

登録業務の名称	事業名	データ項目
障害者手帳	身体障害者手帳	住民番号 氏名 生年月日 性別 郵便番号 住所 電話番号 保護者住民番号 保護者氏名 保護者生年月日 保護者性別 続柄 手帳番号 交付地 交付年月日 障害種別 障害級数 障害内容 続柄
	愛の手帳	住民番号 氏名 生年月日 性別 郵便番号 住所 電話番号 保護者住民番号 保護者氏名 保護者生年月日 保護者性別 続柄 手帳番号 交付地 交付年月日 障害程度
障害福祉サービス	自立支援給付(介護・訓練等給付)	住民番号 氏名 生年月日 性別 保護者住民番号 保護者氏名 保護者生年月日 保護者性別 郵便番号 住所 受給者番号 交付日 障害種別 障害区分 疾病名 障害支援区分 本人及び世帯所得状況 所得区分 上限月額 支給サービス種類 支給量 有効期間 生活保護受給有無 介護保険利用有無 利用事業所 利用サービス時間・金額
	補装具	住民番号 氏名 生年月日 性別 郵便番号 住所 給付券番号 交付日 障害種別 疾病名 本人及び世帯所得状況 所得区分 上限月額 補装具品目 補装具修理部位 補装具業者情報 補装具金額
	日常生活用具	住民番号 氏名 生年月日 性別 郵便番号 住所 給付券番号 交付日 障害種別 疾病名 本人及び世帯所得状況 所得区分 上限月額 品目 住宅改修内容 業者情報 金額
	地域生活支援	住民番号 氏名

登録業務の名称	事業名	データ項目		
		生年月日		
		性別		
		保護者住民番号		
		保護者氏名		
		保護者生年月日		
		保護者性別		
		郵便番号		
		住所		
		受給者番号		
		交付日		
		障害種別		
		障害区分		
		疾病名		
		障害程度区分		
		本人及び世帯所得状況		
		所得区分		
		上限月額		
		支給サービス種類		
		支給量		
		有効期間		
		生活保護受給有無		
		介護保険利用有無		
		利用事業所		
		利用サービス時間・金額		
		自立支援医療	自立支援医療	住民番号
				氏名
				生年月日
性別				
郵便番号				
住所				
受給者番号				
各種口付(申請・交付・認定)				
保険種別				
保険者情報(記号番号等)				
医療区分				
障害情報				
有効期間				
負担情報				
医療費				
指定医療機関情報				
児童通所給付	児童通所給付	住民番号		
		氏名		
		生年月日		
		性別		
		保護者住民番号		
		保護者氏名		
		保護者生年月日		
		保護者性別		
		郵便番号		
		住所		
		受給者番号		
		交付日		
		障害種別		
		疾病名		
		障害区分		
		5領域10項目調査判定		
		世帯所得状況		
		所得区分		
		上限月額		
		支給サービス種類		
支給量				
有効期間				
利用事業所				
利用サービス時間・金額				
心身障害者福祉手当(区手当)	心身障害者福祉手当(区手当)	住民番号		
		氏名		
		生年月日		
		性別		
		郵便番号		
		住所		
		区手当支給種類		
		疾病名		
		開始年月		
		変更年月		
		終了年月		
		終了理由		
		支給停止フラグ		
		支給実績(金額、月)		
		口座情報		
タクシー利用料の助成	福祉タクシー券	住民番号		
		氏名		
		生年月日		
		性別		
		郵便番号		
		住所		
		受給開始月		
		受給終了月		
		終了理由		
心身障害者自動車燃料費助成	ガソリン代助成	住民番号		
		氏名		
		生年月日		
		性別		
		郵便番号		
		住所		
		開始年月		
喪失事由				
喪失年月				
重度心身障害者紙おむつ支給	紙おむつ助成	住民番号		
		氏名		
		生年月日		

登録業務の名称	事業名	データ項目
		性別 整理番号 郵便番号 住所 口座情報 受給状況(現物、現金) 開始年月 喪失事由 喪失年月 住民税課税状況
身体障害者電話使用料助成	電話使用料助成	住民番号 氏名 生年月日 性別 郵便番号 住所 受給状況(自己、貸与) 対象地域 対象電話番号 開始年月 喪失事由 喪失年月
在宅重度心身障害者介護人休養助成	介護人休養助成	住民番号 氏名 生年月日 性別 郵便番号 住所 介護人情報(住所、氏名、口座情報) 開始年月 喪失事由 喪失年月
心身障害者訪問理美容サービス	訪問理美容	住民番号 氏名 生年月日 性別 郵便番号 住所 開始年月 喪失事由 喪失年月
心身障害者巡回入浴サービス	巡回入浴	住民番号 氏名 生年月日 性別 郵便番号 住所 開始年月 喪失事由 喪失年月
在宅重度心身障害者寝具乾燥・消毒サービス	寝具乾燥サービス	住民番号 氏名 生年月日 性別 郵便番号 住所 開始年月 喪失事由 喪失年月
重度脳性麻痺者介護人派遣	重度脳性麻痺者介護人派遣	住民番号 氏名 生年月日 性別 郵便番号 住所 受給状況(CP、全身性) 開始年月 喪失事由 喪失年月
心身障害者医療費助成	心身障害者医療費助成	住民番号 氏名 生年月日 性別 郵便番号 住所 受給者番号 負担番号 健康保険情報 口座情報 交付日 開始日 交付事由 喪失事由 喪失日 世帯番号
特別障害者手当等支給(国制度)	特別障害者手当・障害児手当・経過の福祉手当	住民番号 氏名 生年月日 性別 郵便番号 住所 管理番号 開始年月 変更年月 終了年月 終了理由 支給停止フラグ 口座情報 支払実績(金月、月)
重度心身障害者手当(都制度)	重度障害者手当	住民番号

登録業務の名称	事業名	データ項目
		氏名 生年月日 性別 郵便番号 住所 開始年月 終了年月 終了理由
東京都心身障害者扶養共済	扶養共済	住民番号 氏名 生年月日 性別 郵便番号 住所 受給状況(加入中、相互加入、年金受取、加入者、受取人) 開始年月 終了年月 終了理由
都営交通無料乗車券交付	都営交通無料乗車券交付	申請日 申請区分 券番号 適用期限