

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来様式1 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	施設コード	1-000-01-01-400-E	必須のため入力してください。	
		1-000-01-01-402-E	半角数字9桁のコードで入力してください。	
		1-000-01-02-402-E	認証した施設のコードで入力してください。	
	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。	
		1-000-02-01-402-E	半角数字10桁のコードで入力してください。	
	受診年月	1-000-03-01-400-E	必須のため入力してください。	
		1-000-03-01-403-E	有効年月で入力してください。	
		1-000-03-01-431-E	チェック月で入力してください。	
	コード	1-000-04-01-400-E	必須のため入力してください。	
		1-000-04-01-402-E	有効なペイロード種別コードで入力してください。	
	連番	1-000-05-01-400-E	必須のため入力してください。	
		1-000-05-01-402-E	半角数字2桁以内の数字で入力してください。	
	レコード入力条件		1-000-89-01-101-E	「LR00001」のレコードは必須のため作成してください。
			1-000-89-02-101-E	「HR00001」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-89-03-101-E	「RR00001」のレコードは必須のため作成してください。	
		1-000-89-04-101-E	「LR00001」「HR00001」のレコードのうち、いずれかは必須のため作成してください。	
		1-000-89-05-101-E	「HR00001」「RR00001」のレコードのうち、いずれかは必須のため作成してください。	
		1-000-89-06-101-E	「LR00001」「RR00001」のレコードのうち、いずれかは必須のため作成してください。	
		1-000-90-00-101-E	「LR00001」「HR00001」「RR00001」のレコードのうち、いずれかは必須のため作成してください。	
		1-000-90-01-100-E	「CPP0001」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	「CPF0001」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	「CPFS001」のレコードは必須のため作成してください。	
		1-000-90-04-104-E	「CNO0001」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。	
		1-000-90-05-100-E	「CDO0001」のレコードは必須のため作成してください。	
		1-000-90-09-102-E	「LR00001」のレコードが存在する場合、「LMDM001」のレコードは必須のため作成してください。	
		1-000-90-10-110-E	「LMDM002」のレコードは（LMDM001 糖尿病の有無【ペイロード番号2】 自院管理の有無が「1.有」の場合に入力する。）のため作成してください。	
		1-000-90-11-111-E	「LMDM003」のレコードは（LMDM001 糖尿病の有無【ペイロード番号2】 自院管理の有無が「1.有」の場合に入力する。）のため作成してください。	
		1-000-90-12-102-E	「LR00001」のレコードが存在する場合、「LMHTN01」のレコードは必須のため作成してください。	
		1-000-90-13-113-E	「LMHTN02」のレコードは（LMHTN01 高血圧症の有無【ペイロード番号2】 自院管理の有無が「1.有」の場合に入力する。）のため作成してください。	
		1-000-90-14-114-E	「LMHTN03」のレコードは（LMHTN01 高血圧症の有無【ペイロード番号2】 自院管理の有無が「1.有」の場合に入力する。）のため作成してください。	
		1-000-90-15-102-E	「LR00001」のレコードが存在する場合、「LMDL001」のレコードは必須のため作成してください。	
		1-000-90-16-116-E	「LMDL002」のレコードは（LMDL001 診断情報/脂質異常症【ペイロード番号2】 自院管理の有無が「1.有」の場合に入力する。）のため作成してください。	
		1-000-90-17-117-E	「LMDL003」のレコードは（LMDL001 診断情報/脂質異常症【ペイロード番号2】 自院管理の有無が「1.有」の場合に入力する。）のため作成してください。	
		1-000-90-18-102-E	「LR00001」のレコードが存在する場合、「LMHCA01」のレコードは必須のため作成してください。	
		1-000-90-20-102-E	「LR00001」のレコードが存在する場合、「LMHACS1」のレコードは必須のため作成してください。	

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来様式1 チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
		1-000-90-22-102-E	「LRO0001」のレコードが存在する場合、「LMHHFO1」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-23-102-E	「LRO0001」のレコードが存在する場合、「LMHAAD1」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-25-102-E	「LRO0001」のレコードが存在する場合、「LMHCKD1」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-26-102-E	「LRO0001」のレコードが存在する場合、「LMHH001」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-28-102-E	「HRO0001」のレコードが存在する場合、「HCVMT01」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-30-102-E	「HRO0001」のレコードが存在する場合、「HCVDO01」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-35-102-E	「HRO0001」のレコードが存在する場合、「HPS0001」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-36-102-E	「HRO0001」のレコードが存在する場合、「HPS0002」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-37-102-E	「HRO0001」のレコードが存在する場合、「HPS0003」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-38-102-E	「HRO0001」のレコードが存在する場合、「HPS0004」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-39-102-E	「HRO0001」のレコードが存在する場合、「HPS0005」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-40-102-E	「HRO0001」のレコードが存在する場合、「HPS0006」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-41-141-E	「HPCD001」のレコードは（HPS0001 患者の状態【ペイロード番号1】の1桁目が「1.末期の悪性腫瘍」の場合に入力する。）のため作成してください。
		1-000-90-42-142-E	「HPCS001」のレコードは（HPS0001 患者の状態【ペイロード番号1】の1桁目が「1.末期の悪性腫瘍」の場合に入力する。）のため作成してください。
		1-000-90-43-143-E	「HPCNRS1」のレコードは（HPS0001 患者の状態【ペイロード番号1】の1桁目が「1.末期の悪性腫瘍」の場合に入力する。）のため作成してください。
		1-000-90-45-102-E	「RRO0001」のレコードが存在する場合、「RCD0001」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-47-102-E	「RRO0001」のレコードが存在する場合、「RPADL01」のレコードは必須のため作成してください。
		1-000-90-50-102-E	「RRO0001」のレコードが存在する場合、「RTC0001」のレコードは必須のため作成してください。
レコード重複		1-000-91-01-982-E	「CPP0001」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。
		1-000-91-02-982-E	「CPF0001」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。
		1-000-91-03-982-E	「CPF0001」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。
		1-000-91-04-982-E	「CN00001」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。
		1-000-91-05-982-E	「CD00001」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。
		1-000-91-06-982-E	「CH00001」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。
		1-000-91-07-982-E	「CDF0001」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。
		1-000-91-08-982-E	「LRO0001」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。

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来様式1 チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
		1-000-91-09-982-E	「LMDM001」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。
		1-000-91-10-982-W	「LMDM002」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。
		1-000-91-11-982-W	「LMDM003」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。
		1-000-91-12-982-E	「LMHTN01」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。
		1-000-91-13-982-E	「LMHTN02」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。
		1-000-91-14-982-E	「LMHTN03」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。
		1-000-91-15-982-E	「LMDL001」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。
		1-000-91-16-982-E	「LMDL002」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。
		1-000-91-17-982-E	「LMDL003」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。
		1-000-91-18-982-E	「LMHCA01」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。
		1-000-91-19-982-E	「LMHCA02」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。
		1-000-91-20-982-E	「LMHACS1」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。
		1-000-91-21-982-E	「LMHACS2」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。
		1-000-91-22-982-E	「LMHHF01」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。
		1-000-91-23-982-E	「LMHAAD1」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。
		1-000-91-24-982-E	「LMHAAD2」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。
		1-000-91-25-982-E	「LMHCKD1」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。
		1-000-91-26-982-E	「LMHH001」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。
		1-000-91-27-982-E	「HRO0001」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。
		1-000-91-49-982-E	「HPRE001」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。
		1-000-91-28-982-E	「HCVMT01」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。
		1-000-91-29-982-E	「HCVNS01」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。
		1-000-91-30-982-E	「HCVD001」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。
		1-000-91-31-982-E	「HCEC001」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。
		1-000-91-32-982-E	「HCH0001」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。
		1-000-91-33-982-E	「HCSA001」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。
		1-000-91-34-982-E	「HCHC001」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。
		1-000-91-35-982-E	「HPS0001」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。
		1-000-91-36-982-E	「HPS0002」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。
		1-000-91-37-982-E	「HPS0003」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。
		1-000-91-38-982-E	「HPS0004」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。
		1-000-91-39-982-E	「HPS0005」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。
		1-000-91-40-982-E	「HPS0006」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。
		1-000-91-41-982-E	「HPCD001」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。
		1-000-91-42-982-E	「HPCS001」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。

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来様式1 チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
		1-000-91-43-982-E	「HPCNRS1」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。
		1-000-91-44-982-E	「RR00001」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。
		1-000-91-45-982-E	「RCD0001」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。
		1-000-91-46-982-E	「RCD0004」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。
		1-000-91-47-982-E	「RPADL01」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。
		1-000-91-50-982-E	「RTC0001」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		1-000-92-05-983-W	「CD00001」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。
		1-000-92-08-983-W	「LR00001」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。
		1-000-92-19-983-W	「LMHCA02」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。
		1-000-92-21-983-W	「LMHACS2」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。
		1-000-92-24-983-W	「LMHAAD2」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。
		1-000-92-28-983-W	「HCVMT01」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。
		1-000-92-29-983-W	「HCVNS01」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。
		1-000-92-31-983-W	「HCEC001」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。
		1-000-92-32-983-W	「HCH0001」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。
		1-000-92-33-983-W	「HCSA001」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。
		1-000-92-34-983-W	「HCHC001」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。
		1-000-92-44-983-W	「RR00001」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。
		1-000-92-45-983-W	「RCD0001」のレコードの連番に欠けがあるため修正してください。
CPPO001 属性	連番	1-001-00-01-339-E	「CPPO001」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。
		1-001-01-01-305-E	有効日付で入力してください。
		1-001-01-01-333-E	1900年以降の日付を入力してください。
	(2) 性別	1-001-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-001-02-01-302-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。
		1-001-03-01-302-W	半角数字7桁の数値で入力してください。
	(4) バイロード番号4	1-001-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-001-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(6) バイロード番号6	1-001-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(7) バイロード番号7	1-001-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(8) バイロード番号8	1-001-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-001-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
CPFO001 身長・体重	連番	1-002-00-01-339-E	「CPFO001」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 身長	1-002-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-002-01-01-302-W	半角数字3桁以内の数値で入力してください。
		1-002-01-01-339-W	適正範囲外です。
	(2) 体重	1-002-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-002-02-01-309-W	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。
		1-002-02-01-349-W	適正範囲外です。
	(3) バイロード番号3	1-002-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(4) バイロード番号4	1-002-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-002-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-002-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-002-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(8) バイロード番号8	1-002-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(9) バイロード番号9	1-002-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
CPF001 喫煙歴	連番	1-003-00-01-339-E	「CPF001」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 喫煙区分	1-003-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-003-01-01-302-W	「0,1,2」のコードで入力してください。

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来様式1 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) 1日の喫煙本数	1-003-02-01-201-W	CPFS001 喫煙歴【バイロード番号1】「喫煙区分」が「1.過去に有り」「2.有」のいずれかに該当する場合に入力してください。
		1-003-02-01-251-W	半角数字3桁以内の数値で入力してください。
		1-003-02-01-255-W	適正範囲で入力してください。
		1-003-02-02-251-W	空白または半角数字3桁以内の数値で入力してください。
	(3) 喫煙年数	1-003-02-02-255-W	空白または適正範囲で入力してください。
		1-003-03-01-201-W	CPFS001 喫煙歴【バイロード番号1】「喫煙区分」が「1.過去に有り」「2.有」のいずれかに該当する場合に入力してください。
		1-003-03-01-251-W	半角数字3桁以内の数値で入力してください。
		1-003-03-01-255-W	適正範囲で入力してください。
		1-003-03-02-251-W	空白または半角数字3桁以内の数値で入力してください。
		1-003-03-02-255-W	空白または適正範囲で入力してください。
	(4) バイロード番号4	1-003-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-003-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-003-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(7) バイロード番号7	1-003-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(8) バイロード番号8	1-003-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-003-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
CN00001 介護情報	連番	1-004-00-01-339-E	「CN00001」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 高齢者情報	1-004-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-004-01-01-302-E	「0~5」のコードで入力してください。
	(2) 要介護度	1-004-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-004-02-01-302-E	「0~9」のコードで入力してください。
	(3) バイロード番号3	1-004-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(4) バイロード番号4	1-004-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-004-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-004-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-004-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(8) バイロード番号8	1-004-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-004-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
CD00001 診断情報/傷病	連番	1-005-00-01-339-E	「CD00001」の場合、「1~10」で入力してください。
	(1) 自院管理の有無	1-005-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-005-01-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(2) ICD10コード	1-005-02-01-202-E	CD00001 診断情報/傷病【バイロード番号1】自院管理の有無が「1.有」の場合に入力してください。
		1-005-02-01-251-W	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。
		1-005-02-01-257-W	存在するICD10コードを入力してください。
		1-005-02-01-258-W	全桁コーティングされたコードで入力してください。
		1-005-02-02-251-W	空白または半角英数字と「-」の記号から構成されたコードで入力してください。
		1-005-02-02-257-W	空白または存在するICD10コードを入力してください。
		1-005-02-02-258-W	空白または全桁コーティングされたコードで入力してください。
	(3) 傷病名コード	1-005-03-01-202-E	CD00001 診断情報/傷病【バイロード番号1】自院管理の有無が「1.有」の場合に入力してください。
		1-005-03-01-251-W	半角数字7桁のコードで入力してください。
		1-005-03-02-251-W	空白または半角数字7桁のコードで入力してください。
(4) 修飾語コード	1-005-04-01-302-W	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。	
(5) バイロード番号5	1-005-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(6) バイロード番号6	1-005-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(7) バイロード番号7	1-005-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(8) バイロード番号8	1-005-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) 傷病名	1-005-09-01-300-E	必須のため入力してください。	
CH00001 入院の状況	連番	1-006-00-01-339-E	「CH00001」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 入院の有無	1-006-01-01-302-W	「0,1,9」のコードで入力してください。
		1-006-02-03-302-W	空白または半角英数字と「-」の記号から構成されたコードで入力してください。
		1-006-02-03-391-W	空白またはマスタに存在するコードで入力してください。
		1-006-02-03-392-W	空白または全桁コーティングされたコードで入力してください。
	(3) 傷病名コード	1-006-03-03-302-W	空白または半角数字7桁のコードで入力してください。
	(4) 修飾語コード	1-006-04-01-302-W	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
(5) バイロード番号5	1-006-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来様式1 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) バイロード番号6	1-006-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-006-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(8) バイロード番号8	1-006-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(9) 傷病名	1-006-09-01-203-E	CH00001 入院の状況【バイロード番号1】入院の有無が「1.有」の場合に入力してください。
CDF0001 終診情報	連番	1-007-00-01-339-E	「CDF0001」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 当月中の終診情報	1-007-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-007-01-01-302-W	「1~5」のコードで入力してください。
		1-007-02-01-300-E	必須のため入力してください。
	(2) 終診年月日	1-007-02-01-301-W	有効日付で入力してください。
		1-007-02-01-331-E	チェック月で入力してください。
		(3) ICD10コード	1-007-03-03-302-W
	1-007-03-03-391-W		空白またはマスタに存在するコードで入力してください。
	1-007-03-03-392-W		空白または全桁コーディングされたコードで入力してください。
	(4) 傷病名コード	1-007-04-03-302-W	空白または半角数字7桁のコードで入力してください。
	(5) 修飾語コード	1-007-05-01-302-W	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) バイロード番号6	1-007-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-007-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(8) バイロード番号8	1-007-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) 傷病名	1-007-09-01-204-E	CDF0001 終診情報【バイロード番号1】当月中の終診情報が「4.死亡」の場合に入力してください。	
LR00001 外来受診情報	連番	1-008-00-01-339-W	「LR00001」の場合、「1~31」で入力してください。
	(1) 受診年月日	1-008-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-008-01-01-301-E	有効日付で入力してください。
		1-008-01-01-331-E	チェック月で入力してください。
	(2) 初診/再診	1-008-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-008-02-01-302-E	「1,2」のコードで入力してください。
		(3) 他院による紹介の有無	1-008-03-01-205-E
	1-008-03-01-251-W		「0,1」のコードで入力してください。
	1-008-03-02-251-W		空白または「0,1」のコードで入力してください。
	(4) 診療科コード	1-008-04-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-008-04-01-302-W	半角数字3桁のコードで入力してください。
		1-008-04-01-339-W	診療科コード番号の範囲内のコードを入力してください。
	(5) バイロード番号5	1-008-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-008-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-008-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(8) バイロード番号8	1-008-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-008-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
LMDM001 糖尿病の有無	連番	1-009-00-01-339-E	「LMDM001」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 糖尿病の有無	1-009-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-009-01-01-302-E	「0,1,2,3,9」のコードで入力してください。
		(2) 自院管理の有無	1-009-02-01-206-E
	1-009-02-01-251-E		「0,1」のコードで入力してください。
	1-009-02-02-251-E		空白または「0,1」のコードで入力してください。
	(3) バイロード番号3	1-009-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(4) バイロード番号4	1-009-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-009-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-009-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-009-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(8) バイロード番号8	1-009-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(9) バイロード番号9	1-009-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
LMDM002 糖尿病の診断年月	連番	1-010-00-01-339-E	「LMDM002」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 診断年月	1-010-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-010-01-01-312-W	有効年月で入力してください。
		1-010-01-01-334-W	チェック月以前で入力してください。
	(2) バイロード番号2	1-010-02-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(3) バイロード番号3	1-010-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(4) バイロード番号4	1-010-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-010-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(6) バイロード番号6	1-010-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(7) バイロード番号7	1-010-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来様式1 チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容	
LMDM003 血糖コントロール・慢性合併症	(8) バイロード番号8	1-010-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(9) バイロード番号9	1-010-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	連番	1-011-00-01-339-E	「LMDM003」の場合、「0」で入力してください。	
	(1) 血糖コントロール	1-011-01-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-011-01-01-309-W	半角数字の整数2桁以内、小数1桁の数値で入力してください。	
		1-011-01-01-349-W	「0.0~20.0」、または「99.9」で入力してください。	
	(2) 慢性合併症：網膜症	1-011-02-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-011-02-01-302-E	「0,1,2,3,9」のコードで入力してください。	
	(3) 慢性合併症：腎症	1-011-03-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-011-03-01-302-E	「0,1,9」のコードで入力してください。	
	(4) 慢性合併症：神経障害	1-011-04-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-011-04-01-302-E	「0,1,9」のコードで入力してください。	
	(5) バイロード番号5	1-011-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(6) バイロード番号6	1-011-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(7) バイロード番号7	1-011-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(8) バイロード番号8	1-011-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(9) バイロード番号9	1-011-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	LMHTN01 高血圧症の有無	連番	1-012-00-01-339-W	「LMHTN01」の場合、「0」で入力してください。
		(1) 高血圧症の有無	1-012-01-01-300-E	必須のため入力してください。
1-012-01-01-302-E			「0,1,9」のコードで入力してください。	
(2) 自院管理の有無		1-012-02-01-207-E	LMHTN01 診断情報/高血圧症【バイロード番号1】高血圧症の有無が「1.有」の場合に入力してください。	
		1-012-02-01-251-E	「0,1」のコードで入力してください。	
		1-012-02-02-251-E	空白または「0,1」のコードで入力してください。	
(3) バイロード番号3		1-012-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(4) バイロード番号4		1-012-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(5) バイロード番号5		1-012-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(6) バイロード番号6		1-012-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(7) バイロード番号7		1-012-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(8) バイロード番号8	1-012-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
(9) バイロード番号9	1-012-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
LMHTN02 高血圧症の診断年月	連番	1-013-00-01-339-E	「LMHTN02」の場合、「0」で入力してください。	
	(1) 診断年月	1-013-01-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-013-01-01-312-W	有効年月で入力してください。	
		1-013-01-01-334-W	チェック月以前で入力してください。	
	(2) バイロード番号2	1-013-02-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(3) バイロード番号3	1-013-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(4) バイロード番号4	1-013-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(5) バイロード番号5	1-013-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(6) バイロード番号6	1-013-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(7) バイロード番号7	1-013-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(8) バイロード番号8	1-013-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-013-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
LMHTN03 血圧	連番	1-014-00-01-339-E	「LMHTN03」の場合、「0」で入力してください。	
	(1) 血圧分類	1-014-01-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-014-01-01-302-E	「1~5」のコードで入力してください。	
	(2) リスク層	1-014-02-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-014-02-01-302-E	「1,2,3」のコードで入力してください。	
	(3) 収縮期血圧	1-014-03-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-014-03-01-302-W	半角数字3桁以内の数値で入力してください。	
		1-014-03-01-339-W	「0~300」、または「999」で入力してください。	
	(4) 拡張期血圧	1-014-04-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-014-04-01-302-W	半角数字3桁以内の数値で入力してください。	
		1-014-04-01-339-W	「0~300」、または「999」で入力してください。	
	(5) バイロード番号5	1-014-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(6) バイロード番号6	1-014-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(7) バイロード番号7	1-014-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
(8) バイロード番号8	1-014-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
(9) バイロード番号9	1-014-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
LMDL001 脂質異常症の有無	連番	1-015-00-01-339-E	「LMDL001」の場合、「0」で入力してください。	
	(1) 脂質異常症の有無	1-015-01-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-015-01-01-302-E	「0,1,9」のコードで入力してください。	

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来様式1 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) 自院管理の有無	1-015-02-01-208-E	LMDL001 診断情報/脂質異常症【バイロード番号1】脂質異常症の有無が「1.有」の場合に入力してください。	
		1-015-02-01-251-E	「0,1」のコードで入力してください。	
		1-015-02-02-251-E	空白または「0,1」のコードで入力してください。	
	(3) バイロード番号3	1-015-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(4) バイロード番号4	1-015-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(5) バイロード番号5	1-015-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(6) バイロード番号6	1-015-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(7) バイロード番号7	1-015-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(8) バイロード番号8	1-015-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-015-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
LMDL002 脂質異常症の診断年月	連番	1-016-00-01-339-E	「LMDL002」の場合、「0」で入力してください。	
		(1) 診断年月	1-016-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-016-01-01-312-W	有効年月で入力してください。	
		1-016-01-01-334-W	チェック月以前で入力してください。	
	(2) バイロード番号2	1-016-02-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(3) バイロード番号3	1-016-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(4) バイロード番号4	1-016-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(5) バイロード番号5	1-016-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(6) バイロード番号6	1-016-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(7) バイロード番号7	1-016-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
(8) バイロード番号8	1-016-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
(9) バイロード番号9	1-016-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
LMDL003 リスク分類・LDLコレステロール	連番	1-017-00-01-339-E	「LMDL003」の場合、「0」で入力してください。	
		(1) リスク分類	1-017-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-017-01-01-302-E	「1,2,3,4」のコードで入力してください。	
	(2) LDLコレステロール	1-017-02-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-017-02-01-302-W	半角数字3桁以内の数値で入力してください。	
		1-017-02-01-339-W	「0~300」、または「999」で入力してください。	
	(3) バイロード番号3	1-017-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(4) バイロード番号4	1-017-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(5) バイロード番号5	1-017-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(6) バイロード番号6	1-017-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
(7) バイロード番号7	1-017-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
(8) バイロード番号8	1-017-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
(9) バイロード番号9	1-017-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
LMHCA01 脳卒中の有無（初発）	連番	1-018-00-01-339-E	「LMHCA01」の場合、「0」で入力してください。	
		(1) 脳卒中の有無（既往含む）	1-018-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-018-01-01-302-E	「0,1,9」のコードで入力してください。	
	(2) 脳卒中の初発の種類（既往含む）	1-018-02-01-209-E	LMHCA01 脳卒中/初発情報【バイロード番号1】脳卒中の有無が「1.有」の場合に入力してください。	
		1-018-02-01-251-E	「1,2,3,4,9」のコードで入力してください。	
		1-018-02-02-251-E	空白または「1,2,3,4,9」のコードで入力してください。	
	(3) 脳卒中の初発の発症（診断）年月	1-018-03-01-209-E	LMHCA01 脳卒中/初発情報【バイロード番号1】脳卒中の有無が「1.有」の場合に入力してください。	
		1-018-03-01-253-W	有効年月で入力してください。	
		1-018-03-01-254-W	チェック月以前で入力してください。	
1-018-03-02-253-W		空白または有効年月で入力してください。		
	1-018-03-02-254-W	空白またはチェック月以前で入力してください。		
(4) バイロード番号4	1-018-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
(5) バイロード番号5	1-018-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
(6) バイロード番号6	1-018-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
(7) バイロード番号7	1-018-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
(8) バイロード番号8	1-018-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
(9) バイロード番号9	1-018-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
LMHCA02 脳卒中（初発以外）	連番	1-019-00-01-339-W	「LMHCA02」の場合、「1~5」で入力してください。	
		(1) 脳卒中の初発以外の種類（既往含む）	1-019-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-019-01-01-302-E	「1,2,3,4,9」のコードで入力してください。	

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来様式1 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) 脳卒中の初発以外の発症（診断）年月	1-019-02-01-210-E	LMHCAO2 脳卒中/初発以外情報【バイロード番号1】脳卒中の初発以外の種類（既往含む）が「1.脳梗塞」「2.脳出血」「3.くも膜下出血」「4.TIA（一過性脳虚血発作）」のいずれかに該当する場合に入力してください。
		1-019-02-01-253-W	有効年月で入力してください。
		1-019-02-01-254-W	チェック月以前で入力してください。
		1-019-02-02-253-W	空白または有効年月で入力してください。
		1-019-02-02-254-W	空白またはチェック月以前で入力してください。
	(3) バイロード番号3	1-019-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(4) バイロード番号4	1-019-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-019-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-019-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-019-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(8) バイロード番号8	1-019-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-019-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
LMHACS1 急性冠症候群の有無（初発）	連番	1-020-00-01-339-E	「LMHACS1」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 急性冠症候群の有無（既往含む）	1-020-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-020-01-01-302-E	「0,1,9」のコードで入力してください。
	(2) 急性冠症候群の初発の種類（既往含む）	1-020-02-01-211-E	LMHACS1 急性冠症候群/初発情報【バイロード番号1】急性冠症候群の有無が「1.有」の場合に入力してください。
		1-020-02-01-251-E	「1,2,9」のコードで入力してください。
		1-020-02-02-251-E	空白または「1,2,9」のコードで入力してください。
	(3) 急性冠症候群の初発の発症（診断）年月	1-020-03-01-211-E	LMHACS1 急性冠症候群/初発情報【バイロード番号1】急性冠症候群の有無が「1.有」の場合に入力してください。
		1-020-03-01-253-W	有効年月で入力してください。
		1-020-03-01-254-W	チェック月以前で入力してください。
		1-020-03-02-253-W	空白または有効年月で入力してください。
		1-020-03-02-254-W	空白またはチェック月以前で入力してください。
	(4) バイロード番号4	1-020-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-020-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-020-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-020-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(8) バイロード番号8	1-020-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-020-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
LMHACS2 急性冠症候群（初発以外）	連番	1-021-00-01-339-W	「LMHACS2」の場合、「1～5」で入力してください。
	(1) 急性冠症候群の初発以外の種類（既往含む）	1-021-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-021-01-01-302-E	「1,2,9」のコードで入力してください。
	(2) 急性冠症候群の初発以外の発症（診断）年月	1-021-02-01-212-E	LMHACS2 急性冠症候群/初発以外情報【バイロード番号1】急性冠症候群の初発以外の種類（既往含む）が「1.心筋梗塞」「2.不安定狭心症」のいずれかに該当する場合に入力してください。
		1-021-02-01-253-W	有効年月で入力してください。
		1-021-02-01-254-W	チェック月以前で入力してください。
		1-021-02-02-253-W	空白または有効年月で入力してください。
		1-021-02-02-254-W	空白またはチェック月以前で入力してください。
	(3) バイロード番号3	1-021-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(4) バイロード番号4	1-021-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-021-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-021-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-021-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(8) バイロード番号8	1-021-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(9) バイロード番号9	1-021-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
LMHHF01 心不全の有無	連番	1-022-00-01-339-E	「LMHHF01」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 心不全の有無	1-022-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-022-01-01-302-E	「0,1,2,3,9」のコードで入力してください。
	(2) 心不全の診断年月	1-022-02-01-213-E	LMHHF01 心不全【バイロード番号1】心不全の有無が「1.有（入院歴無し）」「2.有（入院歴有り）」のいずれかに該当する場合に入力してください。
		1-022-02-01-253-W	有効年月で入力してください。

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来様式1 チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容	
		1-022-02-01-254-W	チェック月以前で入力してください。	
		1-022-02-02-253-W	空白または有効年月で入力してください。	
		1-022-02-02-254-W	空白またはチェック月以前で入力してください。	
	(3) バイロード番号3	1-022-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(4) バイロード番号4	1-022-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(5) バイロード番号5	1-022-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(6) バイロード番号6	1-022-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(7) バイロード番号7	1-022-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(8) バイロード番号8	1-022-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(9) バイロード番号9	1-022-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
LMHAAD1 急性大動脈解離の有無（初発）	連番	1-023-00-01-339-E	「LMHAAD1」の場合、「0」で入力してください。	
	(1) 急性大動脈解離の有無（既往含む）	1-023-01-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-023-01-01-302-E	「0,1,9」のコードで入力してください。	
	(2) 急性大動脈解離の初発の発症（診断）年月	1-023-02-01-214-E	LMHAAD1 急性大動脈解離【バイロード番号1】急性大動脈解離の有無（既往含む）が「1,有」の場合に入力してください。	
		1-023-02-01-253-W	有効年月で入力してください。	
		1-023-02-01-254-W	チェック月以前で入力してください。	
		1-023-02-02-253-W	空白または有効年月で入力してください。	
		1-023-02-02-254-W	空白またはチェック月以前で入力してください。	
	(3) バイロード番号3	1-023-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(4) バイロード番号4	1-023-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(5) バイロード番号5	1-023-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(6) バイロード番号6	1-023-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(7) バイロード番号7	1-023-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(8) バイロード番号8	1-023-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(9) バイロード番号9	1-023-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	LMHAAD2 急性大動脈解離（初発以外）	連番	1-024-00-01-339-W	「LMHAAD2」の場合、「1～5」で入力してください。
		(1) 急性大動脈解離の初発以外の発症（診断）年月	1-024-01-01-300-E	必須のため入力してください。
			1-024-01-01-312-W	有効年月で入力してください。
			1-024-01-01-334-W	チェック月以前で入力してください。
(2) バイロード番号2		1-024-02-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(3) バイロード番号3		1-024-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(4) バイロード番号4		1-024-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(5) バイロード番号5		1-024-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(6) バイロード番号6		1-024-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(7) バイロード番号7		1-024-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(8) バイロード番号8	1-024-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
(9) バイロード番号9	1-024-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。		
LMHCKD1 慢性腎臓病の有無	連番	1-025-00-01-339-E	「LMHCKD1」の場合、「0」で入力してください。	
	(1) 慢性腎臓病の有無	1-025-01-01-300-E	必須のため入力してください。	
		1-025-01-01-302-W	「0,1,9」のコードで入力してください。	
	(2) 慢性腎臓病の診断年月	1-025-02-01-215-E	LMHCKD1 慢性腎臓病【バイロード番号1】慢性腎臓病の有無が「1,有」の場合に入力してください。	
		1-025-02-01-253-W	有効年月で入力してください。	
		1-025-02-01-254-W	チェック月以前で入力してください。	
		1-025-02-02-253-W	空白または有効年月で入力してください。	
		1-025-02-02-254-W	空白またはチェック月以前で入力してください。	
	(3) バイロード番号3	1-025-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(4) バイロード番号4	1-025-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(5) バイロード番号5	1-025-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(6) バイロード番号6	1-025-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(7) バイロード番号7	1-025-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(8) バイロード番号8	1-025-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	(9) バイロード番号9	1-025-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	LMHHOO1 高尿酸血症の有無	連番	1-026-00-01-339-E	「LMHHOO1」の場合、「0」で入力してください。
		(1) 高尿酸血症の有無	1-026-01-01-300-E	必須のため入力してください。
			1-026-01-01-302-E	「0,1,9」のコードで入力してください。
		(2) 高尿酸血症の診断年月	1-026-02-01-216-E	LMHHOO1 高尿酸血症【バイロード番号1】高尿酸血症の有無が「1,有」の場合に入力してください。
1-026-02-01-253-W			有効年月で入力してください。	
1-026-02-01-254-W			チェック月以前で入力してください。	
1-026-02-02-253-W			空白または有効年月で入力してください。	

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来様式1 チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	(3) 尿酸値	1-026-02-02-254-W	空白またはチェック月以前で入力してください。
		1-026-03-01-216-E	LMH001 高尿酸血症【バイロード番号1】高尿酸血症の有無が「1.有」の場合に入力してください。
		1-026-03-01-252-W	半角数字の整数2桁以内、小数1桁の数値で入力してください。
		1-026-03-01-256-W	「0.0~20.0」、または「99.9」で入力してください。
		1-026-03-02-252-W	空白または半角数字の整数2桁以内、小数1桁の数値で入力してください。
	1-026-03-02-256-W	空白または「0.0~20.0」、または「99.9」で入力してください。	
	(4) バイロード番号4	1-026-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-026-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-026-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-026-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(8) バイロード番号8	1-026-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-026-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
HRO001 療養情報	連番	1-027-00-01-339-E	「HRO001」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 在宅療養を始めた年月	1-027-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-027-01-01-312-W	有効年月で入力してください。
		1-027-01-01-334-W	チェック月以前で入力してください。
	(2) 療養を行っている場所	1-027-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-027-02-01-302-E	「1~7」のコードで入力してください。
	(3) バイロード番号3	1-027-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(4) バイロード番号4	1-027-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-027-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-027-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(7) バイロード番号7	1-027-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(8) バイロード番号8	1-027-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-027-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
HPRE001 訪問診療開始前の往診日または外来受診日	連番	1-049-00-01-339-E	「HPRE001」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 訪問診療開始前の往診日または外来受診日	1-049-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-049-01-01-305-E	有効日付で入力してください。
		1-049-01-01-334-W	チェック月以前で入力してください。
	(2) バイロード番号2	1-049-02-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(3) バイロード番号3	1-049-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(4) バイロード番号4	1-049-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-049-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-049-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-049-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(8) バイロード番号8	1-049-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-049-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
HCVMT01 訪問診療の状況	連番	1-028-00-01-339-W	「HCVMT01」の場合、「1~31」で入力してください。
	(1) 訪問診療日	1-028-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-028-01-01-301-E	有効日付で入力してください。
		1-028-01-01-331-E	チェック月で入力してください。
	(2) 主たる訪問診療を行う医療機関	1-028-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-028-02-01-302-E	「1,2,3,9」のコードで入力してください。
	(3) 単一建物診療患者数	1-028-03-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-028-03-01-302-E	「1,2,3,4,5」のコードで入力してください。
	(4) バイロード番号4	1-028-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-028-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(6) バイロード番号6	1-028-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(7) バイロード番号7	1-028-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(8) バイロード番号8	1-028-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-028-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
HCVNS01 訪問看護の状況	連番	1-029-00-01-339-W	「HCVNS01」の場合、「1~31」で入力してください。
	(1) 訪問看護日	1-029-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-029-01-01-301-E	有効日付で入力してください。
		1-029-01-01-331-E	チェック月で入力してください。
	(2) 自院での実施の有無	1-029-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-029-02-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
(3) バイロード番号3	1-029-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(4) バイロード番号4	1-029-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来様式1 チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	(5) バイロード番号5	1-029-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-029-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-029-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(8) バイロード番号8	1-029-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(9) バイロード番号9	1-029-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
HCVD001 訪問の主傷病	連番	1-030-00-01-339-E	「HCVD001」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 自院診断の有無	1-030-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-030-01-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(2) ICD10コード	1-030-02-01-217-E	HCVD001 訪問の主傷病【バイロード番号1】自院診断の有無が「1,有」の場合に入力してください。
		1-030-02-01-251-W	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。
		1-030-02-01-257-W	存在するICD10コードを入力してください。
		1-030-02-01-258-W	全桁コーディングされたコードで入力してください。
		1-030-02-02-251-W	空白または半角英数字と「-」の記号から構成されたコードで入力してください。
		1-030-02-02-257-W	空白または存在するICD10コードを入力してください。
	(3) 傷病名コード	1-030-03-01-217-E	HCVD001 訪問の主傷病【バイロード番号1】自院診断の有無が「1,有」の場合に入力してください。
		1-030-03-01-251-W	半角数字7桁のコードで入力してください。
		1-030-03-02-251-W	空白または半角数字7桁のコードで入力してください。
	(4) 修飾語コード	1-030-04-01-302-W	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。
	(5) バイロード番号5	1-030-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-030-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(7) バイロード番号7	1-030-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(8) バイロード番号8	1-030-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) 傷病名	1-030-09-01-300-E	必須のため入力してください。	
HCECO01 救急受診の状況	連番	1-031-00-01-339-W	「HCECO01」の場合、「1~31」で入力してください。
	(1) 救急受診日	1-031-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-031-01-01-301-E	有効日付で入力してください。
		1-031-01-01-331-E	チェック月で入力してください。
	(2) 受診先	1-031-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-031-02-01-302-E	「1,2」のコードで入力してください。
	(3) 受診経路	1-031-03-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-031-03-01-302-E	「1,2,9」のコードで入力してください。
	(4) 転帰	1-031-04-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-031-04-01-302-E	「1,2,3,4,9」のコードで入力してください。
(5) バイロード番号5	1-031-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(6) バイロード番号6	1-031-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(7) バイロード番号7	1-031-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(8) バイロード番号8	1-031-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-031-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
HCH0001 入院の状況	連番	1-032-00-01-339-W	「HCH0001」の場合、「1~31」で入力してください。
	(1) 入院年月日	1-032-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-032-01-01-301-E	有効日付で入力してください。
		1-032-01-01-333-E	1900年以降の日付を入力してください。
	(2) 退院年月日	1-032-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-032-02-01-301-E	有効日付で入力してください。
		1-032-02-01-331-E	チェック月で入力してください。
	(3) 受診先	1-032-03-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-032-03-01-302-E	「1,2」のコードで入力してください。
	(4) ICD10コード	1-032-04-01-218-E	HCH0001 入院の状況【バイロード番号3】受診先が「1,自院」の場合に入力してください。
		1-032-04-01-251-W	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。
		1-032-04-01-257-W	存在するICD10コードを入力してください。
		1-032-04-01-258-W	全桁コーディングされたコードで入力してください。
		1-032-04-02-251-W	空白または半角英数字と「-」の記号から構成されたコードで入力してください。
		1-032-04-02-257-W	空白または存在するICD10コードを入力してください。
	(5) 傷病名コード	1-032-05-01-218-E	HCH0001 入院の状況【バイロード番号3】受診先が「1,自院」の場合に入力してください。
		1-032-05-01-251-W	半角数字7桁のコードで入力してください。
		1-032-05-02-251-W	空白または半角数字7桁のコードで入力してください。

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来様式1 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	1-032-06-01-302-W	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) バイロード番号7	1-032-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(8) バイロード番号8	1-032-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(9) 主病名	1-032-09-01-300-E	必須のため入力してください。
HCSA001 短期入所の状況	連番	1-033-00-01-339-W	「HCSA001」の場合、「1~31」で入力してください。
	(1) 入所年月日	1-033-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-033-01-01-301-E	有効日付で入力してください。
		1-033-01-01-333-E	1900年以降の日付を入力してください。
	(2) 退所年月日	1-033-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-033-02-01-301-E	有効日付で入力してください。
		1-033-02-01-331-E	チェック月で入力してください。
	(3) 短期入所利用サービス	1-033-03-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-033-03-01-302-E	「1~6,9」のコードで入力してください。
	(4) バイロード番号4	1-033-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(5) バイロード番号5	1-033-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(6) バイロード番号6	1-033-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(7) バイロード番号7	1-033-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(8) バイロード番号8	1-033-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-033-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
HCHC001 往診の状況	連番	1-034-00-01-339-W	「HCHC001」の場合、「1~31」で入力してください。
	(1) 往診日	1-034-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-034-01-01-301-E	有効日付で入力してください。
		1-034-01-01-331-E	チェック月で入力してください。
	(2) 主たる訪問診療を行う医療機関	1-034-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-034-02-01-302-E	「1,2,3,9」のコードで入力してください。
	(3) ICD10コード	1-034-03-01-219-E	HCHC001 往診の状況【バイロード番号2】主たる訪問診療を行う医療機関が「1,自院」の場合に入力してください。
		1-034-03-01-251-W	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。
		1-034-03-01-257-W	存在するICD10コードを入力してください。
		1-034-03-01-258-W	全桁コーティングされたコードで入力してください。
		1-034-03-02-251-W	空白または半角英数字と「-」の記号から構成されたコードで入力してください。
		1-034-03-02-257-W	空白または存在するICD10コードを入力してください。
	(4) 傷病名コード	1-034-04-01-219-E	HCHC001 往診の状況【バイロード番号2】主たる訪問診療を行う医療機関が「1,自院」の場合に入力してください。
		1-034-04-01-251-W	半角数字7桁のコードで入力してください。
		1-034-04-02-251-W	空白または半角数字7桁のコードで入力してください。
	(5) 修飾語コード	1-034-05-01-302-W	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) バイロード番号6	1-034-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-034-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(8) バイロード番号8	1-034-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(9) 傷病名	1-034-09-01-300-E	必須のため入力してください。
HPS0001 患者の状況	連番	1-035-00-01-339-E	「HPS0001」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 患者の状況	1-035-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-035-01-01-302-E	「0,1」のコード13桁で入力してください。
		1-035-02-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(3) バイロード番号3	1-035-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(4) バイロード番号4	1-035-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-035-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-035-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-035-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(8) バイロード番号8	1-035-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(9) バイロード番号9	1-035-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
HPS0002 バーセルインデックス	連番	1-036-00-01-339-E	「HPS0002」の場合、「0」で入力してください。
	(1) バーセルインデックス	1-036-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-036-01-01-302-E	2,6桁目は「0~3,9」の値、1,4,7,8,9,10桁目は「0~2,9」の値、3,5桁目は「0~1,9」の値で入力してください。
	(2) バイロード番号2	1-036-02-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(3) バイロード番号3	1-036-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(4) バイロード番号4	1-036-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-036-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-036-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来様式1 チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
HPS0003 排泄	(7) バイロード番号7	1-036-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(8) バイロード番号8	1-036-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(9) バイロード番号9	1-036-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	連番	1-037-00-01-339-E	「HPS0003」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 排泄の状況	1-037-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-037-01-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(2) プリストルスケール	1-037-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-037-02-01-302-E	「1~7,9」のコードで入力してください。
	(3) バイロード番号3	1-037-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(4) バイロード番号4	1-037-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(5) バイロード番号5	1-037-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(6) バイロード番号6	1-037-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(7) バイロード番号7	1-037-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(8) バイロード番号8	1-037-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-037-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
HPS0004 排尿	連番	1-038-00-01-339-E	「HPS0004」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 排尿の状況	1-038-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-038-01-01-302-E	「0,1,2」のコードで入力してください。
	(2) バイロード番号2	1-038-02-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(3) バイロード番号3	1-038-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(4) バイロード番号4	1-038-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-038-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-038-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-038-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(8) バイロード番号8	1-038-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-038-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
HPS0005 褥瘡	連番	1-039-00-01-339-E	「HPS0005」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 褥瘡の状態	1-039-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-039-01-01-302-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。
	(2) バイロード番号2	1-039-02-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(3) バイロード番号3	1-039-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(4) バイロード番号4	1-039-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-039-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-039-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-039-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(8) バイロード番号8	1-039-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-039-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
HPS0006 低栄養	連番	1-040-00-01-339-E	「HPS0006」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 低栄養の有無	1-040-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-040-01-01-302-E	「0,1,9」のコードで入力してください。
	(2) 摂食・嚥下障害の有無	1-040-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-040-02-01-302-E	「0,1,9」のコードで入力してください。
	(3) 経管・経静脈栄養の状況	1-040-03-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-040-03-01-302-E	「0,1」のコード5桁で入力してください。
	(4) バイロード番号4	1-040-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-040-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(6) バイロード番号6	1-040-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(7) バイロード番号7	1-040-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(8) バイロード番号8	1-040-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-040-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
HPCD001 がんの傷病	連番	1-041-00-01-339-E	「HPCD001」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 自院診断の有無	1-041-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-041-01-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(2) ICD10コード	1-041-02-01-220-E	HPCD001 がんの傷病【バイロード番号1】自院診断の有無が「1,有」の場合に入力してください。
		1-041-02-01-251-W	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。
		1-041-02-01-257-W	存在するICD10コードを入力してください。
		1-041-02-01-258-W	全桁コーティングされたコードで入力してください。
		1-041-02-02-251-W	空白または半角英数字と「-」の記号から構成されたコードで入力してください。
		1-041-02-02-257-W	空白または存在するICD10コードを入力してください。
		1-041-02-02-258-W	空白または全桁コーティングされたコードで入力してください。
	(3) 傷病名コード	1-041-03-01-220-E	HPCD001 がんの傷病【バイロード番号1】自院診断の有無が「1,有」の場合に入力してください。
		1-041-03-01-251-W	半角数字7桁のコードで入力してください。
		1-041-03-02-251-W	空白または半角数字7桁のコードで入力してください。
	(4) 修飾語コード	1-041-04-01-302-W	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来様式1 チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	(5) バイロード番号5	1-041-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-041-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-041-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(8) バイロード番号8	1-041-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(9) 傷病名	1-041-09-01-300-E	必須のため入力してください。
HPCS001 がんのStaging分類	連番	1-042-00-01-339-E	「HPCS001」の場合、「0」で入力してください。
	(1) ステージ分類	1-042-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-042-01-01-302-E	半角英数字4桁以内の有効コードで入力してください。
	(2) UICC 病期分類(T)	1-042-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-042-02-01-302-W	有効なTNM分類の記号を入力してください。
	(3) UICC 病期分類(N)	1-042-03-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-042-03-01-302-W	有効なTNM分類の記号を入力してください。
	(4) UICC 病期分類(M)	1-042-04-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-042-04-01-302-W	有効なTNM分類の記号を入力してください。
	(5) UICC 病期分類(版)	1-042-05-01-300-E	必須のため入力してください。
1-042-05-01-302-W		「8」を入力してください。	
(6) バイロード番号6	1-042-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(7) バイロード番号7	1-042-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(8) バイロード番号8	1-042-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-042-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
HPCNRS1 がんのNRS	連番	1-043-00-01-339-E	「HPCNRS1」の場合、「0」で入力してください。
	(1) NRS	1-043-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-043-01-01-302-E	「0~10,99」のコードで入力してください。
	(2) バイロード番号2	1-043-02-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(3) バイロード番号3	1-043-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(4) バイロード番号4	1-043-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-043-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-043-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-043-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(8) バイロード番号8	1-043-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(9) バイロード番号9	1-043-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
RRO0001 外来受診情報	連番	1-044-00-01-339-W	「RRO0001」の場合、「1~31」で入力してください。
	(1) 受診年月日	1-044-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-044-01-01-301-E	有効日付で入力してください。
		1-044-01-01-331-E	チェック月で入力してください。
	(2) 初診の有無	1-044-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-044-02-01-302-E	「0,1」のコードで入力してください。
	(3) 他院による紹介の有無	1-044-03-01-221-E	RRO0001 リハ外来情報【バイロード番号2】初診の有無が「1,初診」の場合に入力してください。
		1-044-03-01-251-E	「0,1」のコードで入力してください。
		1-044-03-02-251-E	空白または「0,1」のコードで入力してください。
	(4) 診療科コード	1-044-04-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-044-04-01-302-W	半角数字3桁のコードで入力してください。
		1-044-04-01-339-W	診療科コード番号の範囲内のコードを入力してください。
	(5) バイロード番号5	1-044-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-044-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(7) バイロード番号7	1-044-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(8) バイロード番号8	1-044-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-044-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
RCDO001 リハビリテーションが必要となった主病	連番	1-045-00-01-339-W	「RCDO001」の場合、「1~5」で入力してください。
	(1) 開始年月日	1-045-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-045-01-01-301-E	有効日付で入力してください。
	(2) リハビリテーションが必要となった主病名の発症年月日	1-045-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-045-02-01-301-E	有効日付で入力してください。
	(3) 上限日数を迎えた年月日	1-045-03-02-259-W	空白または有効日付で入力してください。
	(4) ICD10コード	1-045-04-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-045-04-01-302-W	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。
		1-045-04-01-391-W	存在するICD10コードを入力してください。
		1-045-04-01-392-W	全桁コーティングされたコードを入力してください。
	(5) 傷病名コード	1-045-05-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-045-05-01-302-W	半角数字7桁のコードで入力してください。
(6) 修飾語コード	1-045-06-01-302-W	空白または半角数字4桁のコードで入力してください。	

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来様式1 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) バイロード番号7	1-045-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(8) バイロード番号8	1-045-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(9) 傷病名	1-045-09-01-300-E	必須のため入力してください。
RCDO004 入院加療を受けた場合の退院年月日	連番	1-046-00-01-339-E	「RCDO004」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 退院年月日	1-046-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-046-01-01-305-W	有効日付で入力してください。
		1-046-01-01-331-W	チェック月で入力してください。
	(2) バイロード番号2	1-046-02-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(3) バイロード番号3	1-046-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(4) バイロード番号4	1-046-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-046-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-046-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-046-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(8) バイロード番号8	1-046-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-046-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
RPADL01 ADL	連番	1-047-00-01-339-E	「RPADL01」の場合、「0」で入力してください。
	(1) バーセルインデックス	1-047-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-047-01-01-302-E	2,6桁目は「0~3,9」の値、1,4,7,8,9,10桁目は「0~2,9」の値、3,5桁目は「0~1,9」の値で入力してください。
	(2) FIM	1-047-02-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-047-02-01-302-E	「1~7,9」のコード18桁で入力してください。
	(3) バイロード番号3	1-047-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(4) バイロード番号4	1-047-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-047-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-047-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-047-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(8) バイロード番号8	1-047-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
(9) バイロード番号9	1-047-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
RTCO001 訓練内容	連番	1-050-00-01-339-E	「RTCO001」の場合、「0」で入力してください。
	(1) 訓練内容	1-050-01-01-300-E	必須のため入力してください。
		1-050-01-01-302-E	「0,1」のコード14桁で入力してください。
	(2) バイロード番号2	1-050-02-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(3) バイロード番号3	1-050-03-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(4) バイロード番号4	1-050-04-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(5) バイロード番号5	1-050-05-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(6) バイロード番号6	1-050-06-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(7) バイロード番号7	1-050-07-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
	(8) バイロード番号8	1-050-08-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。
(9) バイロード番号9	1-050-09-01-310-W	入力不要のため入力内容を削除してください。	
	生年月日(CPPO001)、 終診年月日(CDF0001)	1-801-01-01-883-W	終診年月日は、生年月日以降で入力してください。
	生年月日(CPPO001)、 受診年月日(LRO0001)	1-802-01-01-883-W	受診年月日は、生年月日以降で入力してください。
	生年月日(CPPO001)、 訪問診療日(HCVMT01)	1-803-01-01-883-W	訪問診療日は、生年月日以降で入力してください。
	生年月日(CPPO001)、 訪問看護日(HCVNS01)	1-804-01-01-883-W	訪問看護日は、生年月日以降で入力してください。
	生年月日(CPPO001)、 救急受診日(HCECO01)	1-805-01-01-883-W	救急受診日は、生年月日以降で入力してください。
	生年月日(CPPO001)、 入院年月日(HCHOO01)	1-806-01-01-883-W	入院年月日は、生年月日以降で入力してください。
	生年月日(CPPO001)、 入所年月日(HCSAO01)	1-807-01-01-883-W	入所年月日は、生年月日以降で入力してください。
	生年月日(CPPO001)、 往診日(HCHCO01)	1-808-01-01-883-W	往診日は、生年月日以降で入力してください。
	生年月日(CPPO001)、 受診年月日(IRRO0001)	1-809-01-01-883-W	受診年月日は、生年月日以降で入力してください。
	生年月日(CPPO001)、 開始年月日(RCDO001)	1-810-01-01-883-W	開始年月日は、生年月日以降で入力してください。
	生年月日(CPPO001)、 リハビリテーションが必要となった 主病名の発症年月日(RCDO001)	1-811-01-01-883-W	リハビリテーションが必要となった主病名の発症年月日は、生年月日以降で入力してください。
	生年月日(CPPO001)、 上限日数を迎えた年月日(RCDO001)	1-812-01-01-883-W	上限日数を迎えた年月日は、生年月日以降で入力してください。
	生年月日(CPPO001)、 退院年月日(RCDO004)	1-813-01-01-883-W	退院年月日は、生年月日以降で入力してください。
	退院年月日(HCHOO01)、 入院年月日(HCHOO01)	1-814-01-01-886-W	退院年月日は、入院年月日以降で入力してください。

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来様式1 チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	退所年月日(HCSA001)、 入所年月日(HCSA001)	1-815-01-01-886-W	退所年月日は、入所年月日以降で入力してください。
	体重(CPF0001)、 身長(CPF0001)	1-816-01-01-884-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。
	修飾語コード(CD00001)、 傷病名(CD00001)	1-817-01-01-881-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。
		1-818-01-01-882-W	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(CH00001)、 傷病名(CH00001)	1-819-01-01-881-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。
		1-820-01-01-882-W	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(CDF0001)、 傷病名(CDF0001)	1-821-01-01-881-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。
		1-822-01-01-882-W	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(HCVD001)、 傷病名(HCVD001)	1-823-01-01-881-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。
		1-824-01-01-882-W	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(HCH0001)、 主病名(HCH0001)	1-825-01-01-881-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。
		1-826-01-01-882-W	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(HCHC001)、 傷病名(HCHC001)	1-827-01-01-881-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。
		1-828-01-01-882-W	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(HPCD001)、 傷病名(HPCD001)	1-829-01-01-881-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。
		1-830-01-01-882-W	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(RCD0001)、 傷病名(RCD0001)	1-831-01-01-881-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。
		1-832-01-01-882-W	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。
	糖尿病の有無(LMDM001)、 高血圧症の有無(LMHTN01)、 脂質異常症の有無(LMDL001)	1-833-01-01-885-E	糖尿病の有無、高血圧症の有無、脂質異常症の有無のうち、すべての項目に「0」が入力されています。
	訪問診療日(HCVMT01)、 訪問診療開始前の往診日または外 来受診日(HPRE001)	1-834-01-01-883-W	訪問診療日は、訪問診療開始前の往診日または外来受診日以降で入力してください。

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来様式3 チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
施設情報	施設名	6-002-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-002-01-01-464-E	254バイト以下で入力してください。
	開設者コード	6-003-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-003-01-01-402-E	「1～7」のコードで入力してください。
	施設区分	6-004-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-004-01-01-402-E	「1～4」のコードで入力してください。
	調査年月	6-005-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-005-01-01-403-E	有効年月で入力してください。
		6-005-01-01-431-E	チェック月で入力してください。
	許可病床数_一般病床	6-006-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-006-01-01-402-E	「0」または適正数で入力してください。
	許可病床数_精神病床	6-007-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-007-01-01-402-E	「0」または適正数で入力してください。
	許可病床数_感染症病床	6-008-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-008-01-01-402-E	「0」または適正数で入力してください。
	許可病床数_結核病床	6-009-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-009-01-01-402-E	「0」または適正数で入力してください。
	許可病床数_療養病床	6-010-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-010-01-01-402-E	「0」または適正数で入力してください。
	届出病床数_病床総数	6-011-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-011-01-01-402-E	「0」または適正数で入力してください。
	届出病床数_医療保険総数	6-012-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-012-01-01-402-E	「0」または適正数で入力してください。
	届出病床数_その他病床数	6-015-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-015-01-01-402-E	「0」または適正数で入力してください。
	届出病床数_休止病床数	6-016-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-016-01-01-402-E	「0」または適正数で入力してください。
医療保険届出病床のうち非稼働病床数	6-017-01-01-400-E	必須のため入力してください。	
	6-017-01-01-402-E	「0」または適正数で入力してください。	
届出情報	届出状況_在宅療養支援診療所	6-018-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-018-01-01-402-E	×の場合は「0」、○の場合は「1」、◎の場合は「2」のコードで入力してください。
	届出状況_在宅療養支援病院	6-019-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-019-01-01-402-E	×の場合は「0」、○の場合は「1」、◎の場合は「2」のコードで入力してください。
	届出状況_再診料_地域包括診療加算1	6-020-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-020-01-01-402-E	×の場合は「0」、○の場合は「1」のコードで入力してください。
	届出状況_再診料_地域包括診療加算2	6-021-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-021-01-01-402-E	×の場合は「0」、○の場合は「1」のコードで入力してください。
	届出状況_地域包括診療料_地域包括診療料1	6-022-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-022-01-01-402-E	×の場合は「0」、○の場合は「1」のコードで入力してください。
	届出状況_地域包括診療料_地域包括診療料2	6-023-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-023-01-01-402-E	×の場合は「0」、○の場合は「1」のコードで入力してください。
	届出状況_心血管疾患等リハビリテーション料(Ⅱ)	6-024-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-024-01-01-402-E	×の場合は「0」、○の場合は「1」のコードで入力してください。
	届出状況_脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅱ)(Ⅲ)	6-025-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-025-01-01-402-E	×の場合は「0」、○の場合は「1」のコードで入力してください。
	届出状況_運動器リハビリテーション料(Ⅱ)(Ⅲ)	6-026-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-026-01-01-402-E	×の場合は「0」、○の場合は「1」のコードで入力してください。
	届出状況_呼吸器リハビリテーション料(Ⅱ)	6-027-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-027-01-01-402-E	×の場合は「0」、○の場合は「1」のコードで入力してください。
	届出状況_摂食機能療法_摂食嚥下機能回復体制加算1	6-028-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-028-01-01-402-E	×の場合は「0」、○の場合は「1」のコードで入力してください。
	届出状況_摂食機能療法_摂食嚥下機能回復体制加算2	6-029-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-029-01-01-402-E	×の場合は「0」、○の場合は「1」のコードで入力してください。

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来様式3 チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	届出状況_摂食機能療法_摂食嚥下機能回復体制加算3	6-030-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-030-01-01-402-E	×の場合は「0」、○の場合は「1」のコードで入力してください。
	届出状況_難病患者リハビリテーション料	6-031-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-031-01-01-402-E	×の場合は「0」、○の場合は「1」のコードで入力してください。
	届出状況_障害児(者)リハビリテーション料	6-032-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-032-01-01-402-E	×の場合は「0」、○の場合は「1」のコードで入力してください。
	届出状況_がん患者リハビリテーション料	6-033-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-033-01-01-402-E	×の場合は「0」、○の場合は「1」のコードで入力してください。
	届出状況_認知症患者リハビリテーション料	6-034-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-034-01-01-402-E	×の場合は「0」、○の場合は「1」のコードで入力してください。
	届出状況_リンパ浮腫複合的治療料	6-035-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-035-01-01-402-E	×の場合は「0」、○の場合は「1」のコードで入力してください。
	届出状況_集団コミュニケーション療法料	6-036-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		6-036-01-01-402-E	×の場合は「0」、○の場合は「1」のコードで入力してください。
	届出病床数_医療保険総数、許可病床数_一般病床、許可病床数_精神病床、許可病床数_感染症病床、許可病床数_結核病床、許可病床数_療養病床	6-701-01-01-574-E	医療保険届出病床数は、許可病床数の合計以下で入力してください。
	施設区分、許可病床数_一般病床、許可病床数_精神病床、許可病床数_感染症病床、許可病床数_結核病床、許可病床数_療養病床	6-702-01-01-777-E	施設区分に「1」が入力されていますが、許可病床数の合計が20より小さいです。
		6-702-01-02-778-E	施設区分に「2」が入力されていますが、許可病床数の合計が19より大きいです。
		6-702-01-03-776-E	施設区分に「3」が入力されていますが、許可病床数の合計が0ではありません。
	医療保険届出病床のうち非稼働病床数、届出病床数_医療保険総数	6-703-01-01-534-E	非稼働病床数は、医療保険届出病床数以下で入力してください。
	届出状況_在宅療養支援診療所、届出状況_在宅療養支援病院	6-704-01-01-771-E	在宅療養支援診療所、在宅療養支援病院の項目のうち、複数の項目に「1」以上が入力されています。
	届出状況_再診料_地域包括診療加算1、届出状況_再診料_地域包括診療加算2	6-705-01-01-771-E	再診料の地域包括診療加算1、地域包括診療加算2のうち、複数の項目に「1」以上が入力されています。
	届出状況_地域包括診療料_地域包括診療料1、届出状況_地域包括診療料_地域包括診療料2	6-706-01-01-771-E	地域包括診療料の地域包括診療料1、地域包括診療料2のうち、複数の項目に「1」以上が入力されています。
	届出状況_摂食機能療法_摂食嚥下機能回復体制加算1、届出状況_摂食機能療法_摂食嚥下機能回復体制加算2、届出状況_摂食機能療法_摂食嚥下機能回復体制加算3	6-707-01-01-773-E	摂食機能療法の摂食嚥下機能回復体制加算1、摂食嚥下機能回復体制加算2、摂食嚥下機能回復体制加算3のうち、複数の項目に「1」以上が入力されています。

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来EF チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
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。
		7-001-01-01-402-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		7-001-01-02-402-E	認証した施設のコードで入力してください。
		7-002-01-01-400-E	必須のため入力してください。
EF-3：生年月日		7-002-01-01-402-E	半角数字10桁のコードで入力してください。
		7-003-01-01-400-W	必須のため入力してください。
EF-4：外来受診年月日		7-003-01-01-405-W	有効日付で入力してください。
		7-003-01-01-433-W	1900年以降で入力してください。
EF-5：データ区分		7-004-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-004-01-01-431-E	チェック月で入力してください。
EF-6：順序番号		7-005-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-005-01-01-402-W	「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-7：行為明細番号		7-006-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-006-01-01-402-E	半角数字4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		7-007-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-007-01-01-402-E	半角数字3桁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		7-008-01-01-474-W	半角12桁以下のコードで入力してください。
EF-10：解釈番号		7-009-01-01-400-E	必須のため入力してください。
EF-11：診療明細名称		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。
		7-011-01-01-400-E	必須のため入力してください。
EF-12：使用量		7-011-01-01-464-E	254バイト以下で入力してください。
		7-012-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		7-012-01-01-411-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。
		7-014-01-01-402-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。
		7-015-01-01-402-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。
		7-016-01-01-402-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。
		7-018-01-01-402-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。
		7-019-01-01-402-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。
		7-020-01-01-402-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。
		7-021-01-01-402-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。
		7-026-01-01-402-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-W	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-W	必須のため入力してください。
		7-028-01-01-402-W	「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-W	必須のため入力してください。
		7-029-01-01-402-W	「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-W	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-W	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。
		7-702-01-01-732-W	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、レセプト電算コード		7-704-01-01-725-W	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、レセプト電算コード		7-705-01-01-702-W	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-W	解釈番号が「乙」始まりの場合、データ区分は「80」を入力してください。
レセプト電算コード、データ区分		7-707-01-01-726-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。
		7-707-01-01-733-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。
		7-707-01-01-734-W	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。

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来EF チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
		7-707-01-01-735-W	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。
		7-707-01-01-736-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。
		7-707-01-01-766-W	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。
		7-707-01-01-767-W	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範囲外のコード（先頭2桁が「10」）以外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、出来高実績点数に1以上の点数が入力されています。	
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-W	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。	
基準単位、データ区分	7-711-01-01-750-W	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-W	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-W	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-W	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	7-715-01-01-728-W	行為明細番号が「000」以外、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。	
	7-715-01-01-765-W	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。	
行為明細区分情報、データ区分、行為明細番号	7-715-01-01-738-W	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、主傷病(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。	
	7-716-01-01-729-W	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-W	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-W	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。	
	7-718-01-01-739-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-W	データ区分が「SY」の場合、行為薬剤料「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-W	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。	
	7-720-01-01-740-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-W	データ区分が「SY」の場合、行為材料料「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-W	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。	
	7-722-01-01-741-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-W	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。	
保険者番号、行為明細番号	7-724-01-01-714-W	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。	
	7-724-01-01-721-W	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。	

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来EF チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	レセプト種別コード、行為明細番号	7-725-01-01-714-W	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。
		7-725-01-01-722-W	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。
		7-727-01-01-745-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-W	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-W	行為明細番号が「000」の場合、レセプト科区分は「1～39」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「000～719」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-W	行為明細番号が「000」以外の場合、入外区分は入力不要です。
		7-731-01-01-748-W	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。

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来K チェックエラーコード

大項目	小項目	コード	エラー内容
	施設コード、データ識別番号、受診年月日	9-000-91-01-780-E	「施設コード、データ識別番号、受診年月日」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。
		9-001-01-01-402-E	半角数字9桁のコードで入力してください。
		9-001-01-02-402-E	認証した施設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。
		9-002-01-01-402-E	半角数字10桁のコードで入力してください。
(3) 受診年月日		9-003-01-01-400-E	必須のため入力してください。
		9-003-01-01-401-E	有効日付で入力してください。
		9-003-01-01-431-E	チェック月で入力してください。
(4) カナ氏名		9-004-01-01-400-W	必須のため入力してください。
		9-004-01-01-406-W	2~80文字の許容の文字で入力してください。
(5) 性別		9-005-01-01-400-W	必須のため入力してください。
		9-005-01-01-402-W	「1,2」のコードで入力してください。
(6) 生年月日		9-006-01-01-400-W	必須のため入力してください。
		9-006-01-01-405-W	有効日付で入力してください。
		9-006-01-01-433-E	1900年以降で入力してください。
	受診年月日、生年月日	9-701-01-01-593-W	受診年月日は、生年月日以降で入力してください。

外来チェックエラーコード一覧表（2024年度）

■外来関連チェック チェックエラーコード

コード	項目	エラー内容
C-001-01-00-901-W	外来様式1のデータ不足 (外来様式1と外来EF間の矛盾)	外来EFファイルから外来様式1ファイルの作成対象と思われる患者において、外来様式1ファイルに様式7の10または、様式7の11で届出しているカテゴリのペイロードが作成されていないか、または、外来様式1自体が作成されていません。 外来様式1ファイルで患者のペイロードが不足しているカテゴリがないか、または、外来様式1のデータ識別番号と外来EFファイルのデータ識別番号が一致しているか、確認してください。