負担割合証記載の保険者番号を設定する。 政令市の場合は行政区の保険者番号を設定する。 広域連合の場合は構成市町村の保険者番号を設定する。 | | |
| 09 | 6 | 3 | | | 介護保険被保険者番号 | care_insurer_number | - | | 1 | 1 | 半角数字 | 10 | 固定長 | 介護保険の被保険者を一意に識別する番号を設定する。 | | |
| 10 | 6 | 4 | | | 交付年月日 | issue_date | - | | 1 | 1 | 半角文字 | 10 | 固定長 | 負担割合証記載の交付年月日を設定する。 ●書式 YYYY-MM-DD | | |
| 11 | 6 | 5 | | | 負担割合証記載の氏名 | cost_share_ratio_name | - | | 1 | 1 | 全角文字 | 100 | 可変長 | 負担割合証記載の氏名を設定する。 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|----|--|--|--|--------------|---------------------------------|---|---|---|-------|-----|-----|---|
| 12 | 6 | 6 | | | | 負担割合証記載の氏名カナ | cost_share_ratio_name_kana | - | 1 | 1 | 全角文字 | 100 | 可変長 | 負担割合証記載の氏名カナを設定する。 氏名カナ未登録の場合は「__シメイカナミトウロク」と設定する。 |
| 13 | 6 | 7 | | | | 負担割合証記載の住所 | cost_share_ratio_address | - | 1 | 1 | 全角文字 | 500 | 可変長 | 負担割合証記載の住所を設定する。 住所に方書が存在する場合は、番地後に全角スペースを入力後、方書を記録する。 |
| 14 | 6 | 8 | | | | 生年月日 | date_of_birth | - | 0 | 1 | 半角文字 | 10 | 固定長 | 住基上の生年月日_不詳フラグが不詳ではない場合、必須で生年月日を記載する。生年月日不詳の場合、記載を省略する。 ただし、住基上の生年月日が不詳である要介護・支援認定が実施されている被保険者については受給者台帳上で管理される生年月日を連携すること。 なお、住基上の生年月日が不詳である被保険者について、上記要介護・支援認定が実施されている被保険者と同様の取り扱いを行っている保険者においては、要介護・支援認定の実施有無によらず同様の設定を行うこと。 ●書式 YYYY-MM-DD |
| 15 | 6 | 9 | | | | 生年月日_不詳フラグ | date_of_birth_unknown_flg | - | 1 | 1 | 半角数字 | 1 | 固定長 | 住基上の生年月日_不詳フラグが不詳ではない場合「0:不詳でない」を設定する。生年月日不詳の場合「1:不詳」を設定する。 ただし、住基上の生年月日が不詳である要介護・支援認定が実施されている被保険者については受給者台帳上で管理される生年月日を連携することから、「0:不詳でない」を設定する。 なお、住基上の生年月日が不詳である被保険者について、上記要介護・支援認定が実施されている被保険者と同様の取り扱いを行っている保険者においては、要介護・支援認定の実施有無によらず同様の設定を行うこと。 ●コード値 0:不詳でない 1:不詳 |
| 16 | 6 | 10 | | | | 生年月日_不詳表記 | date_of_birth_unknown | - | 0 | 1 | 全半角文字 | 21 | 可変長 | 生年月日_不詳フラグが不詳の場合、必須で設定する。 |
| 17 | 6 | 11 | | | | 性別 | sex | - | 1 | 1 | 半角数字 | 1 | 固定長 | 「9:設定なし」を設定する。 ●コード値 0:不明 1:男 2:女 9:設定なし |
| 18 | 6 | 12 | | | | 負担割合年度 | cost_share_ratio_year | - | 1 | 1 | 半角数字 | 4 | 固定長 | 負担割合が適用される年度を設定する。 ●書式 YYYY |
| 19 | 6 | 13 | | | | 保険者の名称 | insure_provider_name | - | 1 | 1 | 全半角文字 | 300 | 可変長 | 負担割合証記載の保険者の名称を設定する。 |
| 20 | 6 | 14 | | | | 保険者の部署名 | insure_provider_department_name | - | 1 | 1 | 全半角文字 | 300 | 可変長 | 負担割合証記載の保険者の部署名を設定する。 |
| 21 | 6 | 15 | | | | 保険者の住所 | insure_provider_address | - | 1 | 1 | 全半角文字 | 500 | 可変長 | 負担割合証記載の保険者の住所を設定する。 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|----|--|--|--|--------------------|--|---|---|---|-------|-----|-----|--|
| 22 | 6 | 16 | | | | 保険者の電話番号 | insure_provider_phone_number | - | 1 | 1 | 半角文字 | 15 | 可変長 | 負担割合証記載の保険者の電話番号を設定する。 “-”による区切りがない場合は、“-”なしで設定する。 |
| 23 | 6 | 17 | | | | 利用者負担の割合① | user_burden_ratio_1 | - | 1 | 1 | 半角数字 | 2 | 固定長 | 利用者負担の割合を設定する。 ●コード値 01: 1割 02: 2割 03: 3割 |
| 24 | 6 | 18 | | | | 適用期間（開始年月日）① | applicable_period_start_date_1 | - | 1 | 1 | 半角文字 | 10 | 固定長 | 利用者負担の割合①の適用開始年月日を設定する。 ●書式 YYYY-MM-DD |
| 25 | 6 | 19 | | | | 適用期間（終了年月日）① | applicable_period_end_date_1 | - | 1 | 1 | 半角文字 | 10 | 固定長 | 利用者負担の割合①の適用終了年月日を設定する。 ●書式 YYYY-MM-DD |
| 26 | 6 | 20 | | | | 利用者負担の割合② | user_burden_ratio_2 | - | 0 | 1 | 半角数字 | 2 | 固定長 | 利用者負担の割合を設定する。 ●コード値 01: 1割 02: 2割 03: 3割 対象となる適用期間中に複数の負担割合がある場合のみ印字 |
| 27 | 6 | 21 | | | | 適用期間（開始年月日）② | applicable_period_start_date_2 | - | 0 | 1 | 半角文字 | 10 | 固定長 | 利用者負担の割合②の適用開始年月日を設定する。 ●書式 YYYY-MM-DD |
| 28 | 6 | 22 | | | | 適用期間（終了年月日）② | applicable_period_end_date_2 | - | 0 | 1 | 半角文字 | 10 | 固定長 | 利用者負担の割合②の適用終了年月日を設定する。 ●書式 YYYY-MM-DD |
| 29 | 6 | 23 | | | | 生年月日表示区分 | date_of_birth_display_category | - | 1 | 1 | 半角数字 | 1 | 固定長 | 生年月日を西暦で表示するか和暦で表示するかを設定する。 ●コード値 0 : 西暦 1 : 和暦 |
| 30 | 6 | 24 | | | | 備考 | remarks | - | 0 | 1 | 全半角文字 | 500 | 可変長 | 保険者による業務運用のための独自補記を設定する。 |
| 31 | 6 | 25 | | | | 介護保険システム送信レコード作成日時 | care_insure_system_send_record_create_datetime | - | 1 | 1 | 半角文字 | 19 | 固定長 | 保険者が当該レコードの作成を行った処理日時を設定する。 ●書式 YYYY-MM-DDThh:mm:ss |
| 32 | 6 | 26 | | | | 受付明細番号 | receipt_detail_no | - | 1 | 1 | 半角数字 | 7 | 固定長 | 1つのCSVファイル内に記録されたボディのレコード番号を設定する。 ボディの1レコード目には1を設定し、次のレコード以降は+1ずつカウントアップした連番を設定する。 設定する値の桁数が7桁に満たない場合は左側を0埋めして7桁で連携する。 |

| レイアウト | | 外部インターフェイス名 | | | | | 外部IF_ID | | 送受信種別 | | 形式 | |
|-------|-------|---------------------------------|-------------|-----------------------------|--------|------|---------------|-------|-------|---------|---------------------------------------|--|
| | | 介護保険被保険者負担割合証情報の登録要求 (JSON形式連携) | | | | | IF-A-02-04-02 | | レスポンス | | JSON | |
| 項目番号 | 階層レベル | | 項目名 (日本語) | 項目 | フォーマット | 出現回数 | | データ型 | 桁数 | 可変長/固定長 | 備考 | |
| | | | | | | 最小 | 最大 | | | | | |
| 01 | 1 | | ファイル種別 | file_if_id | - | 1 | 1 | 半角英数字 | 9 | 固定長 | ファイル名に設定されている外部インターフェイスIDを設定する。 | |
| 02 | 2 | | 介護保険者番号 | care_insure_provider_number | - | 1 | 1 | 半角数字 | 6 | 可変長 | ファイル名に設定されている介護保険者番号を設定する。 | |
| 03 | 3 | | 作成日 | creation_date | - | 1 | 1 | 半角数字 | 8 | 固定長 | 書式：YYYYMMDD ファイル名に設定されている作成日を設定する。 | |
| 04 | 4 | | 連番 | serial | - | 1 | 1 | 半角数字 | 5 | 固定長 | 書式：YYYYMMDD | |
| 05 | 5 | | レコード件数 | record_num | - | 1 | 1 | 半角数字 | 7 | 可変長 | ファイル名に設定されている作成日を設定する。 | |
| 06 | 6 | | 介護情報基盤受付番号 | fd_receipt_no | - | 1 | 1 | 半角数字 | 27 | 固定長 | | |
| 07 | 7 | | 要求結果 | result | - | 1 | 1 | 全角文字 | 2 | 可変長 | 「成功」もしくは「失敗」を設定する。 | |
| 08 | 8 | | 処理結果詳細 (要求) | result_detail | - | 0 | 1 | 全半角文字 | 150 | 可変長 | 登録要求のリクエストでエラーが発生した場合設定する。 | |