

ファイル名（※データは、1ファイルにつき1月分（**来院日**基準）となります。）

GHC地域連携紹介_XXXXXXXXX_yyyymm.xlsx (xls) XXXXXXXXXX：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） ※自院の施設コードです。全ての行で同じ値を入力してください。
データ識別番号	B	1234567890	数字10桁のコード	●	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 ※番号が、「001」の場合には、「000000001」として入力してください。※10桁固定。
来院日	C	2018/4/1	「YYYY/MM/DD」 （年/月/日）形式 もしくは 「YYYYMMDD」 （年月日）形式	●	紹介されて、自院に初めて来院した日
診療科コード	D	110	数字3桁のコード	●	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
担当医師コード	E	70001	半角10桁以内	●	初回受診日に担当した自院の医師
紹介元施設名称	F	GHCクリニック	文字列	★	紹介元施設名称
施設区分	G	診療所	病院 診療所 在宅・介護 その他	★	「病院」「診療所」「在宅・介護」「その他」の4種類のみ 病院：20床以上の医療施設 診療所：入院・外来・訪問診療等を行う20床未満の医療施設 在宅・介護：介護施設・介護サービス事業所・居宅介護支援事業所（介護予防含む） その他：上記以外の施設（主に、自院から治療・介護などを目的とした逆紹介をしない施設（例えば健診センター、企業、自治体等）） ※原則は上記となりますが、自院での運用方法に応じて区分を割り振ることは可能
紹介元施設郵便番号	H	160-0022	7桁 もしくは 3桁-(ハイフン)4桁	★	紹介元施設の郵便番号
紹介元施設住所	I	東京都新宿区 新宿6-27-30 新宿イーストサイドス クエア5F	文字列	★	紹介元施設の所在地

※注意事項 ★逆紹介データ・紹介データとで、同じ内容で入力してください。

- ① 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。
- ② 年月日は、形式が異なる場合にはエラーになります。入力形式にご確認ください。
- ③ 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。
- ④ 施設名称と施設住所が同じ場合にも、同一施設として扱います。

ファイル名（※データは、1ファイルにつき1月分（逆紹介日基準） となります。）

GHC地域連携逆紹介_XXXXXXXXX_yyyymm.xlsx (xls) XXXXXXXXX: 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） ※自院の施設コードです。全ての行で同じ値を入力してください。
データ識別番号	B	1234567890	数字10桁のコード	●	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 ※番号が、「001」の場合には、「000000001」として入力してください。※10桁固定。
逆紹介日	C	2018/4/1	「YYYY/MM/DD」 （年/月/日）形式 もしくは 「YYYYMMDD」 （年月日）形式	●	逆紹介をした日 ※診療情報提供書を交付した日など
診療科コード	D	110	数字3桁のコード	●	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
担当医師コード	E	70001	半角10桁以内	●	逆紹介した症例の自院の医師（※主治医など）
紹介先施設名称	F	GHCクリニック	文字列	★	紹介先施設名称
施設区分	G	診療所	病院 診療所 在宅・介護 その他	★	「病院」「診療所」「在宅・介護」「その他」の4種類のみ 病院：20床以上の医療施設 診療所：入院・外来・訪問診療等を行う20床未満の医療施設 在宅・介護：介護施設・介護サービス事業所・居宅介護支援事業所（介護予防含む） その他：上記以外の施設（主に、自院から治療・介護などを目的とした逆紹介をしない施設（例えば健診センター、企業、自治体等）） ※原則は上記となりますが、自院での運用方法に応じて区分を割り振ることは可能
紹介先施設郵便番号	H	160-0022	7桁 もしくは 3桁-(ハイフン)4桁	★	紹介先施設の郵便番号
紹介先施設住所	I	東京都新宿区 新宿6-27-30 新宿イーストサイドス クエア5F	文字列	★	紹介先施設の所在地

※注意事項 ★逆紹介データ・紹介データとで、同じ内容で入力してください。

- ① 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。
- ② 年月日は、形式が異なる場合にはエラーになります。入力形式にご確認ください。
- ③ 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。
- ④ 施設名称と施設住所が同じ場合にも、同一施設として扱います。