

ファイル名（※データは、1ファイルにつき1月分 となります。）					
GHC手術_XXXXXXXXX_yyyymm.xlsx (xls) XXXXXXXX: 施設コード9桁 yyyymm: 西暦年月					
項目名	対応列	入力例	入力形式	必須項目	詳細
施設コード	A	000000001	数字9桁のコード	●	9桁(※)のコード（ファイル名と同一） ※2桁（県コード）+7桁（医療機関コード）
データ識別番号	B	12345678	数字のコード	●	DPCデータなどで使用しているデータ識別番号 ※提出時に匿名化されます
診療科コード	C	110	3桁の数字のコード	●	例：内科⇒010、外科⇒110 DPCデータ(EF様式1)と同様の診療科コードを入力してください。定義外の独自コードも可
手術決定年月日	D	2017/9/20	「YYYY/MM/DD」 (年/月/日)形式		手術をオーダーした日
手術年月日	E	2017/10/1	「YYYY/MM/DD」 (年/月/日)形式	●	手術年月日の入力がないと、分析から除外されます。
手術室番号	F	手術室1	8文字まで許容	●	手術室番号を記載
予定・緊急手術	G	予定手術	予定手術 緊急手術		「予定手術」または「緊急手術」と記入してください。 それ以外の形式で入力された場合、または空欄の場合は、予定手術に分類されます。
Kコード	H	K0821	半角		当該手術のKコードを設定
術式名	I	人工関節置換術(股)	文字列		当該手術の術式名（Kコードと対応）
麻酔	J	その他	文字列		麻酔種別を記入してください。下記2種類の記載方法が可能です。 ①「全身麻酔」または「その他」と入力してください。空欄の場合はその他に分類されます。 ②貴院で使用している文言をそのまま記載してください。「全」または「静」の文字を含む場合に全身麻酔に分類され、それ以外の場合はその他に分類されます。
入室年月日	K	(省略可)	「YYYY/MM/DD」 (年/月/日)形式		手術年月日と同日の場合は不要。日をまたぐ手術の場合には記載。
入室時刻	L	15:02	「HH:MM」(時:分) 24時間表記		手術患者が手術室に入室した時刻を記入してください。
麻酔開始年月日	M	(省略可)	「YYYY/MM/DD」 (年/月/日)形式		手術年月日と同日の場合は不要。日をまたぐ手術の場合には記載。
麻酔開始時刻	N	15:11	「HH:MM」(時:分) 24時間表記		麻酔を開始した時刻を記入してください。入室時間または麻酔開始時間のいずれかの記入がない場合、分析から除外されます。
手術開始年月日	O	(省略可)	「YYYY/MM/DD」 (年/月/日)形式		手術年月日と同日の場合は不要。日をまたぐ手術の場合には記載。
手術開始時刻	P	15:44	「HH:MM」(時:分) 24時間表記	●	執刀を開始した時刻を記入してください。手術開始時間の入力がないと分析から除外されます。
手術終了年月日	Q	(省略可)	「YYYY/MM/DD」 (年/月/日)形式		手術年月日と同日の場合は不要。日をまたぐ手術の場合には記載。
手術終了時刻	R	17:08	「HH:MM」(時:分) 24時間表記	●	手術が終了した時刻を記入してください。手術終了時間の記入がない場合、分析から除外されます。
麻酔終了年月日	S	(省略可)	「YYYY/MM/DD」 (年/月/日)形式		手術年月日と同日の場合は不要。日をまたぐ手術の場合には記載。
麻酔終了時刻	T	17:08	「HH:MM」(時:分) 24時間表記		麻酔が終了した時刻を記入してください。麻酔終了時間または退室時間のいずれかの記入がない場合、分析から除外されます。
退室年月日	U	(省略可)	「YYYY/MM/DD」 (年/月/日)形式		手術年月日と同日の場合は不要。日をまたぐ手術の場合には記載。
退室時刻	V	17:31	「HH:MM」(時:分) 24時間表記		手術患者が退出した時刻を記入してください。麻酔終了時間または退室時間のいずれかの記入がない場合、分析から除外されます。

※注意事項

- 1行目は、項目名などが記載されています。データは2行目から記載してください。
- 時刻や年月日は、形式が異なる場合にはエラーになります。入力形式にご注意ください。
- ファイル名に記載した月と、データ内容が異なる場合にはエラーになります。