

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式1ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
ヘッダー部	(1) 施設コード	1-000-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		1-000-01-02-475-E	認証した施設コードで入力してください。
		1-000-01-03-402-E	半角数字9桁のコードで入力してください。
	(2) データ識別番号	1-000-02-01-400-E	必須のため入力してください。
		1-000-02-02-402-E	半角数字10桁のコードで入力してください。
	(3) 入院年月日	1-000-03-01-400-E	必須のため入力してください。
		1-000-03-02-401-E	有効日付で入力してください。
		1-000-03-03-433-E	1900年以降で入力してください。
	(4) 回数管理番号	1-000-04-01-400-E	必須のため入力してください。
		1-000-04-02-402-E	半角数字1桁の数値で入力してください。
	(5) 統括診療情報番号	1-000-05-01-400-E	必須のため入力してください。
		1-000-05-02-402-E	半角数字3桁以内の数値またはA,Bで入力してください。
ペイロード部	(1) コード	1-000-06-01-402-E	半角英数字7桁のコードで入力してください。
		1-000-06-02-491-E	定義されたコードを入力してください。
	(2) バージョン	1-000-07-01-402-E	半角数字8桁のコードで入力してください。
		1-000-07-02-389-E	「20140401」で入力してください。
		1-000-07-03-389-E	「20160401」で入力してください。
		1-000-07-04-389-E	「20180401」で入力してください。
		1-000-07-05-389-E	「20200401」で入力してください。
		1-000-07-06-389-E	「20220401」で入力してください。
		1-000-07-07-389-E	「20240601」で入力してください。
	(3) 連番	1-000-08-01-402-E	半角数字2桁以内の数値で入力してください。
	(4) ペイロード1	1-000-09-01-464-E	8バイト以下で入力してください。
	(5) ペイロード2	1-000-10-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(6) ペイロード3	1-000-11-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(7) ペイロード4	1-000-12-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(8) ペイロード5	1-000-13-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(9) ペイロード6	1-000-14-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(10) ペイロード7	1-000-15-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(11) ペイロード8	1-000-16-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(12) ペイロード9	1-000-17-01-464-E	254バイト以下で入力してください。
	[最終列]	1-000-80-01-415-E	不要なタブ入力があるため、削除してください。
	[不定列]	1-000-81-01-490-E	不要な改行入力(CRLF,CRLF)があるため、削除してください。
	[入力不要項目]	1-000-82-01-390-E	入力不要のため入力内容を削除してください。
	[全項目]	1-000-88-01-418-E	入力対象ペイロードが全て未入力です。
レコード入力条件		1-000-90-01-100-E	「A000010」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-02-100-E	「A000020」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-03-100-E	「A000030」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-04-100-E	「A000031」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-05-100-E	「A000040」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-06-100-E	「A000050」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-07-100-E	「A000060」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-08-100-E	「A000070」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-11-100-E	「A001010」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-12-100-E	「A001020」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-14-100-E	「A002010」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-15-115-E	「A003010」のレコードは（新生児疾患の場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-16-116-E	「A004010」のレコードは（65歳以上の患者、又は40歳以上の介護保険が適用されている患者の場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-17-100-E	「A006010」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-18-100-E	「A006020」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-19-100-E	「A006030」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-26-126-E	「CAN0010」のレコードは（A000050 病棟 ②調査対象となる一般病棟への入院の有無のみが「有」となっているもので、医療資源を最も投入した傷病名が悪性腫瘍に該当する場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-27-127-E	「CAN0020」のレコードは（がんの初発、再発が初発である場合は入力する。ただし、造血器腫瘍、副腎及び脳腫瘍を除く）のため作成してください。
		1-000-90-28-128-E	「CAN0030」のレコードは（がんの初発、再発が初発である場合は入力する。ただし、消化器系癌（大腸癌、肝癌、胆道癌、膵臓癌）、骨腫瘍、悪性リンパ腫、副腎に限る）のため作成してください。
		1-000-90-29-100-E	「CAN0040」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-30-100-E	「JCS0010」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-31-131-E	「JCS0020」のレコードは（死亡退院以外の場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-32-132-E	「M010010」のレコードは（医療資源を最も投入した傷病名がO10020、O10040～O10070に定義される傷病名の場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-33-133-E	「M010020」のレコードは（医療資源を最も投入した傷病名がO10020、O10040～O10070に定義される傷病名の場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-34-134-E	「M010030」のレコードは（医療資源を最も投入した傷病名がO10010に定義される傷病名の場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-35-135-E	「M040010」のレコードは（医療資源を最も投入した傷病名がMDC04に定義される傷病名の場合（6歳未満の小児で分類不能な場合、O4026xに定義される傷病名の場合は除く）は入力する）のため作成してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式1ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
		1-000-90-36-136-E	「M040020」のレコードは（15 歳以上で、医療資源を最も投入した傷病名が 040070、040080 に定義される傷病名の場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-37-138-E	「M050020」のレコードは（医療資源を最も投入した傷病名が 050050 に定義される傷病名の場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-38-139-E	「M050030」のレコードは（医療資源を最も投入した傷病名が 050030 に定義される傷病名の場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-39-140-E	「M060010」のレコードは（診断情報で入力した傷病名のいずれかが 060300 に定義される傷病名の場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-40-141-E	「M060020」のレコードは（医療資源を最も投入した傷病名が 060350 に定義される傷病名の場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-41-142-E	「M120010」のレコードは（医療資源を最も投入した傷病名が 120140、120160、120165、120170、120180、120182、120185、120200、120210、120260、120270、120290 に定義される傷病名の場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-42-143-E	「M160010」のレコードは（診断情報で入力した傷病名のいずれかが 161000 に定義される場合入力。ない場合は空欄(Nu))とする）のため作成してください。
		1-000-90-43-144-E	「M170010」のレコードは（医療資源を最も投入した傷病名が MDC17 及び 01021x に定義される傷病名の場合又は精神病棟グループに属する入院がある場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-44-145-E	「M170020」のレコードは（医療資源を最も投入した傷病名が MDC17 及び 01021x に定義される傷病名の場合又は精神病棟グループに属する入院がある場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-48-150-E	「A004020」のレコードは（65 歳以上の患者、又は 40 歳以上の介護保険が適用されている患者の場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-49-100-E	「A004030」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-51-153-E	「M180011」のレコードは（15 歳以上で入院の契機となった傷病名、医療資源を最も投入した傷病名、入院時併存症及び入院後発症疾患のいずれかが 180010 に定義される傷病名の場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-53-155-E	「M180021」のレコードは（15 歳未満で入院の契機となった傷病名、医療資源を最も投入した傷病名、入院時併存症及び入院後発症疾患のいずれかが 180010 に定義される傷病名の場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-56-161-E	「M050070」のレコードは（主傷病名あるいは医療資源を最も投入した傷病名、医療資源を 2 番目に投入した傷病名のいずれかに I710 を入力した場合に入力する）のため作成してください。
		1-000-90-61-166-E	「M040031」のレコードは（医療資源を最も投入した傷病名が 040130 に定義される傷病名の場合、又は A000020 入院情報 ⑤予定・救急医療入院が“333”の救急医療入院（呼吸不全で重篤な状態）、“323”の救急医療入院（呼吸不全で重篤な状態に準ずる状態）、“334”の救急医療入院（心不全で重篤な状態）、“324”の救急医療入院（心不全で重篤な状態に準ずる状態）の場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-62-167-E	「M050011」のレコードは（医療資源を最も投入した傷病名に I110、I130、I132、I50\$を入力した場合、又は A000020 入院情報 ⑤予定・救急医療入院が“334”の救急医療入院（心不全で重篤な状態）、“324”の救急医療入院（心不全で重篤な状態に準ずる状態）の場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-63-168-E	「M050041」のレコードは（医療資源を最も投入した傷病名に I110、I130、I132、I50\$を入力した場合、又は A000020 入院情報 ⑤ 予定・救急医療入院が“334”の救急医療入院（心不全で重篤な状態）、“324”の救急医療入院（心不全で重篤な状態に準ずる状態）の場合入力する）のため作成してください。
		1-000-90-64-169-E	「M050051」のレコードは（医療資源を最も投入した傷病名が 050030 に定義される傷病名の場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-65-170-E	「M050080」のレコードは（主傷病名あるいは医療資源を最も投入した傷病名、医療資源を 2 番目に投入した傷病名のいずれかに I710 を入力した場合に入力する）のため作成してください。
		1-000-90-66-171-E	「M050090」のレコードは（医療資源を最も投入した傷病名が 050130 に定義される傷病名の場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-67-172-E	「M150010」のレコードは（医療資源を最も投入した傷病名が 150070 に定義される傷病名の場合は入力する）のため作成してください。
		1-000-90-68-173-E	「M170030」のレコードは（精神病棟グループに属する入院がある場合又は、精神療養病棟入院料若しくは地域移行機能強化病棟入院料を算定した期間が様式 1 開始日から様式 1 終了日までの間にある場合は入力必須となる）のため作成してください。
		1-000-90-69-174-E	「M170040」のレコードは（精神病棟グループに属する入院がある場合又は、精神療養病棟入院料若しくは地域移行機能強化病棟入院料を算定した期間が様式 1 開始日から様式 1 終了日までの間にある場合は入力必須となる）のため作成してください。
		1-000-90-70-175-E	「M170050」のレコードは（精神病棟グループに属する入院がある場合又は、精神療養病棟入院料若しくは地域移行機能強化病棟入院料を算定した期間が様式 1 開始日から様式 1 終了日までの間にある場合は入力必須となる）のため作成してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式1ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
		1-000-90-71-176-E	「M170060」のレコードは（精神病棟グループに属する入院がある場合又は、精神療養病棟入院料若しくは地域移行機能強化病棟入院料を算定した期間が様式 1 開始日から様式 1 終了日までの間にある場合は入力必須となる）のため作成してください。
レコード重複		1-000-91-01-987-E	「A000010」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-02-987-E	「A000020」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-03-987-E	「A000030」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-04-987-E	「A000031」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-05-987-E	「A000040」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-06-987-E	「A000050」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-07-987-E	「A000060」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-08-987-E	「A000070」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-09-987-E	「A000080」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-10-987-E	「A000090」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-11-987-E	「A001010」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-12-987-E	「A001020」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-13-987-E	「A001030」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-14-987-E	「A002010」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-15-987-E	「A003010」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-16-987-E	「A004010」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-17-987-E	「A006010」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-18-987-E	「A006020」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-19-987-E	「A006030」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-20-987-E	「A006031」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-21-987-E	「A006040」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-22-987-E	「A006050」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-23-987-E	「A007010」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-24-987-E	「ADL0010」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-25-987-E	「ADL0020」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-26-987-E	「CAN0010」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-27-987-E	「CAN0020」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-28-987-E	「CAN0030」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-29-987-E	「CAN0040」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-30-987-E	「JCS0010」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-31-987-E	「JCS0020」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-32-987-E	「M010010」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-33-987-E	「M010020」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-34-987-E	「M010030」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-35-987-E	「M040010」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-36-987-E	「M040020」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-37-987-E	「M050020」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-38-987-E	「M050030」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-39-987-E	「M060010」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-40-987-E	「M060020」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-41-987-E	「M120010」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-42-987-E	「M160010」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-43-987-E	「M170010」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-44-987-E	「M170020」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-45-987-E	「Mzz0010」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-46-987-E	「A006060」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-47-987-E	「FIM0010」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-48-987-E	「A004020」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-49-987-E	「A004030」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-50-987-E	「M180010」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-51-987-E	「M180011」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-52-987-E	「M180020」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-53-987-E	「M180021」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-54-987-E	「ADL0030」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-55-987-E	「ADL0040」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-56-987-E	「M050070」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-57-987-E	「A001040」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-58-987-E	「A004040」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-59-987-E	「A004050」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-60-987-E	「FIM0020」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-61-987-E	「M040031」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-62-987-E	「M050011」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-63-987-E	「M050041」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-64-987-E	「M050051」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-65-987-E	「M050080」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-66-987-E	「M050090」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-67-987-E	「M150010」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-68-987-E	「M170030」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-69-987-E	「M170040」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-70-987-E	「M170050」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
		1-000-91-71-987-E	「M170060」のレコードに重複があるため重複分は削除してください。
レコード連番欠け		1-000-92-13-988-E	「A001030」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。
		1-000-92-21-988-E	「A006040」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。
		1-000-92-22-988-E	「A006050」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式1ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容	
		1-000-92-23-988-E	「A007010」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。	
		1-000-92-47-988-E	「FIM0010」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。	
		1-000-92-50-988-E	「M180010」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。	
		1-000-92-51-988-E	「M180011」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。	
		1-000-92-52-988-E	「M180020」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。	
		1-000-92-53-988-E	「M180021」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。	
		1-000-92-54-988-E	「ADL0030」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。	
		1-000-92-55-988-E	「ADL0040」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。	
		1-000-92-60-988-E	「FIM0020」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。	
A000010 患者属性	連番	1-001-00-01-339-E	「A000010」の場合、「0」で入力してください。	
	(1) 生年月日	1-001-01-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-001-01-02-305-E	有効日付で入力してください。	
		1-001-01-03-333-E	1900年以降で入力してください。	
	(2) 性別	1-001-02-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-001-02-02-302-E	「1,2」のコードで入力してください。	
	(3) 患者住所地域の郵便番号	1-001-03-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-001-03-02-302-E	半角数字7桁の数値で入力してください。	
1-001-03-03-302-W		不明な郵便番号です。		
A000020 入院情報	連番	1-002-00-01-339-E	「A000020」の場合、「0」で入力してください。	
	(1) 入院年月日	1-002-01-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-002-01-02-301-E	有効日付で入力してください。	
		1-002-01-03-333-E	1900年以降で入力してください。	
	(2) 入院経路	1-002-02-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-002-02-02-302-E	「0,1,4,5,8,9」のコードで入力してください。	
	(3) 他院よりの紹介の有無	1-002-03-01-201-E	A000020 入院情報 ②入院経路が“1”、“4”、“5”の場合に入力してください。	
		1-002-03-02-251-E	空白または「0,1」のコードで入力してください。	
		1-002-03-03-251-E	「0,1」のコードで入力してください。	
	(4) 自院の外来からの入院	1-002-04-01-201-E	A000020 入院情報 ②入院経路が“1”、“4”、“5”の場合に入力してください。	
		1-002-04-02-251-E	空白または「0,1」のコードで入力してください。	
		1-002-04-03-251-E	「0,1」のコードで入力してください。	
	(5) 予定・救急医療入院	1-002-05-01-201-E	A000020 入院情報 ②入院経路が“1”、“4”、“5”の場合に入力してください。	
		1-002-05-02-251-E	空白または「100,101,200,301,302,304～309,311,312,314～324,331～334」のコードで入力してください。	
		1-002-05-03-251-E	「100,101,200,301,302,304～309,311,312,314～324,331～334」のコードで入力してください。	
	(6) 救急車による搬送の有無	1-002-06-01-201-E	A000020 入院情報 ②入院経路が“1”、“4”、“5”の場合に入力してください。	
		1-002-06-02-251-E	空白または「0,1」のコードで入力してください。	
		1-002-06-03-251-E	「0,1」のコードで入力してください。	
	(7) 入院前の在宅医療の有無	1-002-07-01-201-E	A000020 入院情報 ②入院経路が“1”、“4”、“5”の場合に入力してください。	
		1-002-07-02-251-E	空白または「0,1,2,9」のコードで入力してください。	
		1-002-07-03-251-E	「0,1,2,9」のコードで入力してください。	
	(8) 自傷行為・自殺企図の有無	1-002-08-01-202-E	A000020 入院情報 ②入院経路が“0”、“1”、“4”、“5”の場合で医療資源を最も投入した傷病名がMDC17に定義される傷病名の場合又は精神病棟グループに属する入院がある場合に入力してください。	
		1-002-08-02-252-E	空白または「1～10,99」のコードで入力してください。	
		1-002-08-03-252-E	「1～10,99」のコードで入力してください。	
		(9) 過去の自傷行為・自殺企図の有無	1-002-09-01-203-E	A000020 入院情報 ⑧自傷行為・自殺企図の有無が“1”～“10”の場合に入力してください。
			1-002-09-02-251-E	空白または「0,1,9」のコードで入力してください。
	1-002-09-03-251-E		「0,1,9」のコードで入力してください。	
	A000030 退院情報	連番	1-003-00-01-339-E	「A000030」の場合、「0」で入力してください。
(1) 退院年月日		1-003-01-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-003-01-02-264-E	有効日付で入力してください。	
		1-003-01-03-265-E	チェック月で入力してください。	
		1-003-02-01-300-E	必須のため入力してください。	
(2) 退院先		1-003-02-02-302-E	「0～9,a」のコードで入力してください。	
		1-003-03-01-300-E	必須のため入力してください。	
(3) 退院時転帰		1-003-03-02-302-E	「1,3,4,5,6,7,9」のコードで入力してください。	
		1-003-04-01-300-E	必須のため入力してください。	
(4) 24時間以内の死亡の有無		1-003-04-02-302-E	「0,1,2」のコードで入力してください。	
		1-003-05-01-204-E	A000030 退院情報 ②退院先が“1”～“a”の場合に入力してください。	
	1-003-05-02-251-E	空白または「0,1,2,9」のコードで入力してください。		
(5) 退院後の在宅医療の有無	1-003-05-03-251-E	「0,1,2,9」のコードで入力してください。		
	1-004-00-01-339-E	「A000031」の場合、「0」で入力してください。		
	(1) 様式1開始日	1-004-01-01-300-E	必須のため入力してください。	
1-004-01-02-301-E		有効日付で入力してください。		
(2) 様式1終了日		1-004-02-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-004-02-02-301-E	有効日付で入力してください。	
		1-004-02-03-331-E	チェック月で入力してください。	
A000040 診療科	連番	1-005-00-01-339-E	「A000040」の場合、「0」で入力してください。	
	(2) 診療科コード	1-005-02-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-005-02-02-302-E	半角数字3桁のコードで入力してください。	
		1-005-02-03-302-W	指定範囲で入力してください。	
	(3) 転科の有無	1-005-03-01-300-E	必須のため入力してください。	

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式1ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
A000050 病棟		1-005-03-02-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	連番	1-006-00-01-339-E	「A000050」の場合、「0」で入力してください。
	(2) 調査対象となる一般病棟への入院の有無	1-006-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-006-02-02-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(3) 調査対象となる精神病棟への入院の有無	1-006-03-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-006-03-02-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(4) 調査対象となるその他の病棟への入院の有無	1-006-04-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-006-04-02-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
A000060 診療目的・経過	連番	1-007-00-01-339-E	「A000060」の場合、「0」で入力してください。
	(2) 入院中の主な診療目的	1-007-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-007-02-02-302-E	「1,2,3,4」のコードで入力してください。
	(3) 治療実施の有無	1-007-03-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-007-03-02-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
A000070 前回退院	連番	1-008-00-01-339-E	「A000070」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 前回退院年月日	1-008-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-008-01-02-301-E	有効日付で入力してください。
	(2) 前回同一傷病で自院入院の有無	1-008-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-008-02-02-301-E	有効日付で入力してください。
A000080 再入院調査	連番	1-009-00-01-339-E	「A000080」の場合、「0」で入力してください。
	(2) 再入院種別	1-009-02-02-317-E	「1,2」のコードで入力してください。
	(3) 理由の種別	1-009-03-02-317-E	「1～7」のコードで入力してください。
	(9) 自由記載欄	1-009-09-01-205-E	A000080 再入院調査 ③理由の種別が“その他”の場合に入力してください。
		1-009-09-02-253-E	空白または100文字以内で入力してください。
		1-009-09-03-253-E	100文字以内で入力してください。
A000090 再転棟調査	連番	1-010-00-01-339-E	「A000090」の場合、「0」で入力してください。
	(2) 再転棟種別	1-010-02-02-317-E	「1,2」のコードで入力してください。
	(3) 理由の種別	1-010-03-02-317-E	「1～7」のコードで入力してください。
	(9) 自由記載欄	1-010-09-01-206-E	A000090 再転棟調査 ③理由の種別が“その他”の場合に入力してください。
		1-010-09-02-253-E	空白または100文字以内で入力してください。
		1-010-09-03-253-E	100文字以内で入力してください。
A001010 患者プロフィール/身長・体重	連番	1-011-00-01-339-E	「A001010」の場合、「0」で入力してください。
	(2) 身長	1-011-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-011-02-02-302-E	半角数字3桁以内の数値で入力してください。
		1-011-02-03-339-E	適正範囲で入力してください。
	(3) 入院時体重	1-011-03-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-011-03-02-309-E	半角数字の整数3桁以内、小数1桁の数値で入力してください。
		1-011-03-03-349-E	適正範囲で入力してください。
	(4) 退院時体重	1-011-04-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-011-04-02-309-E	半角数字の整数3桁以内、小数1桁の数値で入力してください。
		1-011-04-03-349-E	適正範囲で入力してください。
A001020 患者プロフィール/喫煙指数	連番	1-012-00-01-339-E	「A001020」の場合、「0」で入力してください。
	(2) 喫煙指数	1-012-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-012-02-02-302-E	半角数字で入力してください。
A001030 患者プロフィール/褥瘡（療養病棟）	連番	1-013-00-01-339-E	「A001030」の場合、「1～3」で入力してください。
	(1) 入棟日	1-013-01-02-316-E	有効日付で入力してください。
	(2) 退棟日	1-013-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-013-02-02-316-E	有効日付で入力してください。
	(3) 入院時の褥瘡の有無	1-013-03-02-302-E	DESIGN-Rの仕様に従った半角数字7桁の数値で入力してください。
	(4) 退棟時の褥瘡の有無	1-013-04-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-013-04-02-302-E	DESIGN-Rの仕様に従った半角数字7桁の数値で入力してください。
A001040 患者プロフィール/褥瘡	連番	1-057-00-01-339-E	「A001040」の場合、「0」で入力してください。
	(3) 入院時の褥瘡の有無	1-057-03-01-249-W	【アテンション】機能評価係数Ⅱの評価対象の項目です。様式1又は様式3いずれかの入力で評価されます。
		1-057-03-02-302-E	DESIGN-Rの仕様に従った半角数字7桁の数値で入力してください。
	(4) 退院時の褥瘡の有無	1-057-04-01-249-W	【アテンション】機能評価係数Ⅱの評価対象の項目です。様式1又は様式3いずれかの入力で評価されます。
		1-057-04-02-302-E	DESIGN-Rの仕様に従った半角数字7桁の数値で入力してください。
	(5) 入院中の褥瘡の最大深度等	1-057-05-01-249-W	【アテンション】機能評価係数Ⅱの評価対象の項目です。様式1又は様式3いずれかの入力で評価されます。
		1-057-05-02-302-E	DESIGN-Rの仕様に従った半角数字7桁の数値で入力してください。
	(6) 入院中の褥瘡の最大深度等の日付	1-057-06-01-249-W	【アテンション】機能評価係数Ⅱの評価対象の項目です。様式1又は様式3いずれかの入力で評価されます。
		1-057-06-02-371-E	有効日付で入力してください。
A002010 妊婦情報	連番	1-014-00-01-339-E	「A002010」の場合、「0」で入力してください。
	(2) 現在の妊娠の有無	1-014-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-014-02-02-302-E	「0,1,2」のコードで入力してください。
	(3) 入院時の妊娠週数	1-014-03-01-207-E	A002010 妊婦情報 ②現在の妊娠の有無が“1”の場合は入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式1ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容	
A003010 出生児情報	(2) 出生時体重	1-014-03-02-251-E	空白または「1～45」の数値で入力してください。	
		1-014-03-03-251-E	「1～45」の数値で入力してください。	
		1-015-00-01-339-E	「A003010」の場合、「0」で入力してください。	
		1-015-02-01-267-E	必須のため入力してください。	
	(3) 出生時妊娠週数	1-015-02-02-266-E	半角数字4桁以内の数値で入力してください。	
		1-015-02-03-266-W	「300～4599」の数値で入力してください。	
		1-015-02-04-266-E	「101～9999」の数値で入力してください。	
		1-015-03-01-267-E	必須のため入力してください。	
(4) 出生時妊娠週数	1-015-03-02-266-E	半角数字2桁以内の数値で入力してください。		
	1-015-03-03-266-E	「60」未満の数値で入力してください。		
	1-016-00-01-339-E	「A004010」の場合、「0」で入力してください。		
A004010 高齢者情報	連番	1-016-02-01-300-E	必須のため入力してください。	
	(2) 認知症高齢者の日常生活自立度判定基準	1-016-02-02-302-E	「0～5」のコードで入力してください。	
A004020 要介護度	連番	1-048-00-01-339-E	「A004020」の場合、「0」で入力してください。	
	(2) 要介護度	1-048-02-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-048-02-02-302-E	「0～9」のコードで入力してください。	
A004030 栄養情報	連番	1-049-00-01-339-E	「A004030」の場合、「0」で入力してください。	
	(3) 低栄養の有無（様式1開始日時点）	1-049-03-02-302-E	GLIMの仕様に従った半角数字6桁の数値で入力してください。	
		(4) 摂食・嚥下機能障害の有無（様式1開始日時点）	1-049-04-01-300-E	必須のため入力してください。
	1-049-04-02-302-E		「0,1,9」のコードで入力してください。	
	(5) 低栄養の有無（様式1終了日時点）	1-049-05-02-302-E	GLIMの仕様に従った半角数字6桁の数値で入力してください。	
	(6) 摂食・嚥下機能障害の有無（様式1終了日時点）	1-049-06-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-049-06-02-302-E	「0,1,9」のコードで入力してください。	
	(7) 経管・経静脈栄養の状況（様式1開始日時点）	1-049-07-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-049-07-02-302-E	「0,1」のコード5桁で入力してください。	
	(8) 経管・経静脈栄養の状況（様式1終了日時点）	1-049-08-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-049-08-02-302-E	「0,1」のコード5桁で入力してください。	
	(9) 入院後48時間以内の栄養アセスメントの実施	1-049-09-01-208-W	【アテンション】機能評価係数Ⅱの評価対象の項目です。	
		1-049-09-02-254-E	空白または「0,1」のコードで入力してください。	
		1-049-09-03-254-E	「0,1」のコードで入力してください。	
	A004040 転倒・転落	連番	1-058-00-01-339-E	「A004040」の場合、「0」で入力してください。
		(2) 転倒・転落回数	1-058-02-01-249-W	【アテンション】機能評価係数Ⅱの評価対象の項目です。様式1又は様式3いずれかの入力で評価されます。
1-058-02-02-302-E			半角数字5桁以内の数値で入力してください。	
(3) インシデント影響度分類レベル3b以上の転倒・転落		1-058-03-01-249-W	【アテンション】機能評価係数Ⅱの評価対象の項目です。様式1又は様式3いずれかの入力で評価されます。	
		1-058-03-02-302-E	半角数字5桁以内の数値で入力してください。	
A004050 身体的拘束	連番	1-059-00-01-339-E	「A004050」の場合、「0」で入力してください。	
	(2) 身体的拘束日数	1-059-02-01-249-W	【アテンション】機能評価係数Ⅱの評価対象の項目です。	
		1-059-02-02-302-E	半角数字5桁以内の数値で入力してください。	
		1-059-02-03-339-E	適正範囲で入力してください。	
A006010 診断情報/主傷病	連番	1-017-00-01-339-E	「A006010」の場合、「0」で入力してください。	
	(2) ICD10 コード	1-017-02-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-017-02-02-302-E	半角英数字と「-」の記号から構成されたコードで入力してください。	
		1-017-02-03-391-E	マスタに存在するコードを入力してください。	
		1-017-02-04-392-E	全桁コーディングされたコードを入力してください。	
	(4) 傷病名コード	1-017-04-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-017-04-02-302-E	半角数字7桁のコードで入力してください。	
	(5) 修飾語コード	1-017-05-01-209-E	ある場合は必須。入力の際はペイロード番号の小さいものから順次使用してください。	
		1-017-05-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。	
	(6) 修飾語コード	1-017-06-01-209-E	ある場合は必須。入力の際はペイロード番号の小さいものから順次使用してください。	
		1-017-06-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。	
	(7) 修飾語コード	1-017-07-01-209-E	ある場合は必須。入力の際はペイロード番号の小さいものから順次使用してください。	
		1-017-07-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。	
	(8) 修飾語コード	1-017-08-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。	
(9) 主傷病名	1-017-09-01-300-E	必須のため入力してください。		
A006020 診断情報/入院契機	連番	1-018-00-01-339-E	「A006020」の場合、「0」で入力してください。	
	(2) ICD10 コード	1-018-02-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-018-02-02-302-E	半角英数字と「-」の記号から構成されたコードで入力してください。	
		1-018-02-03-391-E	マスタに存在するコードを入力してください。	
		1-018-02-04-392-E	全桁コーディングされたコードを入力してください。	
	(4) 傷病名コード	1-018-04-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-018-04-02-302-E	半角数字7桁のコードで入力してください。	
	(5) 修飾語コード	1-018-05-01-209-E	ある場合は必須。入力の際はペイロード番号の小さいものから順次使用してください。	
		1-018-05-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。	

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式1ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	(6) 修飾語コード	1-018-06-01-209-E	ある場合は必須。入力の際はパイロード番号の小さいものから順次使用してください。
		1-018-06-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
	(7) 修飾語コード	1-018-07-01-209-E	ある場合は必須。入力の際はパイロード番号の小さいものから順次使用してください。
		1-018-07-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
	(8) 修飾語コード	1-018-08-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
A006030 診断情報/医療資源	(9) 入院の契機となった傷病名	1-018-09-01-300-E	必須のため入力してください。
	(2) ICD10 コード	1-019-00-01-339-E	「A006030」の場合、「0」で入力してください。
		1-019-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-019-02-02-302-E	半角英数字と「-」の記号から構成されたコードで入力してください。
		1-019-02-03-391-E	マスタに存在するコードを入力してください。
		1-019-02-04-392-E	A～T（※U049,U071,U072,Z52\$は可）を入力してください。
		1-019-02-05-392-E	全桁コーディングされたコードを入力してください。
		1-019-02-06-313-E	使用を禁止されたコードです。
		1-019-02-07-313-W	推奨されていないコードです。
	(3) 病名付加コード	1-019-03-01-210-E	A006030 診断情報/医療資源 ②ICD10コードがC340、C341、C342、C343、C348、C349、C445、C493、C73、C783、C788、C792、C795、C798、C859、D139、D180、D181、D213、D360、D361、D367、D376、D377、D481、D485、G618、I50\$, J841、S364\$, S368\$, S378\$に該当する場合に入力してください。
		1-019-03-02-255-E	空白または半角数字5桁のコードで入力してください。
		1-019-03-03-255-E	半角数字5桁のコードで入力してください。
	(4) 傷病名コード	1-019-04-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-019-04-02-302-E	半角数字7桁のコードで入力してください。
	(5) 修飾語コード	1-019-05-01-209-E	ある場合は必須。入力の際はパイロード番号の小さいものから順次使用してください。
		1-019-05-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
	(6) 修飾語コード	1-019-06-01-209-E	ある場合は必須。入力の際はパイロード番号の小さいものから順次使用してください。
		1-019-06-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
	(7) 修飾語コード	1-019-07-01-209-E	ある場合は必須。入力の際はパイロード番号の小さいものから順次使用してください。
		1-019-07-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
	(8) 修飾語コード	1-019-08-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
	(9) 医療資源を最も投入した傷病名	1-019-09-01-300-E	必須のため入力してください。
A006031 診断情報/医療資源2	連番	1-020-00-01-339-E	「A006031」の場合、「0」で入力してください。
	(2) ICD10 コード	1-020-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-020-02-02-302-E	半角英数字と「-」の記号から構成されたコードで入力してください。
		1-020-02-03-391-E	マスタに存在するコードを入力してください。
		1-020-02-04-392-E	A～T（※U049,U071,U072,Z52\$は可）を入力してください。
		1-020-02-05-392-E	全桁コーディングされたコードを入力してください。
	(4) 傷病名コード	1-020-04-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-020-04-02-302-E	半角数字7桁のコードで入力してください。
	(5) 修飾語コード	1-020-05-01-209-E	ある場合は必須。入力の際はパイロード番号の小さいものから順次使用してください。
		1-020-05-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
	(6) 修飾語コード	1-020-06-01-209-E	ある場合は必須。入力の際はパイロード番号の小さいものから順次使用してください。
		1-020-06-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
	(7) 修飾語コード	1-020-07-01-209-E	ある場合は必須。入力の際はパイロード番号の小さいものから順次使用してください。
		1-020-07-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
	(8) 修飾語コード	1-020-08-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
	(9) 医療資源を2番目に投入した傷病名	1-020-09-01-300-E	必須のため入力してください。
A006040 診断情報/併存症	連番	1-021-00-01-339-E	「A006040」の場合、「1～10」で入力してください。
	(2) ICD10 コード	1-021-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-021-02-02-302-E	半角英数字と「-」の記号から構成されたコードで入力してください。
		1-021-02-03-391-E	マスタに存在するコードを入力してください。
		1-021-02-04-392-E	全桁コーディングされたコードを入力してください。
	(4) 傷病名コード	1-021-04-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-021-04-02-302-E	半角数字7桁のコードで入力してください。
	(5) 修飾語コード	1-021-05-01-209-E	ある場合は必須。入力の際はパイロード番号の小さいものから順次使用してください。
		1-021-05-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
	(6) 修飾語コード	1-021-06-01-209-E	ある場合は必須。入力の際はパイロード番号の小さいものから順次使用してください。
		1-021-06-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
	(7) 修飾語コード	1-021-07-01-209-E	ある場合は必須。入力の際はパイロード番号の小さいものから順次使用してください。
		1-021-07-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
	(8) 修飾語コード	1-021-08-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
	(9) 入院時併存症名	1-021-09-01-300-E	必須のため入力してください。
A006050 診断情報/続発症	連番	1-022-00-01-339-E	「A006050」の場合、「1～10」で入力してください。
	(2) ICD10 コード	1-022-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-022-02-02-302-E	半角英数字と「-」の記号から構成されたコードで入力してください。
		1-022-02-03-391-E	マスタに存在するコードを入力してください。
		1-022-02-04-392-E	全桁コーディングされたコードを入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式1ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	(4) 傷病名コード	1-022-04-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-022-04-02-302-E	半角数字7桁のコードで入力してください。
	(5) 修飾語コード	1-022-05-01-209-E	ある場合は必須。入力の際はパイロード番号の小さいものから順次使用してください。
		1-022-05-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
	(6) 修飾語コード	1-022-06-01-209-E	ある場合は必須。入力の際はパイロード番号の小さいものから順次使用してください。
		1-022-06-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
	(7) 修飾語コード	1-022-07-01-209-E	ある場合は必須。入力の際はパイロード番号の小さいものから順次使用してください。
		1-022-07-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
	(8) 修飾語コード	1-022-08-02-302-E	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
A006060 診断情報/難病	(9) 入院後発症疾患名	1-022-09-01-300-E	必須のため入力してください。
	連番	1-046-00-01-339-E	「A006060」の場合、「0」で入力してください。
	(2) 難病の告示番号1	1-046-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-046-02-02-302-E	半角数字3桁以内のコードで入力してください。
		1-046-02-03-334-E	「500」未満の数値で入力してください。
	(3) 医療費助成の有無1	1-046-03-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-046-03-02-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(4) 難病の告示番号2	1-046-04-02-302-E	空白または半角数字3桁以内のコードで入力してください。
		1-046-04-03-334-E	「500」未満の数値で入力してください。
	(5) 医療費助成の有無2	1-046-05-01-211-E	A006060 診断情報/難病 ④告示番号に入力がある場合は入力してください。
		1-046-05-02-256-E	空白または「0,1」のコードで入力してください。
		1-046-05-03-256-E	「0,1」のコードで入力してください。
A007010 手術情報	連番	1-023-00-01-339-E	「A007010」の場合、「1～10」で入力してください。
	(1) 手術日	1-023-01-01-263-E	必須のため入力してください。
		1-023-01-02-262-E	有効日付で入力してください。
	(2) 点数表コード	1-023-02-01-263-E	必須のため入力してください。
		1-023-02-02-302-E	有効コードで入力してください。
	(3) 手術基幹コード	1-023-03-01-212-E	手術（手術医療機器等加算除く）の場合は入力してください。
		1-023-03-02-257-E	空白または正しいSTEM7のフォーマットコードで入力してください。
		1-023-03-03-257-E	正しいSTEM7のフォーマットコードで入力してください。
	(4) 手術回数	1-023-04-01-212-E	手術（手術医療機器等加算除く）の場合は入力してください。
		1-023-04-02-257-E	空白または「1,2」のコードで入力してください。
		1-023-04-03-257-E	「1,2」のコードで入力してください。
	(5) 手術側数	1-023-05-01-212-E	手術（手術医療機器等加算除く）の場合は入力してください。
		1-023-05-02-257-E	空白または「0～3」のコードで入力してください。
		1-023-05-03-257-E	「0～3」のコードで入力してください。
	(6) 麻酔	1-023-06-01-212-E	手術（手術医療機器等加算除く）の場合は入力してください。
		1-023-06-02-257-E	空白または「1～9」のコードで入力してください。
		1-023-06-03-257-E	「1～9」のコードで入力してください。
	(7) 予防的抗菌薬投与	1-023-07-01-213-W	【アテンション】機能評価係数Ⅱの評価対象の項目です。
		1-023-07-02-261-E	空白または「0～3」のコードで入力してください。
		1-023-07-03-261-E	「0～3」のコードで入力してください。
	(9) 手術名	1-023-09-01-263-E	必須のため入力してください。
ADL0010 ADLスコア/入院時	連番	1-024-00-01-339-E	「ADL0010」の場合、「0」で入力してください。
	(2) 入院時のADLスコア	1-024-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-024-02-02-302-E	「0～3,9」のコード10桁で入力してください。
ADL0020 ADLスコア/退院時	連番	1-025-00-01-339-E	「ADL0020」の場合、「0」で入力してください。
	(2) 退院時のADLスコア	1-025-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-025-02-02-302-E	「0～3,9」のコード10桁で入力してください。
ADL0030 ADLスコア/地域包括ケア入棟・入室時	連番	1-054-00-01-339-E	「ADL0030」の場合、「1～3」で入力してください。
	(2) 入棟・入室時のADLスコア	1-054-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-054-02-02-302-E	「0～3,9」のコード10桁で入力してください。
ADL0040 ADLスコア/地域包括ケア退棟・退室時	連番	1-055-00-01-339-E	「ADL0040」の場合、「1～3」で入力してください。
	(2) 退棟・退室時のADLスコア	1-055-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-055-02-02-302-E	「0～3,9」のコード10桁で入力してください。
CAN0010 がん患者/初発・再発	連番	1-026-00-01-339-E	「CAN0010」の場合、「0」で入力してください。
	(3) がんの初発、再発	1-026-03-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-026-03-02-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
CAN0020 がん患者/UICC TNM	連番	1-027-00-01-339-E	「CAN0020」の場合、「0」で入力してください。
	(3) UICC病期分類(T)	1-027-03-01-300-E	必須のため入力してください。
	(4) UICC病期分類(N)	1-027-04-01-300-E	必須のため入力してください。
	(5) UICC病期分類(M)	1-027-05-01-300-E	必須のため入力してください。
	(6) UICC病期分類(版)	1-027-06-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-027-06-02-302-E	「6,7,8」のコードで入力してください。
CAN0030 がん患者/Stage	連番	1-028-00-01-339-E	「CAN0030」の場合、「0」で入力してください。
	(3) 癌取り扱い規約に基づくがんのStage分類	1-028-03-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-028-03-02-302-W	有効分類コードで入力してください。
CAN0040 がん患者/化学療法の有無	連番	1-029-00-01-339-E	「CAN0040」の場合、「0」で入力してください。
	(3) 化学療法の有無	1-029-03-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-029-03-02-302-E	「0～4」のコードで入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式1ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容	
FIM0010 FIM/入退棟日	連番	1-047-00-01-339-E	「FIM0010」の場合、「1～3」で入力してください。	
	(1) 入棟日	1-047-01-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-047-01-02-301-E	有効日付で入力してください。	
		1-047-02-01-214-E	死亡退院の場合以外は入力してください。	
	(2) 退棟日	1-047-02-02-258-E	空白または有効日付で入力してください。	
		1-047-02-03-258-E	有効日付で入力してください。	
		1-047-03-01-300-E	必須のため入力してください。	
	(3) 入棟時FIM得点	1-047-03-02-302-E	「1～7.9」のコード18桁で入力してください。	
		1-047-04-01-214-E	死亡退院の場合以外は入力してください。	
		1-047-04-02-259-E	空白または「1～7.9」のコード18桁で入力してください。	
	(4) 退棟時FIM得点	1-047-04-03-259-E	「1～7.9」のコード18桁で入力してください。	
		1-047-05-02-372-E	半角数字の整数3桁以内、小数1桁の数値で入力してください。	
		1-047-05-03-349-E	適正範囲で入力してください。	
	(5) 入棟時体重	1-047-06-02-372-E	半角数字の整数3桁以内、小数1桁の数値で入力してください。	
1-047-06-03-349-E		適正範囲で入力してください。		
FIM0020 FIM/入棟中		連番	1-060-00-01-339-E	「FIM0020」の場合、「1～12」で入力してください。
	(1) 入棟中測定日	1-060-01-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-060-01-02-301-E	有効日付で入力してください。	
		1-060-02-01-300-E	必須のため入力してください。	
	(2) 入棟中のFIM得点	1-060-02-02-272-E	空白または「1～7.9」のコード18桁で入力してください。	
		1-060-02-03-272-E	「1～7.9」のコード18桁で入力してください。	
JCS0010 JCS/入院時		連番	1-030-00-01-339-E	「JCS0010」の場合、「0」で入力してください。
	(2) 入院時意識障害がある場合のJCS	1-030-02-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-030-02-02-302-E	「0,1,2,3,10,20,30,100,200,300」または「0,1,2,3,10,20,30,100,200,300」と「A,I,R」を組合せたコードで入力してください。	
		(3) 救急受診時意識障害がある場合のJCS	1-030-03-01-215-E	A000020 入院情報 ⑤ 予定・救急医療入院が“3**”の場合は入力してください。
	1-030-03-02-260-E		空白または「0,1,2,3,10,20,30,100,200,300,999」または「0,1,2,3,10,20,30,100,200,300,999」と「A,I,R」を組合せたコードで入力してください。	
	1-030-03-03-260-E		「0,1,2,3,10,20,30,100,200,300,999」または「0,1,2,3,10,20,30,100,200,300,999」と「A,I,R」を組合せたコードで入力してください。	
	(4) 治療室又は病棟入室時意識障害がある場合のJCS	1-030-04-01-215-E	A000020 入院情報 ⑤ 予定・救急医療入院が“3**”の場合は入力してください。	
		1-030-04-02-260-E	空白または「0,1,2,3,10,20,30,100,200,300,999」または「0,1,2,3,10,20,30,100,200,300,999」と「A,I,R」を組合せたコードで入力してください。	
		1-030-04-03-260-E	「0,1,2,3,10,20,30,100,200,300,999」または「0,1,2,3,10,20,30,100,200,300,999」と「A,I,R」を組合せたコードで入力してください。	
	JCS0020 JCS/退院時	連番	1-031-00-01-339-E	「JCS0020」の場合、「0」で入力してください。
		(2) 退院時意識障害がある場合のJCS	1-031-02-01-300-E	必須のため入力してください。
			1-031-02-02-302-E	「0,1,2,3,10,20,30,100,200,300」または「0,1,2,3,10,20,30,100,200,300」と「A,I,R」を組合せたコードで入力してください。
	M010010 脳卒中患者/入院前	連番	1-032-00-01-339-E	「M010010」の場合、「0」で入力してください。
		(2) 発症前 RankinScale	1-032-02-01-271-E	必須のため入力してください。
1-032-02-02-317-E			「0～5.9」のコードで入力してください。	
(3) 脳卒中の発症時期			1-032-03-01-271-E	必須のため入力してください。
		1-032-03-02-317-E	「1～4」のコードで入力してください。	
M010020 脳卒中患者/退院時	連番	1-033-00-01-339-E	「M010020」の場合、「0」で入力してください。	
	(2) 退院時 modified Rankin Scale	1-033-02-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-033-02-02-302-E	「0～6.9」のコードで入力してください。	
M010030 脳腫瘍患者/テモゾロミド	連番	1-034-00-01-339-E	「M010030」の場合、「0」で入力してください。	
	(2) テモゾロミド（初回治療）の有無	1-034-02-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-034-02-02-302-E	「0,1」のコードで入力してください。	
M040010 MDC04 患者/Hugh-Jones	連番	1-035-00-01-339-E	「M040010」の場合、「0」で入力してください。	
	(2) Hugh-Jones 分類	1-035-02-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-035-02-02-302-E	「0～5」のコードで入力してください。	
M040020 肺炎患者/重症度	連番	1-036-00-01-339-E	「M040020」の場合、「0」で入力してください。	
	(2) 肺炎の重症度分類	1-036-02-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-036-02-02-302-E	「0,1,2,3,5,8」のコード7桁で入力してください。	
	(3) 医療介護関連肺炎に該当の有無	1-036-03-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-036-03-02-302-E	「0,1」のコードで入力してください。	
M040031 救急医療入院患者/P/F 比	連番	1-061-00-01-339-E	「M040031」の場合、「0」で入力してください。	
	(2) 救急受診時のP/F比	1-061-02-01-215-E	A000020 入院情報 ⑤ 予定・救急医療入院が“3**”の場合は入力してください。	
		1-061-02-02-260-E	空白または「1～700,999」で入力してください。	
		1-061-02-03-260-E	「1～700,999」で入力してください。	
	(3) 救急受診時の酸素投与の有無	1-061-03-01-215-E	A000020 入院情報 ⑤ 予定・救急医療入院が“3**”の場合は入力してください。	
		1-061-03-02-260-E	空白または「0,1,9」のコードで入力してください。	
		1-061-03-03-260-E	「0,1,9」のコードで入力してください。	

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式1ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	(4) 救急受診時のFIO2	1-061-04-01-216-E	M040031 救急医療入院患者/P/F 比 ③ 救急受診時の酸素投与の有無が“1”の場合は入力してください。
		1-061-04-02-251-E	空白または「1～100,999」で入力してください。
		1-061-04-03-251-E	「1～100,999」で入力してください。
	(5) 救急受診時の呼吸補助の有無	1-061-05-01-215-E	A000020 入院情報 ⑤ 予定・救急医療入院が“3**”の場合は入力してください。
		1-061-05-02-260-E	空白または「0,1,9」のコードで入力してください。
		1-061-05-03-260-E	「0,1,9」のコードで入力してください。
	(6) 治療室又は病棟入室時のP/F 比	1-061-06-01-268-E	必須のため入力してください。
		1-061-06-02-317-E	「1～700,999」で入力してください。
	(7) 治療室又は病棟入室時の酸素投与の有無	1-061-07-01-268-E	必須のため入力してください。
		1-061-07-02-317-E	「0,1,9」のコードで入力してください。
	(8) 治療室又は病棟入室時のFIO2	1-061-08-01-217-E	M040031 救急医療入院患者/P/F 比 ⑦ 治療室又は病棟入室時の酸素投与の有無が“1”の場合は入力してください。
		1-061-08-02-251-E	空白または「1～100,999」で入力してください。
		1-061-08-03-251-E	「1～100,999」で入力してください。
M050011 心不全患者/NYHA	(3) 救急受診時のNYHA 心機能分類	1-061-09-01-268-E	必須のため入力してください。
		1-061-09-02-317-E	「0,1,9」のコードで入力してください。
		1-062-00-01-339-E	「M050011」の場合、「0」で入力してください。
		1-062-03-01-215-E	A000020 入院情報 ⑤ 予定・救急医療入院が“3**”の場合は入力してください。
	(4) 治療室又は病棟入室時のNYHA 心機能分類	1-062-03-02-260-E	空白または「0～4」のコードで入力してください。
		1-062-03-03-260-E	「0～4」のコードで入力してください。
M050020 狭心症、慢性虚血性心疾患患者情報/CCS	連番	1-062-04-01-269-E	必須のため入力してください。
	(2) 狭心症、慢性虚血性心疾患（050050）における入院時の重症度：CCS 分類	1-062-04-02-317-E	「0～4」のコードで入力してください。
		1-037-00-01-339-E	「M050020」の場合、「0」で入力してください。
M050030 急性心筋梗塞患者情報/Killip	連番	1-037-02-01-300-E	必須のため入力してください。
	(2) 急性心筋梗塞（050030）における入院時の重症度：Killip 分類	1-037-02-02-302-E	「0～4,9」のコードで入力してください。
		1-038-00-01-339-E	「M050030」の場合、「0」で入力してください。
M050041 心不全患者/血行動態的特徴	連番	1-038-02-01-300-E	必須のため入力してください。
	(2) 救急受診時の収縮期血圧	1-038-02-02-302-E	「0～4」のコードで入力してください。
		1-063-00-01-339-E	「M050041」の場合、「0」で入力してください。
		1-063-02-01-215-E	A000020 入院情報 ⑤ 予定・救急医療入院が“3**”の場合は入力してください。
	(3) 救急受診時の循環作動薬の使用	1-063-02-02-260-E	空白または「1～3」のコードで入力してください。
		1-063-02-03-260-E	「1～3」のコードで入力してください。
		1-063-03-01-215-E	A000020 入院情報 ⑤ 予定・救急医療入院が“3**”の場合は入力してください。
		1-063-03-02-260-E	空白または「0,1,9」のコードで入力してください。
	(4) 治療室又は病棟入室時の収縮期血圧	1-063-03-03-260-E	「0,1,9」のコードで入力してください。
		1-063-04-01-270-E	必須のため入力してください。
		1-063-04-02-317-E	「1～3」のコードで入力してください。
M050051 急性心筋梗塞患者情報/発症時期	(5) 治療室又は病棟入室時の循環作動薬の使用	1-063-05-01-270-E	必須のため入力してください。
		1-063-05-02-317-E	「0,1,9」のコードで入力してください。
		1-064-00-01-339-E	「M050051」の場合、「0」で入力してください。
M050070 解離性大動脈瘤情報/Stanford A/B型	連番	1-064-02-01-250-E	必須のため入力してください。
	(2) 急性心筋梗塞(050030)の発症時期	1-064-02-02-302-E	「1～3,9」のコードで入力してください。
		1-056-00-01-339-E	「M050070」の場合、「0」で入力してください。
M050080 解離性大動脈瘤情報/発症時期	連番	1-056-02-01-300-E	必須のため入力してください。
	(2) 解離性大動脈瘤の発症時期	1-056-02-02-302-E	「0～2」のコードで入力してください。
		1-065-00-01-339-E	「M050080」の場合、「0」で入力してください。
M050090 心不全患者情報/バイオマーカー	連番	1-065-02-01-250-E	必須のため入力してください。
	(2) 入院時 BNP・NT-proBNP	1-065-02-02-317-E	「1～3,9」のコードで入力してください。
		1-039-00-01-339-E	「M050090」の場合、「0」で入力してください。
M060010 肝硬変患者情報/Child-Pugh	連番	1-066-02-01-250-E	必須のため入力してください。
	(2) 肝硬変のChild-Pugh分類	1-066-02-02-317-E	「1～3,9」のコードで入力してください。
		1-039-02-01-300-E	必須のため入力してください。
M060020 急性膵炎患者情報/重症度	連番	1-039-02-02-302-E	「1,2,3」のコード5桁で入力してください。
		1-040-00-01-339-E	「M060020」の場合、「0」で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式1ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
M120010 産科患者情報/分娩	(2) 急性肺炎の重症度分類	1-040-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-040-02-02-302-E	1桁目は「0～9」、2桁目は「0～4,8,9」のコードで入力してください。
	連番	1-041-00-01-339-E	「M120010」の場合、「0」で入力してください。
	(2) 入院周辺の分娩の有無	1-041-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-041-02-02-302-E	「1～3」のコードで入力してください。
	(3) 分娩時出血量	1-041-03-01-218-E	M120010 産科患者/分娩 ②入院周辺の分娩の有無が「1」、「2」の場合は入力してください。
M150010 川崎病患者情報/ガンマグロブリン		1-041-03-02-251-E	空白または半角数字5桁以内の数値で入力してください。
		1-041-03-03-251-E	半角数字5桁以内の数値で入力してください。
	連番	1-067-00-01-339-E	「M150010」の場合、「0」で入力してください。
	(2) ガンマグロブリンの追加治療の有無	1-067-02-01-250-E	必須のため入力してください。
		1-067-02-02-317-E	「0,1」のコードで入力してください。
M160010 熱傷患者情報/BurnIndex	連番	1-042-00-01-339-E	「M160010」の場合、「0」で入力してください。
	(2) BurnIndex	1-042-02-02-317-E	「0～100」の数値で入力してください。
M170010 精神疾患・認知症患者情報/入院時GAF	連番	1-043-00-01-339-E	「M170010」の場合、「0」で入力してください。
	(2) 入院時GAF 尺度	1-043-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-043-02-02-302-E	「0～100」の数値で入力してください。
M170020 精神保健福祉法に関する情報	連番	1-044-00-01-339-E	「M170020」の場合、「0」で入力してください。
	(2) 精神保健福祉法における入院形態	1-044-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-044-02-02-302-E	「1～4」のコードで入力してください。
	(3) 精神保健福祉法に基づく隔離日数	1-044-03-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-044-03-02-302-E	半角数字5桁以内の数値で入力してください。
		1-044-03-03-339-E	適正範囲で入力してください。
	(4) 精神保健福祉法に基づく身体拘束日数	1-044-04-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-044-04-02-302-E	半角数字5桁以内の数値で入力してください。
		1-044-04-03-339-E	適正範囲で入力してください。
M170030 退院に向けた会議の開催状況	連番	1-068-00-01-339-E	「M170030」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 入棟後に初めて行われた、当該患者の退院に向けた会議の実施日	1-068-01-01-250-E	必須のため入力してください。
		1-068-01-02-316-E	有効日付で入力してください。
	(2) 当該患者の退院に向けた会議の開催回数	1-068-02-01-250-E	必須のため入力してください。
		1-068-02-02-317-E	適正範囲外です。不明な場合はaで入力してください。
	(3) 当該患者の退院に向けた会議への参加職種	1-068-03-01-250-E	必須のため入力してください。
		1-068-03-02-317-E	「0～9,a」のコード14桁で入力してください。
M170040 個別支援の実施状況	連番	1-069-00-01-339-E	「M170040」の場合、「0」で入力してください。
	(2) 薬剤師による服薬指導の実施回数	1-069-02-01-250-E	必須のため入力してください。
		1-069-02-02-317-E	適正範囲外です。不明な場合はaで入力してください。
	(3) 作業療法士による個別作業療法の実施回数	1-069-03-01-250-E	必須のため入力してください。
		1-069-03-02-317-E	適正範囲外です。不明な場合はaで入力してください。
	(4) 精神保健福祉士による個別相談支援の実施回数	1-069-04-01-250-E	必須のため入力してください。
		1-069-04-02-317-E	適正範囲外です。不明な場合はaで入力してください。
M170050 外出又は外泊の実施状況	連番	1-070-00-01-339-E	「M170050」の場合、「0」で入力してください。
	(2) 入院中に患者が患家等を訪問した回数	1-070-02-01-250-E	必須のため入力してください。
		1-070-02-02-317-E	半角数字2桁以内の数値、不明な場合はaで入力してください。
	(3) 患者の患家等への訪問に同行した職種	1-070-03-01-250-E	必須のため入力してください。
		1-070-03-02-317-E	「0～9,a」のコード9桁で入力してください。
	(4) 入院中に患者が外泊を行った回数	1-070-04-01-250-E	必須のため入力してください。
		1-070-04-02-317-E	半角数字2桁以内の数値、不明な場合はaで入力してください。
M170060 障害福祉サービス等の連携に関する情報	連番	1-071-00-01-339-E	「M170060」の場合、「0」で入力してください。
	(2) 障害福祉サービス等事業所（介護給付）との面談回数	1-071-02-01-250-E	必須のため入力してください。
		1-071-02-02-317-E	「0～9,a」のコード9桁で入力してください。
	(3) 退院時点で今後の利用が予定されている障害福祉サービス等（介護給付）	1-071-03-01-250-E	必須のため入力してください。
		1-071-03-02-317-E	「1,2」のコード9桁で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式1ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	(4) 障害福祉サービス等事業所（訓練等給付）との面談回数	1-071-04-01-250-E	必須のため入力してください。
		1-071-04-02-317-E	「0～9,a」のコード9桁で入力してください。
	(5) 退院時点で今後の利用が予定されている障害福祉サービス等（訓練等給付）	1-071-05-01-250-E	必須のため入力してください。
		1-071-05-02-317-E	「1,2」のコード9桁で入力してください。
	(6) 障害福祉サービス等事業所（相談支援）との面談回数	1-071-06-01-250-E	必須のため入力してください。
		1-071-06-02-317-E	「0～9,a」のコード3桁で入力してください。
	(7) 退院時点で今後の利用が予定されている障害福祉サービス等（相談支援）	1-071-07-01-250-E	必須のため入力してください。
		1-071-07-02-317-E	「1,2」のコード3桁で入力してください。
M180010 SOFASコア/特定集中治療室	連番	1-050-00-01-339-E	「M180010」の場合、「1～2」で入力してください。
	(2) 入室日当日測定日	1-050-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-050-02-02-301-E	有効日付で入力してください。
	(3) 入室日翌日測定日	1-050-03-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-050-03-02-301-E	有効日付で入力してください。
	(4) 退室日測定日	1-050-04-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-050-04-02-301-E	有効日付で入力してください。
	(6) 入室日当日測定値	1-050-06-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-050-06-02-302-E	「0～4,9」のコード6桁で入力してください。
	(7) 入室日翌日測定値	1-050-07-01-219-E	M180010 SOFASコア/特定集中治療室 ③入室日翌日測定日が“99999999”の場合以外は入力してください。
		1-050-07-02-272-E	空白または「0～4,9」のコード6桁で入力してください。
		1-050-07-03-272-E	「0～4,9」のコード6桁で入力してください。
M180011 SOFASコア/敗血症	連番	1-051-00-01-339-E	「M180011」の場合、「1～2」で入力してください。
	(2) 治療開始日当日測定日	1-051-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-051-02-02-301-E	有効日付で入力してください。
	(3) 治療開始日翌日測定日	1-051-03-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-051-03-02-301-E	有効日付で入力してください。
	(6) 治療開始日当日測定値	1-051-06-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-051-06-02-302-E	「0～4,9」のコード6桁で入力してください。
	(7) 治療開始日翌日測定値	1-051-07-01-220-E	M180011 SOFASコア/敗血症 ③治療開始日翌日測定日が“99999999”の場合以外は入力してください。
		1-051-07-02-272-E	空白または「0～4,9」のコード6桁で入力してください。
		1-051-07-03-272-E	「0～4,9」のコード6桁で入力してください。
M180020 pSOFASコア/特定集中治療室	連番	1-052-00-01-339-E	「M180020」の場合、「1～2」で入力してください。
	(2) 入室日当日測定日	1-052-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-052-02-02-301-E	有効日付で入力してください。
	(3) 入室日翌日測定日	1-052-03-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-052-03-02-301-E	有効日付で入力してください。
	(4) 退室日測定日	1-052-04-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-052-04-02-301-E	有効日付で入力してください。
	(6) 入室日当日測定値	1-052-06-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-052-06-02-302-E	「0～4,9」のコード6桁で入力してください。
	(7) 入室日翌日測定値	1-052-07-01-221-E	M180020 pSOFASコア/特定集中治療室 ③入室日翌日測定日が“99999999”の場合以外は入力してください。
		1-052-07-02-272-E	空白または「0～4,9」のコード6桁で入力してください。
		1-052-07-03-272-E	「0～4,9」のコード6桁で入力してください。
M180021 pSOFASコア/敗血症	連番	1-053-00-01-339-E	「M180021」の場合、「1～2」で入力してください。
	(2) 治療開始日当日測定日	1-053-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-053-02-02-301-E	有効日付で入力してください。
	(3) 治療開始日翌日測定日	1-053-03-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-053-03-02-301-E	有効日付で入力してください。
	(6) 治療開始日当日測定値	1-053-06-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-053-06-02-302-E	「0～4,9」のコード6桁で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式1ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	(7) 治療開始日翌日測定値	1-053-07-01-222-E	M180021 pSofAスコア/敗血症 ③治療開始日翌日測定日が“99999999”の場合以外は入力してください。
		1-053-07-02-272-E	空白または「0～4.9」のコード6桁で入力してください。
		1-053-07-03-272-E	「0～4.9」のコード6桁で入力してください。
Mzz0010 その他の重症度分類	連番	1-045-00-01-339-E	「Mzz0010」の場合、「0」で入力してください。
	回数管理番号(ヘッダー)、 統括診療情報番号(ヘッダー)	1-801-01-01-802-E	再入院ABの場合、回数管理番号は「0」を入力してください。
	回数管理番号(ヘッダー)、 入院年月日(A00020)、 退院年月日(A00030)	1-802-01-01-803-E	再入院AB以外で同日入退院でない場合、回数管理番号は「0」を入力してください。
		1-802-01-02-804-E	再入院AB以外で同日入退院の場合、回数管理番号は「0」以外の数字を入力してください。
	生年月日(A00010)、 入院年月日(ヘッダー)	1-803-01-01-840-E	生年月日は、入院年月日以前で入力してください。
	入院年月日(A00020)、 入院年月日(A00020)	1-804-01-01-631-E	入院年月日とヘッダ部の入院年月日は同じ日付で入力してください。
	予定・救急医療入院 (A00020)、 入院年月日(A00020)、 様式1開始日(A006030)、 ICD10コード(A000031)、 化学療法の有無(CAN0040)	1-805-01-01-805-W	「101」となるのは、医療資源最投入傷病が悪性腫瘍であり計画的再入院をした患者が化学療法を行った場合です。化学療法の有無が「0」ですので、本当に「101」に該当するか確認してください。
	退院年月日(A00030)、 入院年月日(A00020)	1-806-01-01-843-E	退院年月日は、入院年月日以降で入力してください。
	退院先(A00030)、 退院時転帰(A00030)	1-807-01-01-806-E	退院時転帰が「6,7」である場合、退院先は「8」で入力してください。
	退院先(A00030)、 退院年月日(A00030)	1-808-01-01-807-E	退院年月日が「00000000」でない場合、退院先は「0」以外で入力してください。
		1-808-01-02-808-E	退院年月日が「00000000」である場合、退院先は「0」で入力してください。
	退院時転帰(A00030)、 24時間以内の死亡の有無 (A00030)	1-809-01-01-809-E	24時間以内の死亡の有無が「1,2」である場合、退院時転帰は「6,7」で入力してください。
	24時間以内の死亡の有無 (A00030)、 入院年月日(A00020)、 退院年月日(A00030)	1-810-01-01-810-E	在院日数が2日を超えている場合、24時間以内の死亡の有無は「1,2」以外で入力してください。
	24時間以内の死亡の有無 (A00030)、 入院年月日(A00020)、 退院年月日(A00030)、 退院時転帰(A00030)	1-811-01-01-811-E	入院日同日の死亡退院である場合、「0」以外で入力してください。
	様式1開始日(A00031)、 入院年月日(A00020)、 退院年月日(A00030)	1-812-01-01-837-E	様式1開始日は、入院年月日から退院年月日までの日付で入力してください。
	様式1開始日(A00031)、 入院年月日(A00020)、 入院経路(A00020)	1-813-01-01-812-E	転棟先(入院経路が「0」)でない場合、入院年月日と様式1開始日は同じ日付で入力してください。
		1-813-01-02-813-E	転棟先(入院経路が「0」)である場合、入院年月日と様式1開始日は異なる日付で入力してください。
	様式1開始日(A00031)、 統括診療情報番号(ヘッダー)、 入院年月日(A00020)	1-814-01-01-814-E	親様式1である場合、入院年月日と様式1開始日は同じ日付で入力してください。
	様式1終了日(A00031)、 入院年月日(A00020)、 退院年月日(A00030)	1-815-01-01-837-E	様式1終了日は、入院年月日から退院年月日までの日付で入力してください。
	様式1終了日(A00031)、 退院年月日(A00030)	1-816-01-01-816-E	退院年月日が「00000000」でない場合は、退院年月日と様式1終了日は同じ日付で入力してください。
	様式1終了日(A00031)、 統括診療情報番号(ヘッダー)、 退院年月日(A00030)	1-817-01-01-817-E	親様式1である場合、退院年月日と様式1終了日は同じ日付で入力してください。
	様式1終了日(A00031)、 様式1開始日(A00031)、 入院年月日(A00020)、 退院年月日(A00030)	1-818-01-01-818-E	子様式1であるにもかかわらず、入院年月日と様式1開始日が同日、かつ退院年月日と様式1終了日が同日となっています。
	様式1終了日(A00031)、 様式1開始日(A00031)	1-819-01-01-633-E	様式1終了日は、様式1開始日以降で入力してください。
	調査対象となる一般病棟への入院 の有無(A000050)、 調査対象となる精神病棟への入院 の有無(A000050)、 調査対象となるその他の病棟への 入院の有無(A000050)	1-820-01-01-819-E	調査対象となる一般病棟への入院の有無、調査対象となる精神病棟への入院の有無、調査対象となるその他の病棟への入院の有無いずれかを「1」で入力してください。
		1-820-01-02-820-E	子様式1の場合、調査対象となる一般病棟への入院の有無、調査対象となる精神病棟への入院の有無、調査対象となるその他の病棟への入院の有無の3項目のうち「1」は1つで入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式1ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	入院中の主な診療目的 (A000060)、コード (A007010)	1-821-01-01-821-W	手術情報に入力があるのに、入院中の主な診療目的が「1,2」で入力されています。
	前回退院年月日 (A000070)、入院年月日 (A00020)	1-822-01-01-842-E	前回退院年月日は、入院年月日以前で入力してください。
	前回同一傷病で自院入院の有無 (A000070)、入院年月日 (A00020)	1-823-01-01-842-E	前回同一傷病で自院入院の有無は、入院年月日以前で入力してください。
	理由の種別 (A000080)、再入院種別 (A000080)	1-824-01-01-822-E	再入院種別が入力されている場合、理由の種別は入力してください。
		1-824-01-01-823-E	再入院種別が入力されていない場合、理由の種別は入力しないでください。
	理由の種別 (A000090)、再転棟種別 (A000090)	1-825-01-01-824-E	再転棟種別が入力されている場合、理由の種別は入力してください。
		1-825-01-02-825-E	再転棟種別が入力されていない場合、理由の種別は入力しないでください。
	入院時体重 (A001010)、身長 (A001010)	1-826-01-01-826-W	BMIの値が適正範囲外です。身長、入院時体重が正しい入力になっているか確認ください。
	退院時体重 (A001010)、身長 (A001010)	1-827-01-01-826-W	BMIの値が適正範囲外です。身長、退院時体重が正しい入力になっているか確認ください。
	入棟日 (A001030)、連番、退棟日 (A001030)	1-828-01-01-827-E	連番1の退棟日と連番2の入棟日が交差しています。
		1-828-01-02-827-E	連番1の退棟日と連番3の入棟日が交差しています。
		1-828-01-03-827-E	連番2の退棟日と連番3の入棟日が交差しています。
	退棟日 (A001030)、入棟日 (A001030)	1-829-01-01-633-E	退棟日は、入棟日以降で入力してください。
	入院中の褥瘡の最大深度等の日付 (A001040)、入院年月日 (A00020)、退院年月日 (A00030)	1-830-01-01-837-E	入院中の褥瘡の最大深度等の日付は、入院年月日から退院年月日までの日付で入力してください。
	現在の妊娠の有無 (A002010)、入院時の妊娠週数 (A002010)	1-831-01-01-828-E	入院時の妊娠週数が入力されている場合、現在の妊娠の有無は「1」で入力してください。
	修飾語コード (A006010)、主傷病名 (A006010)	1-832-01-01-830-W	疑い病名が入力されていますが、修飾語コードに「8002」が入力されていません。
		1-832-01-02-831-E	疑い病名が入力されていない場合、修飾語コードに「8002」は入力しないでください。
	修飾語コード (A006020)、入院の契機となった傷病名 (A006020)	1-836-01-01-830-W	疑い病名が入力されていますが、修飾語コードに「8002」が入力されていません。
		1-836-01-02-831-E	疑い病名が入力されていない場合、修飾語コードに「8002」は入力しないでください。
	ICD10コード (A006030)、病名付加コード (A006030)	1-840-01-01-838-W	病名付加コードの対象疾患であるのに病名付加コードがありません。あるいは病名付加コードが誤っています。
	修飾語コード (A006030)、医療資源を最も投入した傷病名 (A006030)	1-841-01-01-830-W	疑い病名が入力されていますが、修飾語コードに「8002」が入力されていません。
		1-841-01-02-831-E	疑い病名が入力されていない場合、修飾語コードに「8002」は入力しないでください。
	修飾語コード (A006031)、医療資源を2番目に投入した傷病名 (A006031)	1-845-01-01-830-W	疑い病名が入力されていますが、修飾語コードに「8002」が入力されていません。
		1-845-01-02-831-E	疑い病名が入力されていない場合、修飾語コードに「8002」は入力しないでください。
	修飾語コード (A006040)、入院時併存症名 (A006040)	1-849-01-01-830-W	疑い病名が入力されていますが、修飾語コードに「8002」が入力されていません。
		1-849-01-02-831-E	疑い病名が入力されていない場合、修飾語コードに「8002」は入力しないでください。
	修飾語コード (A006050)、入院後発症疾患名 (A006050)	1-853-01-01-830-W	疑い病名が入力されていますが、修飾語コードに「8002」が入力されていません。
		1-853-01-02-831-E	疑い病名が入力されていない場合、修飾語コードに「8002」は入力しないでください。
	手術日 (A007010)、様式1開始日 (A000031)、様式1終了日 (A000031)	1-857-01-01-837-E	手術日は、様式1開始日から様式1終了日までの日付で入力してください。
	点数表コード (A007010)、手術日 (A007010)	1-858-01-01-832-E	輸血コード以外で入力してください。
		1-858-01-02-832-E	手術管理料コード以外で入力してください。
		1-858-01-03-839-E	マスタに存在するコードで入力してください。
	手術側数 (A007010)、点数表コード (A007010)	1-859-01-01-833-E	眼に関する手術 (K199~K284)が入力されている場合、「0」以外で入力してください。
	UICC病期分類 (T) (CAN0020)、UICC病期分類 (版) (CAN0020)	1-860-01-01-834-E	有効分類コードで入力してください。
	UICC病期分類 (N) (CAN0020)、UICC病期分類 (版) (CAN0020)	1-861-01-01-834-E	有効分類コードで入力してください。
	UICC病期分類 (M) (CAN0020)、UICC病期分類 (版) (CAN0020)	1-862-01-01-834-E	有効分類コードで入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式1ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	入棟日(FIM0010)、 様式1開始日(A000031)、 様式1終了日(A000031)	1-863-01-01-837-E	入棟日は、様式1開始日から様式1終了日までの日付で入力してください。
	入棟日(FIM0010)、連番、 退棟日(FIM0010)	1-864-01-01-827-E	連番1の退棟日と連番2の入棟日が交差しています。
		1-864-01-02-827-E	連番1の退棟日と連番3の入棟日が交差しています。
		1-864-01-03-827-E	連番2の退棟日と連番3の入棟日が交差しています。
	退棟日(FIM0010)、 様式1開始日(A000031)、 様式1終了日(A000031)	1-865-01-01-837-E	退棟日は、様式1開始日から様式1終了日までの日付で入力してください。
	退棟日(FIM0010)、 入棟日(FIM0010)	1-866-01-01-633-E	退棟日は、入棟日以降で入力してください。
	入棟時体重(FIM0010)、 身長(A001010)	1-867-01-01-826-W	BMIの値が適正範囲外です。身長、体重が正しい入力になっているか確認ください。
	退棟時体重(FIM0010)、 身長(A001010)	1-868-01-01-826-W	BMIの値が適正範囲外です。身長、体重が正しい入力になっているか確認ください。
	入棟後に初めて行われた、当該患者の退院に向けた会議の実施日(M170030)、 様式1開始日(A000031)、 様式1終了日(A000031)	1-869-01-01-837-E	入棟後に初めて行われた、当該患者の退院に向けた会議の実施日は、様式1開始日から様式1終了日までの日付で入力してください。
	入室日当日測定日(M180010)、 様式1開始日(A000031)、 様式1終了日(A000031)	1-870-01-01-837-E	入室日当日測定日は、様式1開始日から様式1終了日までの日付で入力してください。
	入室日当日測定日(M180010)、 連番、 退室日測定日(M180010)	1-871-01-01-835-E	入室日当日測定日は、前回の退室日測定日以降で入力してください。
	入室日翌日測定日(M180010)、 様式1開始日(A000031)、 様式1終了日(A000031)	1-872-01-01-837-E	入室日翌日測定日は、様式1開始日から様式1終了日までの日付で入力してください。
	入室日翌日測定日(M180010)、 入室日当日測定日(M180010)	1-873-01-01-836-E	入室日翌日測定日は、入室日当日測定日の翌日で入力してください。
	退室日測定日(M180010)、 様式1開始日(A000031)、 様式1終了日(A000031)	1-874-01-01-837-E	退室日測定日は、様式1開始日から様式1終了日までの日付で入力してください。
	退室日測定日(M180010)、 入室日当日測定日(M180010)	1-875-01-01-633-E	退室日測定日は、入室日当日測定日以降で入力してください。
	退室日測定日(M180010)、 入室日翌日測定日(M180010)	1-876-01-01-633-E	退室日測定日は、入室日翌日測定日以降で入力してください。
	治療開始日当日測定日(M180011)、 様式1開始日(A000031)、 様式1終了日(A000031)	1-877-01-01-837-E	治療開始日当日測定日は、様式1開始日から様式1終了日までの日付で入力してください。
	治療開始日当日測定日(M180011)、連番、 治療開始日当日測定日(M180011)	1-878-01-01-835-E	治療開始日当日測定日は、前回の治療開始日当日測定日以降で入力してください。
	治療開始日当日測定日(M180011)、連番、 治療開始日翌日測定日(M180011)	1-879-01-01-835-E	治療開始日当日測定日は、前回の治療開始日翌日測定日以降で入力してください。
	治療開始日翌日測定日(M180011)、 様式1開始日(A000031)、 様式1終了日(A000031)	1-880-01-01-837-E	治療開始日翌日測定日は、様式1開始日から様式1終了日までの日付で入力してください。
	治療開始日翌日測定日(M180011)、 治療開始日当日測定日(M180011)	1-881-01-01-836-E	治療開始日翌日測定日は、治療開始日当日測定日の翌日で入力してください。
	入室日当日測定日(M180020)、 様式1開始日(A000031)、 様式1終了日(A000031)	1-882-01-01-837-E	入室日当日測定日は、様式1開始日から様式1終了日までの日付で入力してください。
	入室日当日測定日(M180020)、 連番、 退室日測定日(M180020)	1-883-01-01-835-E	入室日当日測定日は、前回の退室日測定日以降で入力してください。
	入室日翌日測定日(M180020)、 様式1開始日(A000031)、 様式1終了日(A000031)	1-884-01-01-837-E	入室日翌日測定日は、様式1開始日から様式1終了日までの日付で入力してください。
	入室日翌日測定日(M180020)、 入室日当日測定日(M180020)	1-885-01-01-836-E	入室日翌日測定日は、入室日当日測定日の翌日で入力してください。
	退室日測定日(M180020)、 様式1開始日(A000031)、 様式1終了日(A000031)	1-886-01-01-837-E	退室日測定日は、様式1開始日から様式1終了日までの日付で入力してください。
	退室日測定日(M180020)、 入室日当日測定日(M180020)	1-887-01-01-633-E	退室日測定日は、入室日当日測定日以降で入力してください。
	退室日測定日(M180020)、 入室日翌日測定日(M180020)	1-888-01-01-633-E	退室日測定日は、入室日翌日測定日以降で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式1ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	治療開始日当日測定日 (M180021)、 様式1開始日(A000031)、 様式1終了日(A000031)	1-889-01-01-837-E	治療開始日当日測定日は、様式1開始日から様式1終了日までの日付で入力してください。
	治療開始日当日測定日 (M180021)、連番、 治療開始日当日測定日 (M180021)	1-890-01-01-835-E	治療開始日当日測定日は、前回の治療開始日当日測定日以降で入力してください。
	治療開始日翌日測定日 (M180021)、 治療開始日翌日測定日 (M180021)	1-891-01-01-835-E	治療開始日翌日測定日は、前回の治療開始日翌日測定日以降で入力してください。
	治療開始日翌日測定日 (M180021)、 様式1開始日(A000031)、 様式1終了日(A000031)	1-892-01-01-837-E	治療開始日翌日測定日は、様式1開始日から様式1終了日までの日付で入力してください。
	治療開始日翌日測定日 (M180021)、 治療開始日当日測定日 (M180021)	1-893-01-01-836-E	治療開始日翌日測定日は、治療開始日当日測定日の翌日で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式4ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	〔最終列〕	2-000-80-01-415-E	不要なタブ入力があるため、削除してください。
	〔不定列〕	2-000-81-01-490-E	不要な改行入力(CR,LF,CRLF)があるため、削除してください。
	(1) 施設コード	2-001-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		2-001-01-02-475-E	認証した施設コードで入力してください。
		2-001-01-03-402-E	半角数字9桁のコードで入力してください。
	(2) データ識別番号	2-002-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		2-002-01-02-402-E	半角数字10桁のコードで入力してください。
	(3) 入院年月日	2-003-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		2-003-01-02-401-E	有効日付で入力してください。
		2-003-01-03-433-E	1900年以降で入力してください。
	(4) 退院年月日	2-004-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		2-004-01-02-401-E	有効日付で入力してください。
		2-004-01-03-431-E	チェック月で入力してください。
	(5) 医療保険外との組合せ	2-005-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		2-005-01-02-475-E	「1,2,3,4,5」のコードで入力してください。
	入院年月日、退院年月日	2-701-01-01-534-E	退院年月日は入院年月日以降で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■EFファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	【最終列】	4-000-80-01-415-E	不要なタブ入力があるため、削除してください。
	【不定列】	4-000-81-01-490-E	不要な改行入力(CR,LF,CRLF)があるため、削除してください。
	EF-1：施設コード	4-001-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-001-01-02-475-E	認証した施設コードで入力してください。
		4-001-01-03-402-E	半角数字9桁のコードで入力してください。
	EF-2：データ識別番号	4-002-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-002-01-02-402-E	半角数字10桁のコードで入力してください。
	EF-3：退院年月日	4-003-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-003-01-02-401-E	有効日付で入力してください。
		4-003-01-03-431-E	チェック月で入力してください。
	EF-4：入院年月日	4-004-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-004-01-02-401-E	有効日付で入力してください。
		4-004-01-03-433-E	1900年以降で入力してください。
	EF-5：データ区分	4-005-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-005-01-02-475-E	「11,13,14,21,22,23,24,26,27,28,31,32,33,40,50,54,60,70,80,90,92,97」のコードで入力してください。
	EF-6：順序番号	4-006-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-006-01-02-402-E	半角数字4桁のコードで入力してください。
	EF-7：行為明細番号	4-007-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-007-01-02-402-E	半角数字3桁のコードで入力してください。
	EF-8：病院点数マスタコード	4-008-01-01-474-E	半角12桁以下のコードで入力してください。
	EF-9：レセプト電算処理システム用コード	4-009-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-009-01-02-402-E	半角数字9桁のコードで入力してください。
		4-009-01-03-475-E	ダミーコード「999999999」以外で入力してください。
		4-009-01-04-475-E	禁止コード「777770000」以外で入力してください。
		4-009-01-05-476-E	DPC専用コード（先頭3桁が「193」のコード）以外で入力してください。
		4-009-01-06-476-E	医科レセプトコード（先頭2桁が「10」以外のコード）で入力してください。
		4-009-01-07-476-E	先頭1桁が「1,6,7,8」で入力してください。
	EF-10：解釈番号	4-010-01-01-474-E	半角8桁以下のコードで入力してください。
	EF-11：診療明細名称	4-011-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-011-01-02-464-E	254バイト以下で入力してください。
	EF-12：使用量	4-012-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-012-01-02-411-E	正しい形式（小数点以上7桁、小数点以下3桁）で入力してください。
	EF-13：基準単位	4-013-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-013-01-02-402-E	半角数字3桁のコードで入力してください。
		4-013-01-03-470-E	適正範囲内の値で入力してください。
	EF-14：明細点数・金額	4-014-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-014-01-02-402-E	半角数字12桁以内の数値で入力してください。
	EF-15：円・点区分	4-015-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-015-01-02-475-E	「0,1」のコードで入力してください。
	EF-16：出来高実績点数	4-016-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-016-01-02-402-E	半角数字8桁以内の数値で入力してください。
	EF-18：行為点数	4-018-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-018-01-02-402-E	半角数字8桁以内の数値で入力してください。
	EF-19：行為薬剤料	4-019-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-019-01-02-402-E	半角数字8桁以内の数値で入力してください。
	EF-20：行為材料料	4-020-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-020-01-02-402-E	半角数字8桁以内の数値で入力してください。
	EF-21：行為回数	4-021-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-021-01-02-402-E	半角数字3桁以内の数値で入力してください。
	EF-24：実施年月日	4-024-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-024-01-02-401-E	有効日付で入力してください。
		4-024-01-03-431-E	チェック月で入力してください。
	EF-26：診療科区分	4-026-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-026-01-02-402-E	半角数字3桁のコードで入力してください。
		4-026-01-03-439-W	適正範囲で入力してください。
	EF-27：医師コード	4-027-01-01-474-E	半角10桁以下のコードで入力してください。
	EF-28：病棟コード	4-028-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-028-01-02-474-E	半角10桁以下のコードで入力してください。
	EF-29：病棟区分	4-029-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		4-029-01-02-475-E	「0,1,2」のコードで入力してください。
	EF-31：施設タイプ	4-031-01-01-474-E	半角3桁以下のコードで入力してください。
	退院年月日、入院年月日	4-701-01-01-594-E	退院年月日は、入院年月日以降で入力してください。
	退院年月日、実施年月日	4-702-01-01-594-E	退院年月日は、実施年月日以降で入力してください。
	入院年月日、実施年月日	4-703-01-01-534-E	実施年月日は、入院年月日以降で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■EFファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	データ区分、レセ電算コード	4-704-01-01-701-E	入院料に関するレセプト電算コードが入力されている場合、データ区分は「90」または「92」を入力してください。
		4-704-01-02-702-E	薬剤・材料に関するレセプト電算コードが入力されている場合、算定できるデータ区分で入力してください。
		4-704-01-03-703-E	食事療養に関するレセプト電算コードが入力されている場合、データ区分は「97」を入力してください。
	データ区分、解釈番号	4-705-01-01-704-E	解釈番号が「Z」始まりの場合、データ区分は「80」を入力してください。
	レセ電算コード、行為明細番号、出来高実績点数	4-707-01-01-706-E	レセプト電算処理システム用コードに「8」始まり（コメントコード）が入力されていますが、出来高実績点数が入力されています。
	レセ電算コード、データ区分、行為明細番号、行為点数	4-708-01-01-770-E	行為点数が入力されている場合、コメントコード「810000000」以外の行為・薬剤・材料コードを入力してください。
	解釈番号、データ区分	4-709-01-01-707-E	データ区分が「80」、解釈番号が「Z」始まりの場合、解釈番号は「Z2,Z3」始まりで入力してください。
	基準単位、レセ電算コード、行為明細番号	4-710-01-01-708-W	薬剤のレセプト電算コードが入力されている場合、基準単位は「000」以外を入力してください。
	円・点区分、データ区分、行為明細番号、解釈番号	4-711-01-01-709-E	データ区分が「97」以外の場合、円・点区分は「0」を入力してください。
	行為明細区分情報、レセ電算コード、行為明細番号	4-712-01-01-710-E	特定入院料本体のレコードの場合、行為明細区分情報の入院料包括項目区分(2桁目)は「1,2」以外を入力してください。
		4-712-01-02-711-E	薬剤ではない場合、退院時処方区分(1桁目)、持参薬区分(3桁目)、持参薬処方区分(4桁目)には0を入力してください。
	行為明細区分情報、行為明細番号	4-713-01-01-765-E	行為明細番号が「000」の場合、行為明細区分情報は入力不要です。
		4-713-01-02-720-E	行為明細区分情報の退院時処方区分(1桁目)は「0,1」を、入院料包括項目区分(2桁目)は「0,1,2」を、持参薬区分(3桁目)は「0,1,2」を、持参薬処方区分(4桁目)は「0,1,2」を、DPC適用区分(5桁目)には「0,1,2,3,4,9」を、基本的検体検査実施料及び基本的エックス線診断料包括項目区分(6桁目)には「0,1」を、それ以外の桁には0をセットしてください。
		4-713-01-03-712-E	行為明細区分情報の持参薬区分(3桁目)、持参薬処方区分(4桁目)はいずれも無しか、いずれも有りで入力してください。
		4-713-01-04-713-E	行為明細区分情報の退院時処方区分(1桁目)、入院料包括項目区分(2桁目)、持参薬区分(3桁目)のうち、有りの値を設定できるのは1つだけです。
	行為点数、行為明細番号	4-714-01-01-719-E	行為明細番号が「000」以外の場合、行為点数は「0」を入力してください。
		4-714-01-02-739-E	行為明細番号が「000」の場合、行為点数は半角数字8桁以内の数値で入力してください。
	行為点数、行為薬剤料、行為材料料、行為明細番号	4-715-01-01-715-E	行為点数は行為薬剤料と行為材料料の合計より大きい値を入力してください。
	行為薬剤料、行為明細番号	4-716-01-01-719-E	行為明細番号が「000」以外の場合、行為薬剤料は「0」を入力してください。
		4-716-01-02-740-E	行為明細番号が「000」の場合、行為薬剤料は半角数字8桁以内の数値で入力してください。
	行為材料料、行為明細番号	4-717-01-01-719-E	行為明細番号が「000」以外の場合、行為材料料は「0」を入力してください。
		4-717-01-02-741-E	行為明細番号が「000」の場合、行為材料料は半角数字8桁以内の数値で入力してください。
	保険者番号、行為明細番号	4-718-01-01-714-E	行為明細番号が「000」以外の場合、保険者番号は入力不要です。
		4-718-01-02-721-E	行為明細番号が「000」の場合、保険者番号は半角数字8桁以内のコードで入力してください。
	レセプト種別コード、行為明細番号	4-719-01-01-714-E	行為明細番号が「000」以外の場合、レセプト種別コードは入力不要です。
		4-719-01-02-722-E	行為明細番号が「000」の場合、レセプト種別コードは半角数字4桁以内のコードで入力してください。
	レセプト科区分、行為明細番号	4-720-01-01-714-E	行為明細番号が「000」以外の場合、レセプト科区分は入力不要です。
		4-720-01-02-723-E	行為明細番号が「000」の場合、レセプト科区分は適正範囲のコードで入力してください。
	入外区分、行為明細番号	4-721-01-01-714-E	行為明細番号が「000」以外の場合、入外区分は入力不要です。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■EFファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
		4-721-01-02-724-E	行為明細番号が「000」の場合、入外区分は「0」を入力してください。
	明細点数・金額、レセ電算コード、円・点区分、行為明細区分情報	4-722-01-01-716-W	薬剤の明細点数が全国平均から乖離しています。
	レセ電算コード、入院年月日、実施年月日	4-723-01-01-717-E	短期滞在手術等基本料3のレセ電算コードが、入院年月日から経過日数6日以上セットされています。
	行為明細区分情報、退院年月日、入院年月日、レセ電算コード、行為回数、実施年月日	4-724-01-01-718-W	退院日当日または前日に10日以上（行為回数が10以上）の処方があります。退院時処方の場合は、行為明細区分情報の退院時処方区分(1桁目)を「1」で入力してください。
	行為明細区分情報、データ区分、行為明細番号	4-725-01-01-769-E	データ区分が「97」の場合、入院料包括項目区分(2桁目)は「1、2」以外を入力してください。
	レセプト種別コード、行為明細番号、病棟区分	4-726-01-01-743-W	行為明細番号が「000」の場合、レセプト種別コードが正しくない可能性があります。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■Dファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	【最終列】	5-000-80-01-415-E	不要なタブ入力があるため、削除してください。
	【不定列】	5-000-81-01-490-E	不要な改行入力(CR,LF,CRLF)があるため、削除してください。
	D-1：施設コード	5-001-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		5-001-01-02-475-E	認証した施設コードで入力してください。
		5-001-01-03-402-E	半角数字9桁のコードで入力してください。
	D-2：データ識別番号	5-002-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		5-002-01-02-402-E	半角数字10桁のコードで入力してください。
	D-3：退院年月日	5-003-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		5-003-01-02-401-E	有効日付で入力してください。
		5-003-01-03-431-E	チェック月で入力してください。
	D-4：入院年月日	5-004-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		5-004-01-02-401-E	有効日付で入力してください。
		5-004-01-03-433-E	1900年以降で入力してください。
	D-5：データ区分	5-005-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		5-005-01-02-475-E	「01,11,13,14,21,22,23,24,26,27,31,32,33,40,50,54,60,70,80,90,92,93,94,97」のコードで入力してください。
	D-6：順序番号	5-006-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		5-006-01-02-402-E	半角数字4桁のコードで入力してください。
	D-7：病院点数マスタコード	5-007-01-01-474-E	半角12桁以下のコードで入力してください。
	D-8：レセプト電算処理システム用コード	5-008-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		5-008-01-02-402-E	半角数字9桁のコードで入力してください。
		5-008-01-03-475-E	ダミーコード「9999999999」以外で入力してください。
		5-008-01-04-475-E	禁止コード「777770000」以外で入力してください。
		5-008-01-05-476-E	先頭1桁が「1,6,7,8,9」で入力してください。
		5-008-01-06-414-E	先頭1桁が「9」の場合、「930000000」または「940000000」で入力してください。
	D-9：解釈番号	5-009-01-01-474-E	半角8桁以下のコードで入力してください。
		5-009-01-02-414-E	「GR」始まりの場合、「GR001～GR006、GR008～GR011」で入力してください。
	D-10：診療行為名称	5-010-01-02-464-E	254バイト以下で入力してください。
	D-11：行為点数	5-011-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		5-011-01-02-402-E	半角数字8桁以内の数値で入力してください。
	D-12：行為薬剤料	5-012-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		5-012-01-02-402-E	半角数字8桁以内の数値で入力してください。
	D-13：行為材料料	5-013-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		5-013-01-02-402-E	半角数字8桁以内の数値で入力してください。
	D-14：円・点区分	5-014-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		5-014-01-02-475-E	「0,1」のコードで入力してください。
	D-15：行為回数	5-015-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		5-015-01-02-402-E	半角数字3桁以内の数値で入力してください。
	D-16：保険者番号	5-016-01-01-474-E	半角8桁以下のコードで入力してください。
	D-17：レセプト種別コード	5-017-01-01-474-E	半角4桁以下のコードで入力してください。
	D-18：実施年月日	5-018-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		5-018-01-02-401-E	有効日付で入力してください。
		5-018-01-03-431-E	チェック月で入力してください。
	D-19：レセプト科区分	5-019-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		5-019-01-02-439-E	適正範囲のコードで入力してください。
	D-20：診療科区分	5-020-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		5-020-01-02-402-E	半角数字3桁のコードで入力してください。
		5-020-01-03-439-W	適正範囲で入力してください。
	D-21：医師コード	5-021-01-01-474-E	半角10桁以下のコードで入力してください。
	D-22：病棟コード	5-022-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		5-022-01-02-474-E	半角10桁以下のコードで入力してください。
	D-23：病棟区分	5-023-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		5-023-01-02-475-E	「0,1,2」のコードで入力してください。
	D-24：入外区分	5-024-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		5-024-01-02-475-E	「0,1」のコードで入力してください。
	D-25：施設タイプ	5-025-01-01-474-E	半角3桁以下のコードで入力してください。
	D-26：算定開始日	5-026-01-01-416-E	有効日付で入力してください。
	D-27：算定終了日	5-027-01-01-416-E	有効日付で入力してください。
	D-28：算定起算日	5-028-01-01-416-E	有効日付で入力してください。
	D-29：分類番号	5-029-01-01-417-E	数字(0～9)、エックス(x),エー(A)、ビー(B)、シー(C)、デー(D)、イー(E)からなる14桁のコードで入力してください。
	D-30：医療機関別係数	5-030-01-01-497-E	0以外で適切な範囲の係数を入力してください。
	退院年月日、入院年月日	5-701-01-01-594-E	退院年月日は、入院年月日以降で入力してください。
	退院年月日、実施年月日	5-702-01-01-594-E	退院年月日は、実施年月日以降で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■Dファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	入院年月日、実施年月日	5-703-01-01-534-E	実施年月日は、入院年月日以降で入力してください。
	算定開始日、算定終了日	5-704-01-01-594-E	算定終了日は、算定開始日以降で入力してください。
	実施年月日、算定終了日	5-705-01-01-594-E	算定終了日は、実施年月日以降で入力してください。
	算定起算日、算定開始日	5-706-01-01-534-E	算定開始日は、算定起算日以降で入力してください。
		5-706-01-02-781-E	算定開始日が入力されているのに、算定起算日が入力されていません。
		5-706-01-03-763-E	算定開始日が入力されていないのに、算定起算日が入力されています。
	データ区分、レセ電算コード	5-707-01-01-702-E	薬剤・材料に関するレセプト電算コードが入力されている場合、算定できるデータ区分で入力してください。
		5-707-01-02-751-E	レセプト電算コードに「930000000」が入力されている場合、データ区分は「93」を入力してください。
		5-707-01-03-752-E	レセプト電算コードに「940000000」が入力されている場合、データ区分は「94」を入力してください。
	レセ電算コード、データ区分	5-708-01-01-753-E	データ区分に「93」が入力されている場合、レセプト電算コードは「930000000」を入力してください。
		5-708-01-02-754-E	データ区分に「94」が入力されている場合、レセプト電算コードは「940000000」を入力してください。
	レセ電算コード、行為点数	5-709-01-01-758-E	行為点数が入力されている場合、コメントコード「810000000」以外の行為・薬剤・材料コードを入力してください。
	解釈番号、データ区分	5-710-01-01-755-E	解釈番号が「GR」始まりで入力されている場合、データ区分は「01」を入力してください。
		5-710-01-02-756-E	解釈番号が「GR」始まり以外で入力されている場合、データ区分は「01」以外を入力してください。
	解釈番号、レセ電算コード	5-711-01-01-757-E	解釈番号が「GR」始まりで入力されている場合、レセプト電算コードは「810000001」を入力してください。
	円・点区分、データ区分	5-713-01-01-768-E	データ区分が「80,97」以外の場合、円・点区分は「0」を入力してください。
	算定開始日、データ区分	5-714-01-01-759-E	データ区分が「93,94」の場合、算定開始日を入力してください。
	算定終了日、データ区分	5-715-01-01-759-E	データ区分が「93,94」の場合、算定終了日を入力してください。
	算定終了日、算定開始日	5-716-01-01-763-E	算定開始日が入力されていないのに、算定終了日が入力されています。
	算定起算日、データ区分	5-717-01-01-785-E	データ区分が「93,94」の場合、算定起算日を入力してください。
	分類番号、データ区分	5-719-01-01-759-E	データ区分が「93,94」の場合、分類番号を入力してください。
	分類番号、算定開始日、入院年月日、算定起算日、実施年月日、行為点数	5-720-01-01-782-E	特定入院期間を超えています。分類番号または実施年月日を確認してください。
	分類番号、算定開始日、入院年月日、算定起算日、データ区分、実施年月日、行為点数	5-721-01-01-783-E	包括点数が誤っています（D5データ区分=93時）分類番号あるいは算定起算日から数えた包括点数をセットしてください。
	分類番号、解釈番号	5-722-01-01-784-E	解釈番号が「GR008～GR010」の場合、分類番号を入力してください。
	医療機関別係数、算定開始日	5-723-01-01-763-E	算定開始日が入力されていないのに、医療機関別係数が入力されています。
	医療機関別係数、分類番号	5-724-01-01-764-E	分類番号と算定起算日が入力されている場合、医療機関別係数を入力してください。
	レセプト種別コード、病棟区分	5-725-01-01-743-W	レセプト種別コードが正しくない可能性があります。
	分類番号、入院年月日、算定起算日	5-726-01-01-788-E	存在する分類番号で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式3ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
様式3-M	施設名	6-000-02-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-000-02-02-415-E	不要なタブ入力があるため、削除してください。
	開設者コード	6-000-04-01-402-E	「1～7」のコードで入力してください。
	病院情報URL	6-000-05-01-402-E	「http」から始まるコードで入力してください。
様式3-1	[最終列]	6-100-80-01-415-E	不要なタブ入力があるため、削除してください。
		6-100-81-01-490-E	不要な改行入力(CRLF,CRLF)があるため、削除してください。
	許可病床数	一般病床	適正範囲の数値で入力してください。
		精神病床	適正範囲の数値で入力してください。
		感染症病床	適正範囲の数値で入力してください。
		結核病床	適正範囲の数値で入力してください。
		療養病床	適正範囲の数値で入力してください。
	届出病床数	その他病床数	適正範囲の数値で入力してください。
		休止病床数	適正範囲の数値で入力してください。
	A100 一般病棟入院基本料	1 急性期一般入院基本料 - イ 急性期一般入院料 1	適正範囲の数値で入力してください。
		1 急性期一般入院基本料 - □ 急性期一般入院料 2	適正範囲の数値で入力してください。
		1 急性期一般入院基本料 - ハ 急性期一般入院料 3	適正範囲の数値で入力してください。
		1 急性期一般入院基本料 - ニ 急性期一般入院料 4	適正範囲の数値で入力してください。
		1 急性期一般入院基本料 - ホ 急性期一般入院料 5	適正範囲の数値で入力してください。
		1 急性期一般入院基本料 - ヘ 急性期一般入院料 6	適正範囲の数値で入力してください。
		2 地域一般入院基本料 - イ 地域一般入院料 1	適正範囲の数値で入力してください。
		2 地域一般入院基本料 - □ 地域一般入院料 2	適正範囲の数値で入力してください。
		2 地域一般入院基本料 - ハ 地域一般入院料 3	適正範囲の数値で入力してください。
		夜勤時間超過減算	「〇、×」で入力してください。
		夜勤時間特別入院基本料	「〇、×」で入力してください。
		特別入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		届出病床のうち非稼働病床数	適正範囲の数値で入力してください。
	A101 療養病棟入院基本料	1 療養病棟入院料 1	適正範囲の数値で入力してください。
		2 療養病棟入院料 2	適正範囲の数値で入力してください。
		経腸栄養管理加算	「〇、×」で入力してください。
		特別入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		届出病床のうち非稼働病床数	適正範囲の数値で入力してください。
	A102 結核病棟入院基本料	1 7対1入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		2 10対1入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		3 13対1入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		4 15対1入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		5 18対1入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		6 20対1入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		重症患者割合特別入院基本料	「〇、×」で入力してください。
		夜勤時間超過減算	「〇、×」で入力してください。
		夜勤時間特別入院基本料	「〇、×」で入力してください。
		特別入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		届出病床のうち非稼働病床数	適正範囲の数値で入力してください。
	A103 精神病棟入院基本料	1 10対1入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		2 13対1入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		3 15対1入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		4 18対1入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		5 20対1入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		夜勤時間超過減算	「〇、×」で入力してください。
		夜勤時間特別入院基本料	「〇、×」で入力してください。
		重度認知症加算	「〇、×」で入力してください。
		特別入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		届出病床のうち非稼働病床数	適正範囲の数値で入力してください。
	A104 特定機能病院入院基本料	1 一般病棟の場合 - イ 7対1入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		1 一般病棟の場合 - □ 10対1入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		1 一般病棟の場合 - 届出病床のうち非稼働病床数	適正範囲の数値で入力してください。
		2 結核病棟の場合 - イ 7対1入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		2 結核病棟の場合 - □ 10対1入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		2 結核病棟の場合 - ハ 13対1入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		2 結核病棟の場合 - ニ 15対1入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		2 結核病棟の場合 - 届出病床のうち非稼働病床数	適正範囲の数値で入力してください。
		3 精神病棟の場合 - イ 7対1入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。
		3 精神病棟の場合 - □ 10対1入院基本料	適正範囲の数値で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式3ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
A105 専門病院入院基本料	3 精神病棟の場合 - ハ 13対1入院基本料	6-108-03-03-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	3 精神病棟の場合 - ニ 15対1入院基本料	6-108-03-04-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	3 精神病棟の場合 - 届出病 床のうち非稼働病床数	6-108-03-05-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	入院栄養管理体制加算	6-108-04-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	1 7対1入院基本料	6-109-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	2 10対1入院基本料	6-109-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	3 13対1入院基本料	6-109-03-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-109-04-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	1 7対1入院基本料	6-110-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	2 10対1入院基本料	6-110-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	3 13対1入院基本料	6-110-03-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	4 15対1入院基本料	6-110-04-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	夜勤時間超過減算	6-110-05-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-110-06-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	1 救命救急入院料1	6-111-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	2 救命救急入院料2	6-111-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	3 救命救急入院料3	6-111-03-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	4 救命救急入院料4	6-111-04-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	早期離床・リハビリテーショ ン加算	6-111-05-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	早期栄養介入管理加算	6-111-06-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	精神疾患診断治療初回加算 （施設基準適合）（注2のイ の加算）	6-111-07-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	精神疾患診断治療初回加算 （退院時）（注1〇の加算）	6-111-08-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	救急体制充実加算1	6-111-09-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	救急体制充実加算2	6-111-10-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	救急体制充実加算3	6-111-11-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	高度医療体制加算（注4の加 算）	6-111-12-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	小児加算	6-111-13-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-111-14-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	1 特定集中治療室管理料1	6-112-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	2 特定集中治療室管理料2	6-112-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	3 特定集中治療室管理料3	6-112-03-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	4 特定集中治療室管理料4	6-112-04-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	5 特定集中治療室管理料5	6-112-05-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	6 特定集中治療室管理料6	6-112-06-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	小児加算	6-112-07-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	早期離床・リハビリテーショ ン加算	6-112-08-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	早期栄養介入管理加算	6-112-09-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	特定集中治療室遠隔支援加算	6-112-10-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-112-11-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
A301-2 ハイケアユニット入 院医療管理料	1 ハイケアユニット入院医 療管理料1	6-113-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	2 ハイケアユニット入院医 療管理料2	6-113-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	早期離床・リハビリテーショ ン加算	6-113-03-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	早期栄養介入管理加算	6-113-04-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-113-05-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
A301-3 脳卒中ケアユニット 入院医療管理料		6-114-00-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	早期離床・リハビリテーショ ン加算	6-114-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	早期栄養介入管理加算	6-114-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-114-03-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
A301-4 小児特定集中治療室 管理料		6-115-00-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	早期離床・リハビリテーショ ン加算	6-115-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	早期栄養介入管理加算	6-115-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-115-03-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
A302 新生児特定集中治療室管 理料	1 新生児特定集中治療室管 理料1	6-116-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	2 新生児特定集中治療室管 理料2	6-116-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-116-03-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
A302-2 新生児特定集中治療 室重症児対応体制強化管理料		6-117-00-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-117-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
A303 総合周産期特定集中治療 室管理料	1 母体・胎児集中治療室管 理料	6-118-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式3ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	2 新生児集中治療室管理料	6-118-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	成育連携支援加算	6-118-03-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-118-04-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	A303-2 新生児治療回復室入院医療管理料	6-119-00-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-119-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	A304 地域包括医療病棟入院料	6-120-00-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	リハビリテーション・栄養・口腔連携加算	6-120-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-120-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	A305 一類感染症患者入院医療管理料	6-121-00-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-121-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	A306 特殊疾患入院医療管理料	6-122-00-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-122-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	A307 小児入院医療管理料	1 小児入院医療管理料 1	6-123-01-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		2 小児入院医療管理料 2	6-123-02-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		3 小児入院医療管理料 3	6-123-03-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		4 小児入院医療管理料 4	6-123-04-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		5 小児入院医療管理料 5	6-123-05-00-302-E 「〇、×」で入力してください。
		プレイルーム、保育士等加算（注2の加算）保育士1名の場合	6-123-06-01-302-E 「〇、×」で入力してください。
		プレイルーム、保育士等加算（注2の加算）保育士2名以上の場合	6-123-06-02-302-E 「〇、×」で入力してください。
		無菌治療管理加算 1	6-123-07-00-302-E 「〇、×」で入力してください。
		無菌治療管理加算 2	6-123-08-00-302-E 「〇、×」で入力してください。
		届出病床のうち非稼働病床数	6-123-09-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
	A308 回復期リハビリテーション病棟入院料	1 回復期リハビリテーション病棟入院料 1	6-124-01-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		2 回復期リハビリテーション病棟入院料 2	6-124-02-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		3 回復期リハビリテーション病棟入院料 3	6-124-03-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		4 回復期リハビリテーション病棟入院料 4	6-124-04-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		5 回復期リハビリテーション病棟入院料 5	6-124-05-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		6 回復期リハビリテーション入院医療管理料	6-124-06-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		届出病床のうち非稼働病床数	6-124-07-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
	A308-3 地域包括ケア病棟入院料	1 地域包括ケア病棟入院料 1	6-125-01-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		2 地域包括ケア入院医療管理料 1	6-125-02-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		3 地域包括ケア病棟入院料 2	6-125-03-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		4 地域包括ケア入院医療管理料 2	6-125-04-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		5 地域包括ケア病棟入院料 3	6-125-05-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		6 地域包括ケア入院医療管理料 3	6-125-06-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		7 地域包括ケア病棟入院料 4	6-125-07-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		8 地域包括ケア入院医療管理料 4	6-125-08-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		注10に係る届出を行う病棟	6-125-09-00-302-E 「〇、×」で入力してください。
		注11に係る届出を行う病棟	6-125-10-00-302-E 「〇、×」で入力してください。
		注12に係る届出を行う病棟	6-125-11-00-302-E 「〇、×」で入力してください。
		注13に係る届出を行う病棟	6-125-12-00-302-E 「〇、×」で入力してください。
		届出病床のうち非稼働病床数	6-125-13-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
	A309 特殊疾患病棟入院料	1 特殊疾患病棟入院料 1	6-126-01-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		2 特殊疾患病棟入院料 2	6-126-02-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		届出病床のうち非稼働病床数	6-126-03-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
	A310 緩和ケア病棟入院料	1 緩和ケア病棟入院料 1	6-127-01-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		2 緩和ケア病棟入院料 2	6-127-02-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		届出病床のうち非稼働病床数	6-127-03-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
	A311 精神科救急急性期医療入院料		6-128-00-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		届出病床のうち非稼働病床数	6-128-01-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
	A311-2 精神科急性期治療病棟入院料	1 精神科急性期治療病棟入院料 1	6-129-01-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		2 精神科急性期治療病棟入院料 2	6-129-02-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		届出病床のうち非稼働病床数	6-129-03-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
	A311-3 精神科救急・合併症入院料		6-130-00-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		届出病床のうち非稼働病床数	6-130-01-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式3ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
A311-4 児童・思春期精神科入院医療管理料		6-131-00-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-131-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
A312 精神療養病棟入院料		6-132-00-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	重症者加算 1	6-132-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-132-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
A314 認知症治療病棟入院料	1 認知症治療病棟入院料 1	6-133-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	2 認知症治療病棟入院料 2	6-133-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-133-03-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
A315 精神科地域包括ケア病棟入院料		6-134-00-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-134-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
A317 特定一般病棟入院料	1 特定一般病棟入院料 1	6-135-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	2 特定一般病棟入院料 2	6-135-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	特定一般病棟入院料（地域包括ケア 1）	6-135-03-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	特定一般病棟入院料（地域包括ケア 2）	6-135-04-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	特定一般病棟入院料（地域包括ケア 3）	6-135-05-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	特定一般病棟入院料（地域包括ケア 4）	6-135-06-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-135-07-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
A318 地域移行機能強化病棟入院料		6-136-00-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	重症者加算 1	6-136-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-136-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
A319 特定機能病院リハビリテーション入院料		6-137-00-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	届出病床のうち非稼働病床数	6-137-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
A400 短期滞在手術等基本料	1 短期滞在手術等基本料 1	6-138-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
医療保険届出病床数、許可病床数		6-190-01-01-878-E	許可病床数の合計より医療保険届出病床数の方が大きくなっています。
非稼働病床数、医療保険届出病床数		6-190-02-01-878-E	届出医療保険病床数より非稼働病床数の方が大きくなっています。
A102 結核病棟入院基本料		6-190-03-01-871-E	「A102 結核病棟入院基本料」の項目のうち、複数の項目に「1」以上が入力されています。
A104 特定機能病院入院基本料: 2 結核病棟の場合		6-190-04-01-871-E	「A104 特定機能病院入院基本料: 2 結核病棟の場合」の項目のうち、複数の項目に「1」以上が入力されています。
A101 療養病棟入院基本料		6-190-05-01-871-E	「A101 療養病棟入院基本料」の項目のうち、複数の項目に「1」以上が入力されています。
A106 障害者施設等入院基本料		6-190-06-01-871-E	「A106 障害者施設等入院基本料」の項目のうち、複数の項目に「1」以上が入力されています。
A100 一般病棟入院基本料、 A105 専門病院入院基本料		6-190-07-01-873-E	「A100 一般病棟入院基本料」の項目に「1」以上がありながら「A105 専門病院入院基本料」の項目に「1」以上が入力されています。
A100 一般病棟入院基本料、 A104 特定機能病院入院基本料		6-190-08-01-873-E	「A100 一般病棟入院基本料」の項目に「1」以上がありながら「A104 特定機能病院入院基本料: 1 一般病棟の場合、2 結核病棟の場合、3 精神病棟の場合」の項目に「1」以上が入力されています。
A102 結核病棟入院基本料、 A104 特定機能病院入院基本料		6-190-09-01-873-E	「A102 結核病棟入院基本料」の項目に「1」以上がありながら「A104 特定機能病院入院基本料: 1 一般病棟の場合、2 結核病棟の場合」の項目に「1」以上が入力されています。
A103 精神病棟入院基本料、 A104 特定機能病院入院基本料		6-190-10-01-873-E	「A103 精神病棟入院基本料」の項目に「1」以上がありながら「A104 特定機能病院入院基本料: 1 一般病棟の場合、3 精神病棟の場合」の項目に「1」以上が入力されています。
A105 専門病院入院基本料、 A104 特定機能病院入院基本料		6-190-11-01-873-E	「A105 専門病院入院基本料」の項目に「1」以上がありながら「A104 特定機能病院入院基本料: 1 一般病棟の場合、2 結核病棟の場合、3 精神病棟の場合」の項目に「1」以上が入力されています。
A300 救命救急入院料		6-190-12-01-875-E	「A300 救命救急入院料: 早期離床・リハビリテーション加算、早期栄養介入管理加算、精神疾患診断治療初回加算（施設基準適合）（注 2 のイの加算）、精神疾患診断治療初回加算（返院時）（注 1 の加算）、救急体制充実加算 1、救急体制充実加算 2、救急体制充実加算 3、高度医療体制加算（注 4 の加算）、小児加算」に「〇」の入力があるにも関わらず、入院料にすべて「〇」が入力されています。
A301 特定集中治療室管理料		6-190-13-01-875-E	「A301 特定集中治療室管理料: 小児加算、早期離床・リハビリテーション加算、早期栄養介入管理加算、特定集中治療室遠隔支援加算」に「〇」の入力があるにも関わらず、入院料にすべて「〇」が入力されています。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式3ファイル チェックエラーコード

大項目		小項目	コード	エラー内容
	A301-2 ハイケアユニット入院医療管理料		6-190-14-01-875-E	「A301-2 ハイケアユニット入院医療管理料:早期離床・リハビリテーション加算、早期栄養介入管理加算」に「O」の入力があるにも関わらず、入院料にすべて「O」が入力されています。
	A301-3 脳卒中ケアユニット入院医療管理料		6-190-15-01-875-E	「A301-3 脳卒中ケアユニット入院医療管理料:早期離床・リハビリテーション加算、早期栄養介入管理加算」に「O」の入力があるにも関わらず、入院料にすべて「O」が入力されています。
	A301-4 小児特定集中治療室管理料		6-190-16-01-875-E	「A301-4 小児特定集中治療室管理料:早期離床・リハビリテーション加算、早期栄養介入管理加算」に「O」の入力があるにも関わらず、入院料にすべて「O」が入力されています。
	A303 総合周産期特定集中治療室管理料		6-190-17-01-875-E	「A303 総合周産期特定集中治療室管理料:成育連携支援加算」に「O」の入力があるにも関わらず、入院料にすべて「O」が入力されています。
	A307 小児入院医療管理料		6-190-18-01-875-E	「A307 小児入院医療管理料:ブレイルーム、保育士等加算（注2の加算）保育士1名の場合、ブレイルーム、保育士等加算（注2の加算）保育士2名以上の場合、無菌治療管理加算1、無菌治療管理加算2」に「O」の入力があるにも関わらず、入院料にすべて「O」若しくは「X」が入力されています。
	A308-3 地域包括ケア病棟入院料		6-190-19-01-875-E	「A308-3 地域包括ケア病棟入院料:注10に係る届出を行う病棟、注11に係る届出を行う病棟、注12に係る届出を行う病棟、注13に係る届出を行う病棟」に「O」の入力があるにも関わらず、入院料にすべて「O」が入力されています。
	A312 精神療養病棟入院料		6-190-20-01-875-E	「A312 精神療養病棟入院料:重症者加算1」に「O」の入力があるにも関わらず、入院料にすべて「O」が入力されています。
	A318 地域移行機能強化病棟入院料		6-190-21-01-875-E	「A318 地域移行機能強化病棟入院料:重症者加算1」に「O」の入力があるにも関わらず、入院料にすべて「O」が入力されています。
	A304 地域包括医療病棟入院料		6-190-22-01-875-E	「A304 地域包括医療病棟入院料:リハビリテーション・栄養・口腔連携加算」に「O」の入力があるにも関わらず、入院料にすべて「O」が入力されています。
様式3-2		[最終列]	6-200-80-01-415-E	不要なタブ入力があるため、削除してください。
		[不定列]	6-200-81-01-490-E	不要な改行入力(CRLF.CRLF)があるため、削除してください。
	A200 総合入院体制加算	1 総合入院体制加算1	6-201-01-00-302-E	「O、X」で入力してください。
		2 総合入院体制加算2	6-201-02-00-302-E	「O、X」で入力してください。
		3 総合入院体制加算3	6-201-03-00-302-E	「O、X」で入力してください。
	A200-2 急性期充実体制加算	1 急性期充実体制加算1	6-202-01-00-302-E	「O、X」で入力してください。
		2 急性期充実体制加算2	6-202-02-00-302-E	「O、X」で入力してください。
		小児・周産期・精神科充実体制加算	6-202-03-00-302-E	「O、X」で入力してください。
		精神科充実体制加算	6-202-04-00-302-E	「O、X」で入力してください。
	A204 地域医療支援病院入院診療加算		6-203-00-00-302-E	「O、X」で入力してください。
	A204-2 臨床研修病院入院診療加算	1 基幹型	6-204-01-00-302-E	「O、X」で入力してください。
		2 協力型	6-204-02-00-302-E	「O、X」で入力してください。
	A204-3 紹介受診重点医療機関入院診療加算		6-205-00-00-302-E	「O、X」で入力してください。
	A205 救急医療管理加算		6-206-00-00-302-E	「O、X」で入力してください。
	A205-2 超急性期脳卒中加算		6-207-00-00-302-E	「O、X」で入力してください。
	A205-3 妊産婦緊急搬送入院加算		6-208-00-00-302-E	「O、X」で入力してください。
	A206 在宅患者緊急入院診療加算	1 他の保険医療機関との連携により在宅療養支援診療所若しくは在宅療養支援病院の体制を確保している保険医療機関において、当該他の保険医療機関の求めに応じて行う場合又は在宅療養後方支援病院が他の保険医療機関の求めに応じて行う場合	6-209-01-00-302-E	「O、X」で入力してください。
	A207 診療録管理体制加算	1 診療録管理体制加算1	6-210-01-00-302-E	「O、X」で入力してください。
		2 診療録管理体制加算2	6-210-02-00-302-E	「O、X」で入力してください。
		3 診療録管理体制加算3	6-210-03-00-302-E	「O、X」で入力してください。
	A207-2 医師事務作業補助体制加算	1 医師事務作業補助体制加算1 - イ 15対1補助体制加算	6-211-01-01-302-E	「O、X」で入力してください。
		1 医師事務作業補助体制加算1 - ロ 20対1補助体制加算	6-211-01-02-302-E	「O、X」で入力してください。
		1 医師事務作業補助体制加算1 - ハ 25対1補助体制加算	6-211-01-03-302-E	「O、X」で入力してください。
		1 医師事務作業補助体制加算1 - ニ 30対1補助体制加算	6-211-01-04-302-E	「O、X」で入力してください。
		1 医師事務作業補助体制加算1 - ホ 40対1補助体制加算	6-211-01-05-302-E	「O、X」で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式3ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	1 医師事務作業補助体制加算1－へ 50対1補助体制加算	6-211-01-06-302-E	「〇、×」で入力してください。
	1 医師事務作業補助体制加算1－ト 75対1補助体制加算	6-211-01-07-302-E	「〇、×」で入力してください。
	1 医師事務作業補助体制加算1－チ 100対1補助体制加算	6-211-01-08-302-E	「〇、×」で入力してください。
	2 医師事務作業補助体制加算2－イ 15対1補助体制加算	6-211-02-01-302-E	「〇、×」で入力してください。
	2 医師事務作業補助体制加算2－ロ 20対1補助体制加算	6-211-02-02-302-E	「〇、×」で入力してください。
	2 医師事務作業補助体制加算2－ハ 25対1補助体制加算	6-211-02-03-302-E	「〇、×」で入力してください。
	2 医師事務作業補助体制加算2－ニ 30対1補助体制加算	6-211-02-04-302-E	「〇、×」で入力してください。
	2 医師事務作業補助体制加算2－ホ 40対1補助体制加算	6-211-02-05-302-E	「〇、×」で入力してください。
	2 医師事務作業補助体制加算2－ヘ 50対1補助体制加算	6-211-02-06-302-E	「〇、×」で入力してください。
	2 医師事務作業補助体制加算2－ト 75対1補助体制加算	6-211-02-07-302-E	「〇、×」で入力してください。
	2 医師事務作業補助体制加算2－チ 100対1補助体制加算	6-211-02-08-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A207-3 急性期看護補助体制加算		
	1 25対1急性期看護補助体制加算（看護補助者5割以上）	6-212-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	2 25対1急性期看護補助体制加算（看護補助者5割未満）	6-212-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	3 50対1急性期看護補助体制加算	6-212-03-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	4 75対1急性期看護補助体制加算	6-212-04-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	夜間30対1急性期看護補助体制加算	6-212-05-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	夜間50対1急性期看護補助体制加算	6-212-06-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	夜間100対1急性期看護補助体制加算	6-212-07-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	夜間看護体制加算	6-212-08-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	看護補助体制充実加算1	6-212-09-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	看護補助体制充実加算2	6-212-10-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A207-4 看護職員夜間配置加算		
	1 看護職員夜間12対1配置加算－イ 看護職員夜間12対1配置加算1	6-213-01-01-302-E	「〇、×」で入力してください。
	1 看護職員夜間12対1配置加算－ロ 看護職員夜間12対1配置加算2	6-213-01-02-302-E	「〇、×」で入力してください。
	2 看護職員夜間16対1配置加算－イ 看護職員夜間16対1配置加算1	6-213-02-01-302-E	「〇、×」で入力してください。
	2 看護職員夜間16対1配置加算－ロ 看護職員夜間16対1配置加算2	6-213-02-02-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A210 難病等特別入院診療加算	6-214-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A211 特殊疾患入院施設管理加算	6-215-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A213 看護配置加算	6-216-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A214 看護補助加算		
	1 看護補助加算1	6-217-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	2 看護補助加算2	6-217-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	3 看護補助加算3	6-217-03-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	夜間75対1看護補助加算	6-217-04-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	夜間看護体制加算	6-217-05-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	看護補助体制充実加算1	6-217-06-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	看護補助体制充実加算2	6-217-07-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A218-2 離島加算	6-218-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A219 療養環境加算	6-219-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A221 重症者等療養環境特別加算		
	1 個室の場合	6-220-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	2 2人部屋の場合	6-220-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A222 療養病棟療養環境加算		
	1 療養病棟療養環境加算1	6-221-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	2 療養病棟療養環境加算2	6-221-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A222-2 療養病棟療養環境改善加算		
	1 療養病棟療養環境改善加算1	6-222-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	2 療養病棟療養環境改善加算2	6-222-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A224 無菌治療室管理加算		
	1 無菌治療室管理加算1	6-223-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	2 無菌治療室管理加算2	6-223-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A225 放射線治療室管理加算		
	1 治療用放射性同位元素による治療の場合	6-224-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式3ファイル チェックエラーコード

大項目		小項目	コード	エラー内容
		2 密封小線源による治療の場合	6-224-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A226	重症皮膚潰瘍管理加算	6-225-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A226-2	緩和ケア診療加算	6-226-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		緩和ケア診療加算（特定地域）	6-226-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		個別栄養食事管理加算	6-226-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A226-4	小児緩和ケア診療加算	6-227-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		小児個別栄養食事管理加算	6-227-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A228	精神科応急入院施設管理加算	6-228-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A230	精神科棟入院時医学管理加算	6-229-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A230-2	精神科地域移行実施加算	6-230-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A230-3	精神科身体合併症管理加算	6-231-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A230-4	精神科リエゾンチーム加算	6-232-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A231-2	強度行動障害入院医療管理加算	6-233-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A231-3	依存症入院医療管理加算	6-234-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A231-4	摂食障害入院医療管理加算	6-235-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A232	がん診療連携拠点病院加算 - イ がん診療連携拠点病院	6-236-01-01-302-E	「〇、×」で入力してください。
		1 がん診療連携拠点病院加算 - ロ 地域がん診療病院	6-236-01-02-302-E	「〇、×」で入力してください。
		2 小児がん拠点病院加算	6-236-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		がんゲノム拠点病院加算	6-236-03-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A233	リハビリテーション・栄養・口腔連携体制加算	6-237-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A233-2	栄養サポートチーム加算	6-238-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		栄養サポートチーム加算（特定地域）	6-238-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A234	医療安全対策加算	6-239-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		医療安全対策地域連携加算 1	6-239-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		2 医療安全対策加算 2	6-239-03-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		医療安全対策地域連携加算 2	6-239-04-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A234-2	1 感染対策向上加算 1	6-240-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		指導強化加算	6-240-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		2 感染対策向上加算 2	6-240-03-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		3 感染対策向上加算 3	6-240-04-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		連携強化加算	6-240-05-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		サーベイランス強化加算	6-240-06-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		抗菌薬適正使用体制加算	6-240-07-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A234-3	患者サポート体制充実加算	6-241-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A234-4	重症患者初期支援充実加算	6-242-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A234-5	報告書管理体制加算	6-243-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A236	褥瘡ハイリスク患者ケア加算	6-244-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		褥瘡ハイリスク患者ケア加算（特定地域）	6-244-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A236-2	ハイリスク妊娠管理加算	6-245-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A237	ハイリスク分娩等管理加算	6-246-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		2 地域連携分娩管理加算	6-246-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A238-6	精神科救急搬送患者地域連携紹介加算	6-247-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A238-7	精神科救急搬送患者地域連携受入加算	6-248-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A242	呼吸ケアチーム加算	6-249-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A242-2	術後疼痛管理チーム加算	6-250-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A243	1 後発医薬品使用体制加算 1	6-251-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		2 後発医薬品使用体制加算 2	6-251-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		3 後発医薬品使用体制加算 3	6-251-03-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A243-2	バイオ後続品使用体制加算	6-252-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A244	1 病棟薬剤業務実施加算 1	6-253-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		薬剤業務向上加算	6-253-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		2 病棟薬剤業務実施加算 2	6-253-03-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A245	1 データ提出加算 1 及び 3 - イ 許可病床数が200床以上の病院の場合	6-254-01-01-302-E	「〇、×」で入力してください。
		1 データ提出加算 1 及び 3 - ロ 許可病床数が200床未満の病院の場合	6-254-01-02-302-E	「〇、×」で入力してください。
		2 データ提出加算 2 及び 4 - イ 許可病床数が200床以上の病院の場合	6-254-02-01-302-E	「〇、×」で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式3ファイル チェックエラーコード

大項目		小項目	コード	エラー内容
		2 データ提出加算2及び4 - □ 許可病床数が200床未満の病院の場合	6-254-02-02-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A246 入退院支援加算	1 入退院支援加算1 - イ 一般病棟入院基本料等の場合	6-255-01-01-302-E	「〇、×」で入力してください。
		1 入退院支援加算1 - □ 療養病棟入院基本料等の場合	6-255-01-02-302-E	「〇、×」で入力してください。
		2 入退院支援加算2 - イ 一般病棟入院基本料等の場合	6-255-02-01-302-E	「〇、×」で入力してください。
		2 入退院支援加算2 - □ 療養病棟入院基本料等の場合	6-255-02-02-302-E	「〇、×」で入力してください。
		3 入退院支援加算3	6-255-03-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		地域連携診療計画加算	6-255-04-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		入退院支援加算（特定地域）	6-255-05-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		入院時支援加算1又は2	6-255-06-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		総合機能評価加算	6-255-07-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		入院事前調整加算	6-255-08-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		A246-2 精神科入退院支援加算		6-256-00-00-302-E
	A246-3 医療的ケア児（者）入院前支援加算		6-257-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		注2の加算	6-257-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A247 認知症ケア加算	1 認知症ケア加算1	6-258-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		2 認知症ケア加算2	6-258-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		3 認知症ケア加算3	6-258-03-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A247-2 セン妄ハイルスク患者ケア加算		6-259-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A248 精神疾患診療体制加算		6-260-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A249 精神科急性期医師配置加算	1 精神科急性期医師配置加算1	6-261-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		2 精神科急性期医師配置加算2 - イ 精神病棟入院基本料等の場合	6-261-02-01-302-E	「〇、×」で入力してください。
		2 精神科急性期医師配置加算2 - □ 精神科急性期治療病棟入院料の場合	6-261-02-02-302-E	「〇、×」で入力してください。
		3 精神科急性期医師配置加算3	6-261-03-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A251 排尿自立支援加算		6-262-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A252 地域医療体制確保加算		6-263-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	A253 協力対象施設入所者入院加算		6-264-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	D026 検体検査管理加算	イ 検体検査管理加算（Ⅰ）	6-265-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		ロ 検体検査管理加算（Ⅱ）	6-265-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		ハ 検体検査管理加算（Ⅲ）	6-265-03-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		ニ 検体検査管理加算（Ⅳ）	6-265-04-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		国際標準検査管理加算	6-265-05-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	O000 看護職員処遇改善評価料		6-266-00-00-302-E	「0～165」の値で入力してください。
	O102 入院ベースアップ評価料		6-267-00-00-302-E	「0～165」の値で入力してください。
	A200 総合入院体制加算、A200-2 急性期充実体制加算		6-290-01-01-872-E	「A200 総合入院体制加算、A200-2 急性期充実体制加算」の項目のうち、複数の項目に「〇」が入力されています。
	A204-2 臨床研修病院入院診療加算		6-290-02-01-872-E	「A204-2 臨床研修病院入院診療加算」の項目のうち、複数の項目に「〇」が入力されています。
	A207 診療録管理体制加算		6-290-03-01-872-E	「A207 診療録管理体制加算」の項目のうち、複数の項目に「〇」が入力されています。
	D026 検体検査管理加算		6-290-04-01-872-E	「D026 検体検査管理加算」の項目のうち、複数の項目に「〇」が入力されています。
	A234 医療安全対策加算		6-290-05-01-872-E	「A234 医療安全対策加算」の項目のうち、複数の項目に「〇」が入力されています。
	A234-2 感染対策向上加算		6-290-06-01-872-E	「A234-2 感染対策向上加算」の項目のうち、複数の項目に「〇」が入力されています。
	A236 褥瘡ハイルスク患者ケア加算		6-290-07-01-872-E	「A236 褥瘡ハイルスク患者ケア加算」の項目のうち、複数の項目に「〇」が入力されています。
	A243 後発医薬品使用体制加算		6-290-08-01-872-E	「A243 後発医薬品使用体制加算」の項目のうち、複数の項目に「〇」が入力されています。
	A245 データ提出加算		6-290-09-01-872-E	「A245 データ提出加算」の項目のうち、複数の項目に「〇」が入力されています。
	A226-2 緩和ケア診療加算		6-290-10-01-872-E	「A226-2 緩和ケア診療加算」の項目のうち、複数の項目に「〇」が入力されています。
	A233-2 栄養サポートチーム加算		6-290-11-01-872-E	「A233-2 栄養サポートチーム加算」の項目のうち、複数の項目に「〇」が入力されています。
	A238-6 精神科救急搬送患者地域連携紹介加算、A238-7 精神科救急搬送患者地域連携受入加算		6-290-12-01-872-E	「A238-6 精神科救急搬送患者地域連携紹介加算、A238-7 精神科救急搬送患者地域連携受入加算」の項目のうち、複数の項目に「〇」が入力されています。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式3ファイル チェックエラーコード

大項目		小項目	コード	エラー内容
	A207-2 医師事務作業補助体制加算:1 医師事務作業補助体制加算1、A207-2 医師事務作業補助体制加算:2 医師事務作業補助体制加算2		6-290-13-01-874-E	「A207-2 医師事務作業補助体制加算:1 医師事務作業補助体制加算1」の項目に「〇」がありながら「A207-2 医師事務作業補助体制加算:2 医師事務作業補助体制加算2」の項目に「〇」が入力されています。
	A246 入退院支援加算:1 入退院支援加算1、A246 入退院支援加算:2 入退院支援加算2		6-290-14-01-874-E	「A246 入退院支援加算:1 入退院支援加算1」の項目に「〇」がありながら「A246 入退院支援加算:2 入退院支援加算2」の項目に「〇」が入力されています。
様式3-3		[最終列]	6-300-81-01-415-E	不要なタブ入力があるため、削除してください。
		[不定列]	6-300-82-01-490-E	不要な改行入力(CR,LF,CR,LF)があるため、削除してください。
	届出：A100 一般病棟入院基本料	1 急性期一般入院基本料、 2 地域一般入院基本料（イ地域一般入院料1に限る。）	6-301-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出：A102 結核病棟入院基本料	1 7対1入院基本料	6-302-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出：A104 特定機能病院入院基本料	1 一般病棟の場合	6-303-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		注5 看護必要度加算	6-303-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		2 結核病棟の場合（イ7対1入院基本料に限る。）	6-303-03-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出：A105 専門病院入院基本料	1 7対1入院基本料、2 10対1入院基本料	6-304-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		注3 看護必要度加算	6-304-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		注4 一般病棟看護必要度評価加算	6-304-03-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出：A301-3 脳卒中ケアユニット入院医療管理料		6-305-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出：A304 地域包括医療病棟入院料		6-306-00-01-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出：A308-3 地域包括ケア病棟入院料	1 地域包括ケア病棟入院料1	6-307-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		2 地域包括ケア入院医療管理料1	6-307-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		3 地域包括ケア病棟入院料2	6-307-03-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		4 地域包括ケア入院医療管理料2	6-307-04-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		5 地域包括ケア病棟入院料3	6-307-05-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		6 地域包括ケア入院医療管理料3	6-307-06-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		7 地域包括ケア病棟入院料4	6-307-07-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		8 地域包括ケア入院医療管理料4	6-307-08-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出：A317 特定一般病棟入院料	注5 一般病棟看護必要度評価加算	6-308-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		注7 特定一般病棟入院料（地域包括ケア1）	6-308-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		注7 特定一般病棟入院料（地域包括ケア2）	6-308-03-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		注7 特定一般病棟入院料（地域包括ケア3）	6-308-04-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		注7 特定一般病棟入院料（地域包括ケア4）	6-308-05-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出：A200 総合入院体制加算		6-309-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出：A207-3 急性期看護補助体制加算(急性期一般入院料6、特定機能病院一般病棟10対1入院基本料、専門病院10対1入院基本料を届出ている病棟に限る。)		6-310-00-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出：A207-4 看護職員夜間配置加算	1 イ 看護職員夜間12対1配置加算1、1ロ 看護職員夜間12対1配置加算2、2イ 看護職員夜間16対1配置加算1(急性期一般入院料6、特定機能病院一般病棟10対1入院基本料、専門病院10対1入院基本料を届出ている病棟に限る。)	6-311-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出：A214 看護補助加算	1 看護補助加算1(地域一般入院料1、地域一般入院料2、専門病院13対1入院基本料を届出ている病棟に限る。)	6-312-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		1 看護補助加算1(結核病棟入院基本料の13対1入院基本料、特定機能病院結核病棟13対1入院基本料を届出ている病棟に限る。)	6-312-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出：A300 救命救急入院料	1 救命救急入院料1	6-313-01-01-302-E	「〇、×」で入力してください。
		2 救命救急入院料2	6-313-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		3 救命救急入院料3	6-313-03-01-302-E	「〇、×」で入力してください。
		4 救命救急入院料4	6-313-04-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		重症患者対応体制強化加算（「特殊な治療法等」に該当する患者割合:6か月）	6-313-05-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出：A301 特定集中治療室管理料	1 特定集中治療室管理料1	6-314-01-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		2 特定集中治療室管理料2	6-314-02-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		3 特定集中治療室管理料3	6-314-03-00-302-E	「〇、×」で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式3ファイル チェックエラーコード

大項目		小項目	コード	エラー内容
		4 特定集中治療室管理料4	6-314-04-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		5 特定集中治療室管理料5	6-314-05-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		6 特定集中治療室管理料6	6-314-06-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
		重症患者対応体制強化加算（「特殊な治療法等」に該当する患者割合:6か月）	6-314-07-00-302-E	「〇、×」で入力してください。
	届出：A301-2 ハイケアユニット入院医療管理料	1 ハイケアユニット入院医療管理料1	6-315-01-01-302-E	「〇、×」で入力してください。
		2 ハイケアユニット入院医療管理料2	6-315-02-01-302-E	「〇、×」で入力してください。
	評価票：A100 一般病棟入院基本料	1 急性期一般入院基本料、2 地域一般入院基本料（イ地域一般入院料1に限る。）	6-316-01-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
	評価票：A102 結核病棟入院基本料	1 7対1入院基本料	6-317-01-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
	評価票：A104 特定機能病院入院基本料	1 一般病棟の場合	6-318-01-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
		注5 看護必要度加算	6-318-02-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
		2 結核病棟の場合（イ 7対1入院基本料に限る。）	6-318-03-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
	評価票：A105 専門病院入院基本料	1 7対1入院基本料、2 10対1入院基本料	6-319-01-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
		注3 看護必要度加算	6-319-02-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
		注4 一般病棟看護必要度評価加算	6-319-03-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
	評価票：A301-3 脳卒中ケアユニット入院医療管理料		6-320-00-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
	評価票：A304 地域包括医療病棟入院料		6-321-00-01-302-E	「×、1、2」で入力してください。
	評価票：A308-3 地域包括ケア病棟入院料	1 地域包括ケア病棟入院料1	6-322-01-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
		2 地域包括ケア入院医療管理料1	6-322-02-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
		3 地域包括ケア病棟入院料2	6-322-03-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
		4 地域包括ケア入院医療管理料2	6-322-04-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
		5 地域包括ケア病棟入院料3	6-322-05-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
		6 地域包括ケア入院医療管理料3	6-322-06-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
		7 地域包括ケア病棟入院料4	6-322-07-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
		8 地域包括ケア入院医療管理料4	6-322-08-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
	評価票：A317 特定一般病棟入院料	注5 一般病棟看護必要度評価加算	6-323-01-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
		注7 特定一般病棟入院料（地域包括ケア1）	6-323-02-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
		注7 特定一般病棟入院料（地域包括ケア2）	6-323-03-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
		注7 特定一般病棟入院料（地域包括ケア3）	6-323-04-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
		注7 特定一般病棟入院料（地域包括ケア4）	6-323-05-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
	評価票：A200 総合入院体制加算		6-324-00-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
	評価票：A207-3 急性期看護補助体制加算（急性期一般入院料6、特定機能病院一般病棟10対1入院基本料、専門病院10対1入院基本料を届出ている病棟に限る。）		6-325-00-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
	評価票：A207-4 看護職員夜間配置加算	1 イ 看護職員夜間12対1配置加算1、1 ロ 看護職員夜間12対1配置加算2、2 イ 看護職員夜間16対1配置加算1（急性期一般入院料6、特定機能病院一般病棟10対1入院基本料、専門病院10対1入院基本料を届出ている病棟に限る。）	6-326-01-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
	評価票：A214 看護補助加算	1 看護補助加算1（地域一般入院料1、地域一般入院料2、専門病院13対1入院基本料を届出ている病棟に限る。）	6-327-01-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
		1 看護補助加算1（結核病棟入院基本料の13対1入院基本料、特定機能病院結核病棟13対1入院基本料を届出ている病棟に限る。）	6-327-02-00-302-E	「×、1、2」で入力してください。
	評価票：A300 救命救急入院料	1 救命救急入院料1	6-328-01-01-302-E	「×、1、2」で入力してください。
		2 救命救急入院料2	6-328-02-00-302-E	「×、2」で入力してください。
		3 救命救急入院料3	6-328-03-01-302-E	「×、1、2」で入力してください。
		4 救命救急入院料4	6-328-04-00-302-E	「×、2」で入力してください。
		重症患者対応体制強化加算（「特殊な治療法等」に該当する患者割合:6か月）	6-328-05-00-302-E	「×、2」で入力してください。
	評価票：A301 特定集中治療室管理料	1 特定集中治療室管理料1	6-329-01-00-302-E	「×、2」で入力してください。
		2 特定集中治療室管理料2	6-329-02-00-302-E	「×、2」で入力してください。
		3 特定集中治療室管理料3	6-329-03-00-302-E	「×、2」で入力してください。
		4 特定集中治療室管理料4	6-329-04-00-302-E	「×、2」で入力してください。
		5 特定集中治療室管理料5	6-329-05-00-302-E	「×、2」で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式3ファイル チェックエラーコード

大項目		小項目	コード	エラー内容
		6 特定集中治療室管理料6	6-329-06-00-302-E	「×、2」で入力してください。
		重症患者対応体制強化加算（「特殊な治療法等」に該当する患者割合6か月）	6-329-07-00-302-E	「×、2」で入力してください。
	評価票：A301-2 ハイケアユニット入院医療管理料	1 ハイケアユニット入院医療管理料1	6-330-01-01-302-E	「×、1、2」で入力してください。
		2 ハイケアユニット入院医療管理料2	6-330-02-01-302-E	「×、1、2」で入力してください。
	入院患者延べ数：A100 一般病棟入院基本料	基準 1 急性期一般入院基本料、2 地域一般入院基本料（イ地域一般入院料1に限る。）	6-331-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準① 1 急性期一般入院基本料、2 地域一般入院基本料（イ地域一般入院料1に限る。）	6-331-01-01-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準② 1 急性期一般入院基本料、2 地域一般入院基本料（イ地域一般入院料1に限る。）	6-331-01-02-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	入院患者延べ数：A102 結核病棟入院基本料	基準 1 7対1入院基本料	6-332-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	入院患者延べ数：A104 特定機能病院入院基本料	基準 1 一般病棟の場合	6-333-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準① 1 一般病棟の場合	6-333-01-01-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準② 1 一般病棟の場合	6-333-01-02-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準 注5 看護必要度加算	6-333-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準 2 結核病棟の場合（イ 7対1入院基本料に限る。）	6-333-03-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準 1 7対1入院基本料、2 10対1入院基本料	6-334-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	入院患者延べ数：A105 専門病院入院基本料	基準① 1 7対1入院基本料、2 10対1入院基本料	6-334-01-01-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準② 1 7対1入院基本料、2 10対1入院基本料	6-334-01-02-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準 注3 看護必要度加算	6-334-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準 注4 一般病棟看護必要度評価加算	6-334-03-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準	6-335-00-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	入院患者延べ数：A304 地域包括医療病棟入院料	基準	6-336-00-01-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準①	6-336-00-02-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	入院患者延べ数：A308-3 地域包括ケア病棟入院料	基準 1 地域包括ケア病棟入院料1	6-337-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準 2 地域包括ケア入院医療管理料1	6-337-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準 3 地域包括ケア病棟入院料2	6-337-03-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準 4 地域包括ケア入院医療管理料2	6-337-04-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準 5 地域包括ケア病棟入院料3	6-337-05-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準 6 地域包括ケア入院医療管理料3	6-337-06-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準 7 地域包括ケア病棟入院料4	6-337-07-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準 8 地域包括ケア入院医療管理料4	6-337-08-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	入院患者延べ数：A317 特定一般病棟入院料	基準 注5 一般病棟看護必要度評価加算	6-338-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準 注7 特定一般病棟入院料（地域包括ケア1）	6-338-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準 注7 特定一般病棟入院料（地域包括ケア2）	6-338-03-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準 注7 特定一般病棟入院料（地域包括ケア3）	6-338-04-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準 注7 特定一般病棟入院料（地域包括ケア4）	6-338-05-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	入院患者延べ数：A200 総合入院体制加算	基準	6-339-00-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	入院患者延べ数：A207-3 急性期看護補助体制加算（急性期一般入院料6、特定機能病院一般病棟10対1入院基本料、専門病院10対1入院基本料を届出ている病棟に限る。）	基準	6-340-00-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	入院患者延べ数：A207-4 看護職員夜間配置加算	基準 1 イ 看護職員夜間12対1配置加算1、1 ロ 看護職員夜間12対1配置加算2、2 イ 看護職員夜間16対1配置加算1（急性期一般入院料6、特定機能病院一般病棟10対1入院基本料、専門病院10対1入院基本料を届出ている病棟に限る。）	6-341-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	入院患者延べ数：A214 看護補助加算	基準 1 看護補助加算1（地域一般入院料1、地域一般入院料2、専門病院13対1入院基本料を届出ている病棟に限る。）	6-342-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式3ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
		基準 1 看護補助加算1（結核病棟入院基本料の13対1入院基本料、特定機能病院結核病棟13対1入院基本料を届出ている病棟に限る。）	6-342-02-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
	入院患者延べ数：A300 救命救急入院料	基準① 1 救命救急入院料1	6-343-01-01-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準② 1 救命救急入院料1	6-343-01-02-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準 2 救命救急入院料2	6-343-02-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準① 3 救命救急入院料3	6-343-03-01-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準② 3 救命救急入院料3	6-343-03-02-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準 4 救命救急入院料4	6-343-04-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準 重症患者対応体制強化加算（「特殊な治療法等」に該当する患者割合:6か月）	6-343-05-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準 1 特定集中治療室管理料1	6-344-01-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
	入院患者延べ数：A301 特定集中治療室管理料	基準 2 特定集中治療室管理料2	6-344-02-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準 3 特定集中治療室管理料3	6-344-03-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準 4 特定集中治療室管理料4	6-344-04-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準 5 特定集中治療室管理料5	6-344-05-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準 6 特定集中治療室管理料6	6-344-06-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準 重症患者対応体制強化加算（「特殊な治療法等」に該当する患者割合:6か月）	6-344-07-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準① 1 ハイケアユニット入院医療管理料1	6-345-01-01-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
	入院患者延べ数：A301-2 ハイケアユニット入院医療管理料	基準② 1 ハイケアユニット入院医療管理料1	6-345-01-02-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準① 2 ハイケアユニット入院医療管理料2	6-345-02-01-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準② 2 ハイケアユニット入院医療管理料2	6-345-02-02-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準 1 急性期一般入院基本料、2 地域一般入院基本料（イ地域一般入院料1に限る。）	6-346-01-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
	基準を満たす患者の延べ数：A100 一般病棟入院基本料	基準① 1 急性期一般入院基本料、2 地域一般入院基本料（イ地域一般入院料1に限る。）	6-346-01-01-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準② 1 急性期一般入院基本料、2 地域一般入院基本料（イ地域一般入院料1に限る。）	6-346-01-02-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準 1 7対1入院基本料	6-347-01-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
	基準を満たす患者の延べ数：A102 結核病棟入院基本料	基準 1 一般病棟の場合	6-348-01-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
	基準を満たす患者の延べ数：A104 特定機能病院入院基本料	基準① 1 一般病棟の場合	6-348-01-01-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準② 1 一般病棟の場合	6-348-01-02-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準 注5 看護必要度加算	6-348-02-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準 2 結核病棟の場合（イ 7対1入院基本料に限る。）	6-348-03-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準 1 7対1入院基本料、2 10対1入院基本料	6-349-01-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準① 1 7対1入院基本料、2 10対1入院基本料	6-349-01-01-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
	基準を満たす患者の延べ数：A105 専門病院入院基本料	基準② 1 7対1入院基本料、2 10対1入院基本料	6-349-01-02-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準 注3 看護必要度加算	6-349-02-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準 注4 一般病棟看護必要度評価加算	6-349-03-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準 1 脳卒中ケアユニット入院医療管理料	6-350-00-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準① 1 地域包括医療病棟入院料	6-351-00-01-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
	基準を満たす患者の延べ数：A304 地域包括医療病棟入院料	基準② 1 地域包括ケア病棟入院料	6-351-00-02-302-E 適正範囲の数値で入力してください。
		基準 1 地域包括ケア病棟入院料	6-352-01-00-302-E 適正範囲の数値で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式3ファイル チェックエラーコード

大項目	小項目		コード	エラー内容	
	基準	2 地域包括ケア入院医療管理料 1	6-352-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。	
		3 地域包括ケア病棟入院料 2	6-352-03-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。	
		4 地域包括ケア入院医療管理料 2	6-352-04-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。	
		5 地域包括ケア病棟入院料 3	6-352-05-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。	
		6 地域包括ケア入院医療管理料 3	6-352-06-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。	
		7 地域包括ケア病棟入院料 4	6-352-07-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。	
		8 地域包括ケア入院医療管理料 4	6-352-08-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。	
	基準を満たす患者の延べ数：A317 特定一般病棟入院料	基準	注 5 一般病棟看護必要度評価加算	6-353-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準	注 7 特定一般病棟入院料（地域包括ケア 1）	6-353-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準	注 7 特定一般病棟入院料（地域包括ケア 2）	6-353-03-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準	注 7 特定一般病棟入院料（地域包括ケア 3）	6-353-04-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準	注 7 特定一般病棟入院料（地域包括ケア 4）	6-353-05-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	基準を満たす患者の延べ数：A200 総合入院体制加算	基準		6-354-00-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	基準を満たす患者の延べ数：A207-3 急性期看護補助体制加算（急性期一般入院料 6、特定機能病院一般病棟 10 対 1 入院基本料、専門病院 10 対 1 入院基本料を届出ている病棟に限る。）	基準		6-355-00-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	基準を満たす患者の延べ数：A207-4 看護職員夜間配置加算	基準	1 イ 看護職員夜間 12 対 1 配置加算 1、1 ロ 看護職員夜間 12 対 1 配置加算 2、2 イ 看護職員夜間 16 対 1 配置加算 1（急性期一般入院料 6、特定機能病院一般病棟 10 対 1 入院基本料、専門病院 10 対 1 入院基本料を届出ている病棟に限る。）	6-356-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	基準を満たす患者の延べ数：A214 看護補助加算	基準	1 看護補助加算 1（地域一般入院料 1、地域一般入院料 2、専門病院 13 対 1 入院基本料を届出ている病棟に限る。）	6-357-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準	1 看護補助加算 1（結核病棟入院基本料の 13 対 1 入院基本料、特定機能病院結核病棟 13 対 1 入院基本料を届出ている病棟に限る。）	6-357-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	基準を満たす患者の延べ数：A300 救命救急入院料	基準①	1 救命救急入院料 1	6-358-01-01-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準②	1 救命救急入院料 1	6-358-01-02-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準	2 救命救急入院料 2	6-358-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準①	3 救命救急入院料 3	6-358-03-01-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準②	3 救命救急入院料 3	6-358-03-02-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準	4 救命救急入院料 4	6-358-04-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準	重症患者対応体制強化加算（「特殊な治療法等」に該当する患者割合 6 か月）	6-358-05-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	基準を満たす患者の延べ数：A301 特定集中治療室管理料	基準	1 特定集中治療室管理料 1	6-359-01-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準	2 特定集中治療室管理料 2	6-359-02-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準	3 特定集中治療室管理料 3	6-359-03-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準	4 特定集中治療室管理料 4	6-359-04-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準	5 特定集中治療室管理料 5	6-359-05-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準	6 特定集中治療室管理料 6	6-359-06-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準	重症患者対応体制強化加算（「特殊な治療法等」に該当する患者割合 6 か月）	6-359-07-00-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
	基準を満たす患者の延べ数：A301-2 ハイケアユニット入院医療管理料	基準①	1 ハイケアユニット入院医療管理料 1	6-360-01-01-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準②	1 ハイケアユニット入院医療管理料 1	6-360-01-02-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準①	2 ハイケアユニット入院医療管理料 2	6-360-02-01-302-E	適正範囲の数値で入力してください。
		基準②	2 ハイケアユニット入院医療管理料 2	6-360-02-02-302-E	適正範囲の数値で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式3ファイル チェックエラーコード

大項目		小項目	コード	エラー内容
	届出、入院患者延べ数、基準を満たす患者の延べ数		6-390-01-01-876-E	届出が「×」にも関わらず、延患者数が基準患者数が「0」より大きい数字が入力されています。
	入院患者延べ数、基準を満たす患者の延べ数		6-390-02-01-879-E	基準患者数に延患者数より大きい数字が入力されています。
	届出、評価票		6-390-03-01-877-E	届出が「×」にも関わらず、評価票が「×」以外の文字が入力されています。
	届出、評価票		6-390-05-01-877-E	届出が「0」にも関わらず、評価票が「1」、「2」以外の文字が入力されています。
	A100 一般病棟入院基本料	入院患者延べ数 基準、基準①、基準②	6-390-06-01-869-E	基準①②に入力する場合、基準は0としてください。または、基準に入力する場合、基準①②は0としてください。
	A104 特定機能病院入院基本料 1 一般病棟の場合	入院患者延べ数 基準、基準①、基準②	6-390-07-01-869-E	基準①②に入力する場合、基準は0としてください。または、基準に入力する場合、基準①②は0としてください。
	A105 専門病院入院基本料 1 7 対 1 入院基本料、 2 10 対 1 入院基本料	入院患者延べ数 基準、基準①、基準②	6-390-08-01-869-E	基準①②に入力する場合、基準は0としてください。または、基準に入力する場合、基準①②は0としてください。
	A100 一般病棟入院基本料	入院患者延べ数 基準①、基準②	6-390-09-01-868-E	基準①、基準②を適切に入力してください。
	A104 特定機能病院入院基本料 1 一般病棟の場合	入院患者延べ数 基準①、基準②	6-390-10-01-868-E	基準①、基準②を適切に入力してください。
	A105 専門病院入院基本料 1 7 対 1 入院基本料、 2 10 対 1 入院基本料	入院患者延べ数 基準①、基準②	6-390-11-01-868-E	基準①、基準②を適切に入力してください。
	A300 救命救急入院料 1 救命救急入院料 1	入院患者延べ数 基準①、基準②	6-390-12-01-868-E	基準①、基準②を適切に入力してください。
	A300 救命救急入院料 3 救命救急入院料 3	入院患者延べ数 基準①、基準②	6-390-13-01-868-E	基準①、基準②を適切に入力してください。
	A304 地域包括医療病棟入院料	入院患者延べ数 基準①、基準②	6-390-14-01-868-E	基準①、基準②を適切に入力してください。
	A301-2 ハイケアユニット入院医療管理料 1 ハイケアユニット入院医療管理料 1	入院患者延べ数 基準①、基準②	6-390-15-01-868-E	基準①、基準②を適切に入力してください。
	A301-2 ハイケアユニット入院医療管理料 2 ハイケアユニット入院医療管理料 2	入院患者延べ数 基準①、基準②	6-390-16-01-868-E	基準①、基準②を適切に入力してください。
	A100 一般病棟入院基本料	基準を満たす患者の延べ数 基準、基準①、基準②	6-390-17-01-869-E	基準①②に入力する場合、基準は0としてください。または、基準に入力する場合、基準①②は0としてください。
	A104 特定機能病院入院基本料 1 一般病棟の場合	基準を満たす患者の延べ数 基準、基準①、基準②	6-390-18-01-869-E	基準①②に入力する場合、基準は0としてください。または、基準に入力する場合、基準①②は0としてください。
	A105 専門病院入院基本料 1 7 対 1 入院基本料、 2 10 対 1 入院基本料	基準を満たす患者の延べ数 基準、基準①、基準②	6-390-19-01-869-E	基準①②に入力する場合、基準は0としてください。または、基準に入力する場合、基準①②は0としてください。
	A100 一般病棟入院基本料	基準を満たす患者の延べ数 基準①、基準②	6-390-20-01-868-E	基準①、基準②を適切に入力してください。
	A104 特定機能病院入院基本料 1 一般病棟の場合	基準を満たす患者の延べ数 基準①、基準②	6-390-21-01-868-E	基準①、基準②を適切に入力してください。
	A105 専門病院入院基本料 1 7 対 1 入院基本料、 2 10 対 1 入院基本料	基準を満たす患者の延べ数 基準①、基準②	6-390-22-01-868-E	基準①、基準②を適切に入力してください。
	A300 救命救急入院料 1 救命救急入院料 1	基準を満たす患者の延べ数 基準①、基準②	6-390-23-01-868-E	基準①、基準②を適切に入力してください。
	A300 救命救急入院料 3 救命救急入院料 3	基準を満たす患者の延べ数 基準①、基準②	6-390-24-01-868-E	基準①、基準②を適切に入力してください。
	A304 地域包括医療病棟入院料	基準を満たす患者の延べ数 基準①、基準②	6-390-25-01-868-E	基準①、基準②を適切に入力してください。
	A301-2 ハイケアユニット入院医療管理料 1 ハイケアユニット入院医療管理料 1	基準を満たす患者の延べ数 基準①、基準②	6-390-26-01-868-E	基準①、基準②を適切に入力してください。
	A301-2 ハイケアユニット入院医療管理料 2 ハイケアユニット入院医療管理料 2	基準を満たす患者の延べ数 基準①、基準②	6-390-27-01-868-E	基準①、基準②を適切に入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■様式3ファイル チェックエラーコード

大項目		小項目	コード	エラー内容
様式3-4		届出入院料_区分コード	6-400-04-01-496-E	有効な届出入院料のコードを入力してください。
		病床機能報告_病棟コード	6-400-07-01-400-E	必須のため入力してください。
			6-400-07-02-402-E	半角数字5桁のコードで入力してください。
			6-400-07-03-476-E	先頭1桁が「1,2,3,4,5,6,9」の5桁のコードで入力してください。
			6-400-07-04-414-E	「9」から始まるコードの場合は、「99999」で入力してください。
			6-400-07-05-415-E	不要なタブ入力があるため、削除してください。
		EFn_病棟コード	6-400-08-01-400-E	必須のため入力してください。
			6-400-08-02-474-E	半角10桁以下のコードで入力してください。
			6-400-08-03-415-E	不要なタブ入力があるため、削除してください。
		H_病棟コード	6-400-09-01-400-E	必須のため入力してください。
			6-400-09-02-474-E	半角10桁以下のコードで入力してください。
			6-400-09-03-415-E	不要なタブ入力があるため、削除してください。
		届出病床数	6-400-10-01-400-E	必須のため入力してください。
			6-400-10-02-402-E	「1～255」で入力してください。
		[最終列]	6-400-81-01-415-E	不要なタブ入力があるため、削除してください。
		[不定列]	6-400-82-01-490-E	不要な改行入力(CR,Lf,CRLF)があるため、削除してください。
	レコード重複		6-490-01-01-780-E	「届出入院料、病床機能報告の病棟コード、入院E Fファイルの病棟コード、Hファイルの病棟コード」で重複があるレコードがあるため重複分は削除してください。
様式3-M		転倒・転落の発生件数	6-900-01-01-402-E	「0」または適正範囲の数値で入力してください。
			6-900-01-02-415-E	不要なタブ入力があるため、削除してください。
		転倒・転落の発生件数（インシデント影響度分類レベル3b以上）	6-900-02-01-402-E	「0」または適正範囲の数値で入力してください。
			6-900-02-02-415-E	不要なタブ入力があるため、削除してください。
		入院患者延べ数	6-900-03-01-402-E	「0」または適正範囲の数値で入力してください。
			6-900-03-02-415-E	不要なタブ入力があるため、削除してください。
		褥瘡の発生患者数	6-900-04-01-402-E	「0」または適正範囲の数値で入力してください。
			6-900-04-02-415-E	不要なタブ入力があるため、削除してください。
		入院患者延べ数（除外条件に該当する患者を除く）	6-900-05-01-402-E	「0」または適正範囲の数値で入力してください。
			6-900-05-02-415-E	不要なタブ入力があるため、削除してください。
		[最終列]	6-900-80-01-415-E	不要なタブ入力があるため、削除してください。
		[不定列]	6-900-81-01-490-E	不要な改行入力(CR,Lf,CRLF)があるため、削除してください。
		調査年月、転倒・転落の発生件数	6-990-01-01-786-W	【アテンション】機能評価係数Ⅱの評価対象の項目です。
		調査年月、転倒・転落の発生件数（インシデント影響度分類レベル3b以上）	6-990-02-01-786-W	【アテンション】機能評価係数Ⅱの評価対象の項目です。
		調査年月、入院患者延べ数	6-990-03-01-786-W	【アテンション】機能評価係数Ⅱの評価対象の項目です。
		調査年月、褥瘡の発生患者数	6-990-04-01-786-W	【アテンション】機能評価係数Ⅱの評価対象の項目です。
		調査年月、入院患者延べ数（除外条件に該当する患者を除く）	6-990-05-01-786-W	【アテンション】機能評価係数Ⅱの評価対象の項目です。
		3_1届出病床数合計、3_4届出病床数合計	6-990-06-01-531-E	様式3－1と様式3－4で「届出病床数の合計」が一致していません。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■外来EFファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	【最終列】	7-000-80-01-415-E	不要なタブ入力があるため、削除してください。
	【不定列】	7-000-81-01-490-E	不要な改行入力(CR,L,F,CRLF)があるため、削除してください。
	EF-1：施設コード	7-001-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-001-01-02-475-E	認証した施設コードで入力してください。
		7-001-01-03-402-E	半角数字9桁のコードで入力してください。
	EF-2：データ識別番号	7-002-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-002-01-02-402-E	半角数字10桁のコードで入力してください。
	EF-3：生年月日	7-003-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-003-01-02-405-E	有効日付で入力してください。
		7-003-01-03-433-E	1900年以降で入力してください。
	EF-4：外来受診年月日	7-004-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-004-01-02-431-E	チェック月で入力してください。
	EF-5：データ区分	7-005-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-005-01-02-475-E	「11,12,13,14,21,22,23,25,26,27,31,32,33,40,50,54,60,70,80,SY」のコードで入力してください。
	EF-6：順序番号	7-006-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-006-01-02-402-E	半角数字4桁のコードで入力してください。
	EF-7：行為明細番号	7-007-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-007-01-02-402-E	半角数字3桁のコードで入力してください。
	EF-8：病院点数マスタコード	7-008-01-01-474-E	半角12桁以下のコードで入力してください。
	EF-9：レセプト電算処理システム用コード	7-009-01-01-400-E	必須のため入力してください。
	EF-10：解釈番号	7-010-01-01-474-E	半角8桁以下のコードで入力してください。
	EF-11：診療明細名称	7-011-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-011-01-02-464-E	254バイト以下で入力してください。
	EF-12：使用量	7-012-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-012-01-02-411-E	正しい形式（小数点以上7桁、小数点以下3桁）で入力してください。
	EF-13：基準単位	7-013-01-01-400-E	必須のため入力してください。
	EF-14：明細点数・金額	7-014-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-014-01-02-402-E	半角数字12桁以内の数値で入力してください。
	EF-15：円・点区分	7-015-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-015-01-02-475-E	「0,1」のコードで入力してください。
	EF-16：出来高実績点数	7-016-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-016-01-02-402-E	半角数字8桁以内の数値で入力してください。
	EF-18：行為点数	7-018-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-018-01-02-402-E	半角数字8桁以内の数値で入力してください。
	EF-19：行為薬剤料	7-019-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-019-01-02-402-E	半角数字8桁以内の数値で入力してください。
	EF-20：行為材料料	7-020-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-020-01-02-402-E	半角数字8桁以内の数値で入力してください。
	EF-21：行為回数	7-021-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-021-01-02-402-E	半角数字3桁以内の数値で入力してください。
	EF-24：実施年月日・診療開始日	7-024-01-01-400-E	必須のため入力してください。
	EF-26：診療科区分	7-026-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-026-01-02-402-E	半角数字3桁のコードで入力してください。
	EF-27：医師コード	7-027-01-01-474-E	半角10桁以下のコードで入力してください。
	EF-28：病棟コード	7-028-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-028-01-02-475-E	「9999999999」のコードで入力してください。
	EF-29：病棟区分	7-029-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-029-01-02-475-E	「9」のコードで入力してください。
	EF-31：施設タイプ	7-031-01-01-474-E	半角3桁以下のコードで入力してください。
	生年月日、外来受診年月日	7-701-01-01-593-E	外来受診年月日は、生年月日以降で入力してください。
	外来受診年月日、データ区分	7-702-01-01-731-E	データ区分が「SY」以外の場合、外来受診年月日は有効日付で入力してください。
		7-702-01-02-732-E	データ区分が「SY」の場合、外来受診年月日は「外来受診年月+00」の形式で入力してください。
	外来受診年月日、データ区分、実施年月日・診療開始日	7-703-01-01-730-E	データ区分が「SY」以外の場合、外来受診年月日と実施年月日・診療開始日は同日で入力してください。
	データ区分、行為明細番号、レセ電算コード	7-704-01-01-725-E	処方箋料である場合、データ区分は「80」を入力してください。
	データ区分、レセ電算コード	7-705-01-01-702-E	薬剤・材料に関するレセプト電算コードが入力されている場合、算定できるデータ区分で入力してください。
	データ区分、解釈番号	7-706-01-01-704-E	解釈番号が「Z」始まりの場合、データ区分は「80」を入力してください。
	レセ電算コード、データ区分	7-707-01-01-733-E	データ区分が「SY」以外の場合、レセプト電算コードは半角数字9桁で入力してください。
		7-707-01-02-726-E	データ区分が「SY」の場合、レセプト電算コードは半角数字7桁で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■外来EFファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
		7-707-01-03-734-E	データ区分が「SY」以外の場合、レセプト電算コードはダミーコード「999999999」以外のコードで入力してください。
		7-707-01-04-766-E	データ区分が「SY」以外の場合、レセプト電算コードは禁止コード「777770000」以外のコードで入力してください。
		7-707-01-05-735-E	データ区分が「SY」以外の場合、レセプト電算コードはDPC専用コード（先頭3桁が「193」）以外のコードで入力してください。
		7-707-01-06-767-E	データ区分が「SY」以外の場合、レセプト電算コードは医科レセプトコード（先頭2桁が「10」以外のコード）で入力してください。
		7-707-01-07-736-E	データ区分が「SY」以外の場合、レセプト電算コードは先頭1桁が「1,6,7,8」のコードで入力してください。
	レセ電算コード、データ区分、行為明細番号、出来高実績点数	7-708-01-01-705-W	データ区分が「SY」以外の場合、レセプト電算処理システム用コードに「8」始まり（コメントコード）が入力されていますが、出来高実績点数が入力されています。
	レセ電算コード、データ区分、行為明細番号、行為点数	7-709-01-01-770-E	データ区分が「SY」以外で行為点数が入力されている場合、コメントコード「810000000」以外の行為・薬剤・材料コードを入力してください。
	使用量、データ区分	7-710-01-01-727-E	データ区分が「SY」の場合、使用量は「0」または「0000000.000」を入力してください。
	基準単位、データ区分	7-711-01-01-727-E	データ区分が「SY」の場合、基準単位は「0」または「000」を入力してください。
		7-711-01-02-737-E	データ区分が「SY」以外の場合、基準単位は半角数字3桁のコードで入力してください。
		7-711-01-03-750-E	データ区分が「SY」以外の場合、基準単位は適正範囲内の値で入力してください。
	明細点数・金額、データ区分	7-712-01-01-727-E	データ区分が「SY」の場合、明細点数・金額は「0」または「00000000」を入力してください。
	円・点区分、データ区分、行為明細番号、解釈番号	7-713-01-01-749-E	データ区分が「97,SY」以外の場合、円・点区分は「0」を入力してください。
	出来高実績点数、データ区分	7-714-01-01-727-E	データ区分が「SY」の場合、出来高実績点数は「0」または「00000000」を入力してください。
	行為明細区分情報、行為明細番号	7-715-01-01-765-E	行為明細番号が「000」の場合、行為明細区分情報は入力不要です。
		7-715-01-02-728-E	行為明細区分情報の院外処方区分(1桁目)に「0」が入力されている場合、一般名処方区分(2桁目)は「0」を入力してください。
	行為明細区分情報、データ区分、行為明細番号	7-716-01-01-738-E	データ区分が「SY」の場合、院外処方区分(1桁目)は「0」を、一般名処方区分(2桁目)は「0」を、性別(3桁目)は「1,2」を、転帰区分(4桁目)は「1,2,3,4」を、主属病(5桁目)は「0,1」を、医学管理料等包括項目区分(6桁目)は「0,1」を、リフィル処方箋区分(7桁目)は「0,2,3」を、それ以外の桁は「0」で入力してください。
		7-716-01-02-729-E	データ区分が「SY」以外の場合、院外処方区分(1桁目)は「0,1」を、一般名処方区分(2桁目)は「0,1」を、性別(3桁目)は「1,2」を、医学管理料等包括項目区分(6桁目)は「0,1」を、リフィル処方箋区分(7桁目)は「0,2,3」を、それ以外の桁は「0」で入力してください。
	行為点数、データ区分	7-717-01-01-727-E	データ区分が「SY」の場合、行為点数は「0」または「00000000」を入力してください。
	行為点数、行為明細番号	7-718-01-01-719-E	行為明細番号が「000」以外の場合、行為点数は「0」を入力してください。
		7-718-01-02-739-E	行為明細番号が「000」の場合、行為点数は半角数字8桁以内のコードで入力してください。
	行為薬剤料、データ区分	7-719-01-01-727-E	データ区分が「SY」の場合、行為薬剤料は「0」または「00000000」を入力してください。
	行為薬剤料、行為明細番号	7-720-01-01-719-E	行為明細番号が「000」以外の場合、行為薬剤料は「0」を入力してください。
		7-720-01-02-740-E	行為明細番号が「000」の場合、行為薬剤料は半角数字8桁以内の数値で入力してください。
	行為材料料、データ区分	7-721-01-01-727-E	データ区分が「SY」の場合、行為材料料は「0」または「00000000」を入力してください。
	行為材料料、行為明細番号	7-722-01-01-719-E	行為明細番号が「000」以外の場合、行為材料料は「0」を入力してください。
		7-722-01-02-741-E	行為明細番号が「000」の場合、行為材料料は半角数字8桁以内の数値で入力してください。
	行為回数、データ区分	7-723-01-01-727-E	データ区分が「SY」の場合、行為回数は「1」を入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■外来EFファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	保険者番号、行為明細番号	7-724-01-01-714-E	行為明細番号が「000」以外の場合、保険者番号は入力不要です。
		7-724-01-02-721-E	行為明細番号が「000」の場合、保険者番号は半角8桁以内のコードで入力してください。
	レセプト種別コード、行為明細番号	7-725-01-01-714-E	行為明細番号が「000」以外の場合、レセプト種別コードは入力不要です。
		7-725-01-02-722-E	行為明細番号が「000」の場合、レセプト種別コードは半角数字4桁以内のコードで入力してください。
	レセプト種別コード、データ区分、行為明細番号	7-726-01-01-742-W	行為明細番号が「000」の場合、レセプト種別コードが正しくない可能性があります。
	実施年月日・診療開始日、データ区分	7-727-01-01-744-E	データ区分が「SY」の場合、実施年月日・診療開始日は有効日付で入力してください。
		7-727-01-02-745-E	データ区分が「SY」の場合、実施年月日・診療開始日はチェック月以前で入力してください。
	レセプト科区分、行為明細番号	7-728-01-01-714-E	行為明細番号が「000」以外の場合、レセプト科区分は入力不要です。
	レセプト科区分、データ区分、行為明細番号	7-729-01-01-746-E	行為明細番号が「000」の場合、レセプト科区分は適正範囲のコードで入力してください。
	診療科区分、データ区分	7-730-01-01-747-W	データ区分が「SY」以外の場合、診療科区分は適正範囲のコードで入力してください。
	入外区分、行為明細番号	7-731-01-01-714-E	行為明細番号が「000」以外の場合、入外区分は入力不要です。
		7-731-01-02-748-E	行為明細番号が「000」の場合、入外区分は「1」を入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■Hファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
ヘッダー部	(1) 施設コード	8-000-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		8-000-01-02-475-E	認証した施設コードで入力してください。
		8-000-01-03-402-E	半角数字9桁のコードで入力してください。
	(2) 病棟コード	8-000-02-01-400-E	必須のため入力してください。
		8-000-02-02-474-E	半角10桁以下のコードで入力してください。
	(3) データ識別番号	8-000-03-01-400-E	必須のため入力してください。
		8-000-03-02-402-E	半角数字10桁のコードで入力してください。
	(4) 退院年月日	8-000-04-01-400-E	必須のため入力してください。
		8-000-04-02-401-E	有効日付で入力してください。
		8-000-04-03-431-E	チェック月で入力してください。
	(5) 入院年月日	8-000-05-01-400-E	必須のため入力してください。
		8-000-05-02-401-E	有効日付で入力してください。
		8-000-05-03-433-E	1900年以降で入力してください。
	(6) 実施年月日	8-000-06-01-400-E	必須のため入力してください。
		8-000-06-02-401-E	有効日付で入力してください。
		8-000-06-03-431-E	チェック月で入力してください。
バイロート部	(1) コード	8-000-07-01-402-E	半角英数字7桁のコードで入力してください。
		8-000-07-02-491-E	定義されたコードを入力してください。
	(2) バージョン	8-000-08-01-402-E	半角数字8桁のコードで入力してください。
		8-000-08-02-389-E	「20160401」で入力してください。
		8-000-08-03-389-E	「20180401」で入力してください。
		8-000-08-04-389-E	「20200401」で入力してください。
		8-000-08-05-389-E	「20220401」で入力してください。
		8-000-08-06-389-E	「20240601」で入力してください。
	(3) 連番	8-000-09-01-402-E	半角数字3桁以内の数値で入力してください。
	(4) バイロート1	8-000-10-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(5) バイロート2	8-000-11-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(6) バイロート3	8-000-12-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(7) バイロート4	8-000-13-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(8) バイロート5	8-000-14-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(9) バイロート6	8-000-15-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(10) バイロート7	8-000-16-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(11) バイロート8	8-000-17-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(12) バイロート9	8-000-18-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(13) バイロート10	8-000-19-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(14) バイロート11	8-000-20-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(15) バイロート12	8-000-21-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(16) バイロート13	8-000-22-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(17) バイロート14	8-000-23-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(18) バイロート15	8-000-24-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(19) バイロート16	8-000-25-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(20) バイロート17	8-000-26-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(21) バイロート18	8-000-27-01-464-E	18バイト以下で入力してください。
	(22) バイロート19	8-000-28-01-464-E	254バイト以下で入力してください。
	(23) バイロート20	8-000-29-01-464-E	254バイト以下で入力してください。
	[最終列]	8-000-80-01-415-E	不要なタブ入力があるため、削除してください。
	[不定列]	8-000-81-01-490-E	不要な改行入力(CRLF,CRLF)があるため、削除してください。
	[入力不要項目]	8-000-82-01-390-E	入力不要のため入力内容を削除してください。
	[全項目]	8-000-88-01-400-E	入力対象バイロートが全て未入力です。
レコード不足		8-000-90-17-991-E	「ASS0071」のレコードが不足しているため、作成してください。
レコード重複		8-000-91-01-992-E	「データ識別番号、病棟コード、入院年月日、退院年月日、実施年月日、コード、連番」で重複があるレコードがあるため重複分は削除してください。
ASS0013 一般病棟用の重症度、医療・看護 必要度に係る評価票Ⅰ「A モニ タリング及び処置等」	連番	8-016-00-01-339-E	「ASS0013」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 創傷処置	8-016-01-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(2) 呼吸ケア	8-016-02-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(5) シリンジポンプの管理	8-016-05-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(6) 輸血や血液製剤の管理	8-016-06-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(7) 専門的な治療・処置	8-016-07-01-302-E	「0,1」のコード3桁で入力してください。
	(8) 救急搬送後の入院	8-016-08-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
ASS0021 一般病棟用の重症度、医療・看護 必要度に係る評価票Ⅰ・Ⅱ「B 患者の状況等」	連番	8-010-00-01-339-E	「ASS0021」の場合、「0」で入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■Hファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	(1) 寝返り	8-010-01-01-302-E	「0,1,2」のコードで入力してください。
	(2) 移乗（患者の状態）	8-010-02-01-302-E	「0,1,2」のコードで入力してください。
	(3) 口腔清潔（患者の状態）	8-010-03-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(4) 食事摂取（患者の状態）	8-010-04-01-302-E	「0,1,2」のコードで入力してください。
	(5) 衣服の着脱（患者の状態）	8-010-05-01-302-E	「0,1,2」のコードで入力してください。
	(6) 診療・療養上の指示が通じる	8-010-06-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(7) 危険行動	8-010-07-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(8) 移乗（介助の実施）	8-010-08-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(9) 口腔清潔（介助の実施）	8-010-09-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(10) 食事摂取（介助の実施）	8-010-10-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(11) 衣服の着脱（介助の実施）	8-010-11-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
ASS0051 特定集中治療室用の重症度、医療・看護必要度に係る評価Ⅰ・Ⅱ「B 患者の状況等」	連番	8-011-00-01-339-E	「ASS0051」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 寝返り	8-011-01-01-302-E	「0,1,2」のコードで入力してください。
	(2) 移乗（患者の状態）	8-011-02-01-302-E	「0,1,2」のコードで入力してください。
	(3) 口腔清潔（患者の状態）	8-011-03-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(4) 食事摂取（患者の状態）	8-011-04-01-302-E	「0,1,2」のコードで入力してください。
	(5) 衣服の着脱（患者の状態）	8-011-05-01-302-E	「0,1,2」のコードで入力してください。
	(6) 診療・療養上の指示が通じる	8-011-06-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(7) 危険行動	8-011-07-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(8) 移乗（介助の実施）	8-011-08-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(9) 口腔清潔（介助の実施）	8-011-09-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(10) 食事摂取（介助の実施）	8-011-10-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
ASS0062 ハイケアユニット用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票Ⅰ「A モニタリング及び処置等」	連番	8-017-00-01-339-E	「ASS0062」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 創傷処置	8-017-01-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(2) 蘇生術の施行	8-017-02-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(3) 呼吸ケア	8-017-03-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(4) 注射薬剤3種類以上の管理	8-017-04-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(7) 動脈圧測定（動脈ライン）	8-017-07-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(8) シリンジポンプの管理	8-017-08-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(9) 中心静脈圧測定（中心静脈ライン）	8-017-09-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(10) 人工呼吸器の管理	8-017-10-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(11) 輸血や血液製剤の管理	8-017-11-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(12) 肺動脈圧測定（スワンガンツカテーテル）	8-017-12-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(13) 特殊な治療法等	8-017-13-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
ASS0071 ハイケアユニット用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票「B 患者の状況等」	連番	8-012-00-01-339-E	「ASS0071」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 寝返り	8-012-01-01-302-E	「0,1,2」のコードで入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■Hファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	(2) 移乗（患者の状態）	8-012-02-01-302-E	「0,1,2」のコードで入力してください。
	(3) 口腔清潔（患者の状態）	8-012-03-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(4) 食事摂取（患者の状態）	8-012-04-01-302-E	「0,1,2」のコードで入力してください。
	(5) 衣服の着脱（患者の状態）	8-012-05-01-302-E	「0,1,2」のコードで入力してください。
	(6) 診療・療養上の指示が通じる	8-012-06-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(7) 危険行動	8-012-07-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(8) 移乗（介助の実施）	8-012-08-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(9) 口腔清潔（介助の実施）	8-012-09-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(10) 食事摂取（介助の実施）	8-012-10-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(11) 衣服の着脱（介助の実施）	8-012-11-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
TAR0010 重症度、医療・看護必要度に 係る評価票の判定対象	連番	8-008-00-01-302-E	「TAR0010」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 看護必要度判定対象	8-008-01-01-302-E	「0,1,2,3,4,5」のコードで入力してください。
	退院年月日、入院年月日	8-701-01-01-594-E	退院年月日は入院年月日以降で入力してください。
	退院年月日、実施年月日	8-702-01-01-594-E	退院年月日は実施年月日以降で入力してください。
	入院年月日、実施年月日	8-703-01-01-534-E	実施年月日は入院年月日以降で入力してください。
	退院年月日、実施年月日、看護 必要度判定対象	8-801-01-01-801-E	退院年月日と実施年月日が同日の場合、看護必要度判定対象は「0」以外を入力してください。

単体チェックエラーコード一覧表（2025年度）

■Kファイル チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	[最終列]	9-000-80-01-415-E	不要なカンマ入力があるため、削除してください。
	[不定列]	9-000-81-01-490-E	不要な改行入力(CRLF,CRLF)があるため、削除してください。
レコード重複		9-000-91-01-780-E	「施設コード、データ識別番号、入院年月日、退院年月日、保険者番号、被保険者記号、被保険者番号、枝番」で重複があるレコードがあるため重複分は削除してください。
	(1) 施設コード	9-001-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		9-001-01-02-475-E	認証した施設コードで入力してください。
		9-001-01-03-402-E	半角数字9桁のコードで入力してください。
	(2) データ識別番号	9-002-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		9-002-01-02-402-E	半角数字10桁のコードで入力してください。
	(3) 入院年月日	9-003-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		9-003-01-02-401-E	有効日付で入力してください。
		9-003-01-03-433-E	1900年以降で入力してください。
	(4) 退院年月日	9-004-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		9-004-01-02-401-E	有効日付で入力してください。
		9-004-01-03-431-E	チェック月で入力してください。
	(5) 実施年月	9-005-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		9-005-01-02-403-E	有効年月で入力してください。
		9-005-01-03-431-E	チェック月で入力してください。
	(6) カナ氏名	9-006-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		9-006-01-02-406-E	2～80文字の許容の文字で入力してください。
	(7) 性別	9-007-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		9-007-01-02-475-E	「1,2」のコードで入力してください。
	(8) 生年月日	9-008-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		9-008-01-02-405-E	有効日付で入力してください。
	(9) 保険者番号	9-009-01-01-474-E	半角8桁以下のコードで入力してください。
	(10) 被保険者記号	9-010-01-01-413-E	外字を含めないで入力してください。
		9-010-01-02-464-E	38バイト以下で入力してください。
	(11) 被保険者番号	9-011-01-01-464-E	38バイト以下で入力してください。
	(12) 枝番	9-012-01-01-402-E	半角英数字2桁以内のコードで入力してください。
	入院年月日、退院年月日	9-701-01-01-594-E	退院年月日は、入院年月日以降で入力してください。
	入院年月日、実施年月	9-702-01-01-534-E	実施年月は、入院年月以降で入力してください。
	入院年月日、生年月日	9-703-01-01-593-E	入院年月日は、生年月日以降で入力してください。