別紙１-４　データ項目

（１）被保険者一覧

被保険者番号	宛名番号	氏名漢字	氏名かな	和暦生年月日	年度	交付日	有効期限	資格区分	資格区分名称	適用開始日	適用開始事由	適用開始事由名称	適用開始届出日	適用終了日	適用終了事由	適用終了事由名称	適用終了届出日
0000000	00000000	○○○○	○○○○	0000000	0000	00000000	00000000	0	○○○	00000000	0	○○○	00000000	00000000	0	○○○	00000000

※新システム移行のため、項目変更の可能性有

（２）はりきゅう利用者証交付情報

被保険者番号	宛名番号	氏名漢字	氏名かな	和暦生年月日	年度	交付日	有効期限	削除区分	資格区分	資格区分名称	適用開始日	適用開始事由	適用開始事由名称	適用開始届出日	適用終了日	適用終了事由	適用終了事由名称	適用終了届出日
0000000	00000000	○○○○	○○○○	0000000	0000	00000000	00000000	0	0	世帯主	00000000	0	社保離脱	00000000	00000000	0	社保加入	00000000

（３）パンチデータ

施術者コード	施術年月	施術開始日	施術内容	被保険者番号	性別	生年月日
３ケタの半角数字	４ケタの半角数字（年号の入力なし）　例）令和７年３月→0703	４ケタの半角数字（月日のみ入力）　例）令和７年３月１日→0301	１４ケタの半角数字及び半角スペース（半角スペース３つ、１術、２術、金額の順に入力） 例）１術１回、２術２回、金額2,700円→01020002700 (半角スペース３つ、１術及び２術は２桁、金額は７桁)	７ケタの半角数字	１ケタの半角数字（男→１、女→２）	７ケタの半角数字（令和は5、平成は4、昭和は3に変換）　例）令和元年5月１日→5010501

（４）エラーリスト

No	被保険者番号	宛名番号	氏名	性別	生年月日	請求年月	施術年月	１術	２術	施術師コード	施術師名称	エラー内容
0	0000000	00000000	○○○○	○	00000000	R0．0	R0．0	0	0	000	○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○

（５）銀行振り込みデータ

支払日	件名	支払方法	支払金額	印刷チェック	備考１	備考２	備考３	氏名	カナ氏名	住所１	住所２	方書	郵便番号	電話番号	金融機関コード	支店コード	預金種別	口座番号	口座名義人
00000000		0	00000					○○○○	○○○○	〒関市○○町○番○－○○○号			000-0000		0000	000	0	0000000	○○○○

（６）通知発送者資格喪失一覧データ

宛名番号	被保険者番号	資格区分	続柄	適用開始日	適用開始届出日	適用終了日	適用終了届出日	異動日	届出日
00000000	0000000	0	○○○	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000