

『相談記録のための基本形式』 相談データ送付用CSVファイル 仕様書 V2.0案 (2018年12月4日作成)

資料6 別紙2

CSVに変換時は、各データ内の各種改行コードは全角スペースに返してください。
 各データ(カンマとカンマの間のデータは半角のダブルクォーテーション" ")で挟んでください。(例: "201512090001")
 英数字は半角としてください。
 日付は、YYYY/MM/DD型としてください。
 フラグ項目は半角数字"1"を入れてください。
 一色付の欄は、予備データ欄です。" "空白データとしてください。

行	タイトル	必須項目1 グループ単位1項目以上 必須項目2 条件付き必須項目3	データ種類または入力文字	サンプルデータ	備考
1	固有番号		1 半角数字	201512090001	受付日+受付番号(4ケタの連番)
2	受付日		1 YYYY/MM/DD型	2015/12/9	相談対応日
3	受付番号		1 半角数字	1	受付日毎に1番から順に採番(削除等による欠番可)
4	相談時間		1 半角数字	60	分で入力する。「分」の文字は不要
5			" " "	" " "	" " "
6	相談員		1 "*****"	"*****"	マスキングする
7	職種		1 文字列	社会福祉士	選択肢の文字列を入力
8	職種(その他)		3 文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
9	常勤/非常勤		1 文字列	常勤	選択肢の文字列を入力
10	勤務形態		1 文字列	専従(8割以上)	選択肢の文字列を入力
11	勤務形態(その他)		3 文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
12	経歴年数		1 半角数字	2	
13	基礎研修会(1)		1 文字列	受講	選択肢の文字列を入力
14	基礎研修会(2)		1 文字列	未受講	選択肢の文字列を入力
15	基礎研修会(3)		1 文字列	受講	選択肢の文字列を入力
16	修了証番号		3 半角英数字	12345	直前項が「受講」の場合必須
17	相談員ID		1 半角英数字	1	相談員一覧ファイルの相談員IDの番号
18			" " "	" " "	" " "
19			" " "	" " "	" " "
20	対応場所		1 文字列	院内	選択肢の文字列を入力
21	相談形式		1 文字列	対面相談	選択肢の文字列を入力
22	相談形式(その他)		3 文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
23			" " "	" " "	" " "
24			" " "	" " "	" " "
25			" " "	" " "	" " "
26			" " "	" " "	" " "
27			" " "	" " "	" " "
28			" " "	" " "	" " "
29	相談者のカテゴリ		1 文字列	患者本人	選択肢の文字列を入力 ※88 不明の選択肢を追加
30			" " "	" " "	" " "
31	利用回数		1 文字列	初めて	選択肢の文字列を入力
32	担当医からの紹介		1 文字列	あり	選択肢の文字列を入力
33	情報入手経路 01.担当医		2 "1"または" " "	" " "	
34	情報入手経路 02.その他の医療・福祉関係者		2 "1"または" " "	1	
35	情報入手経路 03.家族・友人・知人		2 "1"または" " "	1	
36	情報入手経路 04.同病者やその家族・患者会		2 "1"または" " "	" " "	
37	情報入手経路 05.パンフレット		2 "1"または" " "	1	
38	情報入手経路 06.インターネット		2 "1"または" " "	" " "	
39	情報入手経路 88.不明		2 "1"または" " "	" " "	
40	情報入手経路 99.その他		2 "1"または" " "	1	
41	情報入手経路 その他(具体的内容)		3 文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
42			" " "	" " "	" " "
43	またる相談者のカテゴリ		1 文字列	家族・親戚	選択肢の文字列を入力
44	またる相談者のカテゴリ(その他)		3 文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
45	またる相談者の氏名(任意)		1 文字列	サンプル名前	
46	またる相談者の年齢		1 文字列	50歳代	選択肢の文字列を入力
47	またる相談者の年齢(任意)		1 半角数字	55	
48	またる相談者の性別		1 文字列	男	選択肢の文字列を入力
49			" " "	" " "	" " "
50	氏名(任意)		1 文字列	サンプル名前	
51	年齢		1 文字列	50歳代	選択肢の文字列を入力
52	年齢(任意)		1 半角数字	53	
53	性別		1 文字列	女	選択肢の文字列を入力
54	受診状況		1 文字列	自施設入院中	選択肢の文字列を入力
55	受診状況(その他)		3 文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
56	ID		1 半角英数字	55555	
57	現在の治療状況		1 文字列	診断なし(精査中含む)	選択肢の文字列を入力
58	現在の治療状況(その他)		3 文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
59	がんの状況		1 文字列	初発	選択肢の文字列を入力
60	がんの状況(その他)		3 文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
61	がんの部位 01.眼・脳・神経		2 "1"または" " "	1	
62	がんの部位 02.耳鼻咽喉・口腔		2 "1"または" " "	" " "	
63	がんの部位 03.胃		2 "1"または" " "	" " "	
64	がんの部位 04.食道		2 "1"または" " "	" " "	
65	がんの部位 05.大腸		2 "1"または" " "	" " "	
66	がんの部位 06.小腸・肛門		2 "1"または" " "	" " "	
67	がんの部位 07.肝・胆		2 "1"または" " "	" " "	
68	がんの部位 08.膵		2 "1"または" " "	" " "	
69	がんの部位 09.肺		2 "1"または" " "	" " "	
70	がんの部位 10.縦隔・心臓		2 "1"または" " "	" " "	
71	がんの部位 11.乳房		2 "1"または" " "	" " "	
72	がんの部位 12.卵巣・陰・外陰部		2 "1"または" " "	" " "	
73	がんの部位 13.子宮		2 "1"または" " "	" " "	
74	がんの部位 14.精巣		2 "1"または" " "	" " "	
75	がんの部位 15.前立腺		2 "1"または" " "	" " "	
76	がんの部位 16.腎・尿管・膀胱		2 "1"または" " "	" " "	
77	がんの部位 17.甲状腺		2 "1"または" " "	" " "	
78	がんの部位 18.副腎		2 "1"または" " "	" " "	
79	がんの部位 19.血液・リンパ腫		2 "1"または" " "	" " "	
80	がんの部位 20.皮膚		2 "1"または" " "	" " "	
81	がんの部位 21.骨・軟部組織		2 "1"または" " "	" " "	
82	がんの部位 22.後腹膜・腹膜		2 "1"または" " "	" " "	
83	がんの部位 23.中皮腫		2 "1"または" " "	" " "	
84	がんの部位 24.原発不明		2 "1"または" " "	" " "	
85	がんの部位 88.不明		2 "1"または" " "	" " "	
86	がんの部位 99.その他		2 "1"または" " "	1	
87	がんの部位(具体的内容)		3 文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
88	がんの部位 81.診断なし		2 "1"または" " "	" " "	「がんの部位」グループ内で1項目以上選択
89			" " "	" " "	" " "
90	がんの部位 最も比重の高い内容		1 文字列	眼・脳・神経	選択肢の文字列を入力
91			" " "	" " "	" " "
92			" " "	" " "	" " "
93			" " "	" " "	" " "
94			" " "	" " "	" " "
95			" " "	" " "	" " "
96			" " "	" " "	" " "
97			" " "	" " "	" " "
98			" " "	" " "	" " "
99			" " "	" " "	" " "
100	相談内容 分類 01.がんの治療		2 "1"または" " "	1	
101	相談内容 分類 02.がんの検査		2 "1"または" " "	1	
102	相談内容 分類 03.症状・副作用・後遺症		2 "1"または" " "	" " "	
103	相談内容 分類 04.セカンドオピニオン(一般)		2 "1"または" " "	" " "	下記の「分類 05」「分類 06」が選択された場合、「分類 04.セカンドオピニオン」としてカウントする
104	相談内容 分類 05.セカンドオピニオン(薬入)		2 "1"または" " "	" " "	削除
105	相談内容 分類 06.セカンドオピニオン(他へ紹介)		2 "1"または" " "	" " "	削除
106	相談内容 分類 07.治療実績		2 "1"または" " "	" " "	
107	相談内容 分類 08.臨床試験・先進医療		2 "1"または" " "	" " "	
108	相談内容 分類 09.受診方法・入院		2 "1"または" " "	" " "	
109	相談内容 分類 10.転院		2 "1"または" " "	" " "	
110	相談内容 分類 11.医療機関の紹介		2 "1"または" " "	" " "	
111	相談内容 分類 12.がん予防・検診		2 "1"または" " "	" " "	
112	相談内容 分類 13.在宅医療		2 "1"または" " "	" " "	

113	相談内容 分類 14ホスピス・緩和ケア	2	"1"または""	""	
114	相談内容 分類 15食事・服薬・入浴・運動・外出など	2	"1"または""	""	
115	相談内容 分類 16介護・看護・養育	2	"1"または""	""	
116	相談内容 分類 17社会生活(仕事・就労・就業・学業)	2	"1"または""	""	
117	相談内容 分類 18医療費・生活費・社会保障制度	2	"1"または""	""	
118	相談内容 分類 19補完代替療法	2	"1"または""	""	
119	相談内容 分類 20生きがい・価値観	2	"1"または""	""	
120	相談内容 分類 21不安・精神的苦痛	2	"1"または""	""	
121	相談内容 分類 22告知	2	"1"または""	""	
122	相談内容 分類 23医療者との関係・コミュニケーション	2	"1"または""	""	
123	相談内容 分類 24患者・家族間の関係・コミュニケーション	2	"1"または""	""	
124	相談内容 分類 25友人・知人・職場の人間関係・コミュニケーション	2	"1"または""	""	
125	相談内容 分類 26患者会・家族会(ピア情報)	2	"1"または""	""	
126	相談内容 分類 88不明	2	"1"または""	""	
127	相談内容 分類 99その他	2	"1"または""	1	
128	相談内容 分類 99その他(具体的内容)	3	文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
129	相談内容 分類 70がん対策のトピックス	2	"1"または""	""	【相談内容】グループ内で1項目以上選択
130	""		""	""	
131	""		""	""	
132	""		""	""	
133	""		""	""	
134	""		""	""	
135	""		""	""	
136	""		""	""	
137	相談内容 最も比重の高い内容	1	文字列	がんの治療	選択肢の文字列を入力
138	相談内容 内容(任意)		文字列	具体的な内容の文字列	
139	""		""	""	
140	対応内容 分類 01傾聴・語りの促進・支持的な対応	2	"1"または""	1	
141	対応内容 分類 02助言・提案	2	"1"または""	""	
142	対応内容 分類 03情報提供	2	"1"または""	1	
143	対応内容 分類 04自施設受診の説明	2	"1"または""	""	
144	対応内容 分類 05他施設受診の説明	2	"1"または""	""	
145	対応内容 分類 06自施設他部門への連携	2	"1"または""	""	
146	対応内容 分類 07他施設への連携	2	"1"または""	""	
147	対応内容 分類 08ピアサポート機能の紹介	2	"1"または""	""	
148	対応内容 分類 88判断不明	2	"1"または""	""	
149	対応内容 分類 99その他	2	"1"または""	""	
150	対応内容 分類 99その他(具体的内容)	3	文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
151	""		""	""	
152	""		""	""	
153	""		""	""	
154	""		""	""	
155	""		""	""	
156	""		""	""	
157	対応内容 最も比重の高い内容	1	文字列	傾聴・語りの促進・支持的な対応	選択肢の文字列を入力
158	対応内容 内容(任意)		文字列	具体的な内容の文字列	
159	""		""	""	
160	反応 相談支援センターを利用したことに対する反応	1	文字列	よい反応だった	選択肢の文字列を入力
161	反応 相談支援センターを利用したことに対する反応(その他)	3	文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
162	反応 要望		文字列	具体的な内容の文字列	
163	加算の有無(退院支援加算)		"あり"または"なし"	あり	
164	加算の有無(その他の診療報酬の算定)		"あり"または"なし"	なし	
165	項目1(任意)		文字列	具体的な内容の文字列	
166	項目2(任意)		文字列	具体的な内容の文字列	
167	項目3(任意)		文字列	選択01	
168	""		""	""	
169	""		""	""	
170	通信欄 項目1(任意)		文字列	具体的な内容の文字列	
171	通信欄 項目2(任意)		文字列	具体的な内容の文字列	
172	通信欄 項目3(任意)		文字列	具体的な内容の文字列	
173	""		""	""	
174	""		""	""	
175	登録日付	1	YYYY/MM/DD型	2016/1/12 18:46	登録を開始した日(=受付日時)
176	最終更新日付	1	YYYY/MM/DD型	2016/1/12 18:46	任意データ:最終的にデータを登録した日。修正していない場合には、登録日付と同一。修正した場合には、最後に更新した日付として
177	修正中日付		""	""	
178	施設コード	1	文字列	A01001	
179	施設名	1	文字列	北海道がんセンター	
180	パソコン愛称	1	文字列	PC001	
181	入力完了チェック		""	""	

▼▼▼ 201行目以降 がんの部位 追加下位項目 ※Excel入力ツールでは選択時に直前上位項目(大分類)に自動で"1"を入力する

行	タイトル	必須項目1 グループ単位1項目以上 必須項目2 条件付き必須項目3 条件付き任意項目4	データ種類または入力文字	サンプルデータ	備考
201	がんの部位 19-01.成人T細胞白血病(ATL)		4 "1"または""	""	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択
202	がんの部位 19-99.その他		4 "1"または""	""	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択

▼▼▼ 301行目以降 相談内容 追加下位項目 ※Excel入力ツールでは選択時に直前上位項目(大分類)に自動で"1"を入力する

行	タイトル	必須項目1 グループ単位1項目以上 必須項目2 条件付き必須項目3 条件付き任意項目4	データ種類または入力文字	サンプルデータ	備考
301	相談内容 分類 01-01.手術		4 "1"または""	""	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択
302	相談内容 分類 01-02.放射線治療		4 "1"または""	""	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択
303	相談内容 分類 01-03.薬物療法		4 "1"または""	""	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択
304	相談内容 分類 01-04.免疫療法		4 "1"または""	""	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択
305	相談内容 分類 01-05.ゲノム医療		4 "1"または""	""	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択
306	相談内容 分類 01-99.その他		4 "1"または""	""	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択
307	相談内容 分類 03-01.アピランス		4 "1"または""	""	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択
308	相談内容 分類 03-99.その他		4 "1"または""	""	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択
309	相談内容 分類 16-01.介護		4 "1"または""	""	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択
310	相談内容 分類 16-02.看護		4 "1"または""	""	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択
311	相談内容 分類 16-03.養育		4 "1"または""	""	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択
312	相談内容 分類 17-01.仕事・就労		4 "1"または""	""	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択
313	相談内容 分類 17-02.就学		4 "1"または""	""	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択
314	相談内容 分類 70-01.希少がん		4 "1"または""	""	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択
315	相談内容 分類 70-02.AYA世代		4 "1"または""	""	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択
316	相談内容 分類 70-03.妊孕性		4 "1"または""	""	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択

行	タイトル	必須項目1 グループ単位1項目以上 必須項目2 条件付き必須項目3 任意入力4	データ種類または入力文字	サンプルデータ	備考
401	固有番号		1 半角数字	201512090001	受付日+受付番号(4ケタの連番)
402	受付日		1 YYY/YY/MM/DD型	2015/12/9	相談対応日
403	受付番号		1 半角数字	1	受付日毎に1番から順に採番(削除等による欠番可)
404	相談時間		1 半角数字	60	分で入力する。「分」の文字は不要
405	相談員		1 「*****」	*****	マスキングする
406	職種		1 文字列	社会福祉士	選択肢の文字列を入力
408	職種(その他)		3 文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
409	常勤/非常勤		1 文字列	常勤	選択肢の文字列を入力
410	勤務形態		1 文字列	専従(8割以上)	選択肢の文字列を入力
411	勤務形態(その他)		3 文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
412	研修年数		1 半角数字	2	
413	基礎研修会(1)		1 文字列	受講	選択肢の文字列を入力
414	基礎研修会(2)		1 文字列	未受講	選択肢の文字列を入力
415	基礎研修会(3)		1 文字列	受講	選択肢の文字列を入力
416	修了証書番号		3 半角英数字	12345	直前項が「受講」の場合必須
417	相談員ID		1 半角英数字	1	相談員一覧ファイルの相談員IDの番号
418	対談場所		1 文字列	院内	選択肢の文字列を入力
421	相談形式		1 文字列	対面相談	選択肢の文字列を入力
422	相談形式(その他)		3 文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
423			1 文字列		
424			1 文字列		
425			1 文字列		
426			1 文字列		
427			1 文字列		
428			1 文字列		
429	相談者のカテゴリ		1 文字列	患者本人	選択肢の文字列を入力 ※88 不明の選択肢を追加
430			1 文字列		
431	利用回数		1 文字列	初めて	選択肢の文字列を入力
432	担当医からの紹介		1 文字列	あり	選択肢の文字列を入力
433	情報入手経路 01 担当医		2 「1」または「」		
434	情報入手経路 02 その他の医療・福祉関係者		2 「1」または「」	1	
435	情報入手経路 03 家族・友人・知人		2 「1」または「」	1	
436	情報入手経路 04 同病者やその家族・患者会		2 「1」または「」		
437	情報入手経路 05 パンフレット		2 「1」または「」	1	
438	情報入手経路 06 インターネット		2 「1」または「」		
439	情報入手経路 88 不明		2 「1」または「」		
440	情報入手経路 99 その他		2 「1」または「」	1	
441	情報入手経路 その他(具体的内容)		3 文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
442			1 文字列		
443	主たる相談者のカテゴリ		1 文字列	家族・親戚	選択肢の文字列を入力
444	主たる相談者のカテゴリ(その他)		3 文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
445	主たる相談者の氏名(任意)		1 文字列	サンプル名前	
446	主たる相談者の年齢		1 文字列	50歳代	選択肢の文字列を入力
447	主たる相談者の年齢(任意)		1 半角数字	55	
448	主たる相談者の性別		1 文字列	男	選択肢の文字列を入力
449			1 文字列		
450	氏名(任意)		1 文字列	サンプル名前	
451	年齢		1 文字列	50歳代	選択肢の文字列を入力
452	年齢(任意)		1 半角数字	53	
453	性別		1 文字列	女	選択肢の文字列を入力
454	受診状況		1 文字列	自施設入院中	選択肢の文字列を入力
455	受診状況(その他)		3 文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
456	ID		1 半角英数字	55555	
457	現在の治療状況		1 文字列	診断なし(精査中含む)	選択肢の文字列を入力
458	現在の治療状況(その他)		3 文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
459	がんの状況		1 文字列	初発	選択肢の文字列を入力
460	がんの状況(その他)		3 文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
461	がんの部位 01 眼・脳・神経		2 「1」または「」	1	
462	がんの部位 02 耳鼻咽喉・口腔		2 「1」または「」		
463	がんの部位 03 胃		2 「1」または「」		
464	がんの部位 04 食道		2 「1」または「」		
465	がんの部位 05 大腸		2 「1」または「」		
466	がんの部位 06 小腸・肛門		2 「1」または「」		
467	がんの部位 07 肝・胆		2 「1」または「」		
468	がんの部位 08 膵		2 「1」または「」		
469	がんの部位 09 肺		2 「1」または「」		
470	がんの部位 10 縦隔・心臓		2 「1」または「」		
471	がんの部位 11 乳房		2 「1」または「」		
472	がんの部位 12 卵巣・陰・外陰部		2 「1」または「」		
473	がんの部位 13 子宮		2 「1」または「」		
474	がんの部位 14 精巣		2 「1」または「」		
475	がんの部位 15 前立腺		2 「1」または「」		
476	がんの部位 16 腎・尿管・膀胱		2 「1」または「」		
477	がんの部位 17 甲状腺		2 「1」または「」		
478	がんの部位 18 副腎		2 「1」または「」		
479	がんの部位 19 血液・リンパ腫		2 「1」または「」		
480	がんの部位 19-01 成人T細胞白血病(ATL)		4 「1」または「」		
481	がんの部位 19-99 その他		4 「1」または「」		
482	がんの部位 20 皮膚		2 「1」または「」		
483	がんの部位 21 骨・軟部組織		2 「1」または「」		
484	がんの部位 22 後腹膜・腹膜		2 「1」または「」		
485	がんの部位 23 中皮腫		2 「1」または「」		
486	がんの部位 24 原発不明		2 「1」または「」		
487	がんの部位 88 不明		2 「1」または「」		
488	がんの部位 99 その他		2 「1」または「」	1	
489	がんの部位(具体的内容)		3 文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
490	がんの部位 81 診断なし		2 「1」または「」		「がんの部位」グループ内で1項目以上選択
491			1 文字列		
492	がんの部位 最も比重の高い内容		1 文字列	眼・脳・神経	選択肢の文字列を入力
493			1 文字列		
494			1 文字列		
495			1 文字列		
496			1 文字列		
497			1 文字列		
498			1 文字列		
499			1 文字列		
500			1 文字列		
501			1 文字列		
502	相談内容 分類 01 がんの治療		2 「1」または「」	1	
503	相談内容 分類 01-01 手術		4 「1」または「」		
504	相談内容 分類 01-02 放射線治療		4 「1」または「」		
505	相談内容 分類 01-03 薬物療法		4 「1」または「」		
506	相談内容 分類 01-04 免疫療法		4 「1」または「」		
507	相談内容 分類 01-05 ゲノム医療		4 「1」または「」		
508	相談内容 分類 01-99 その他		4 「1」または「」		
509	相談内容 分類 02 がんの検査		2 「1」または「」	1	
510	相談内容 分類 03 症状・副作用・後遺症		2 「1」または「」		
511	相談内容 分類 03-01 アピアランス		4 「1」または「」		
512	相談内容 分類 03-99 その他		4 「1」または「」		
513	相談内容 分類 04 セカンドオピニオン(一般)		2 「1」または「」		下記の「分類 05」「分類 06」が選択された場合、「分類 04.セカンドオピニオン」としてカウントする
514	相談内容 分類 05 セカンドオピニオン(受入)		2 「1」または「」		削除
515	相談内容 分類 06 セカンドオピニオン(他へ紹介)		2 「1」または「」		削除
516	相談内容 分類 07 治療実績		2 「1」または「」		
517	相談内容 分類 08 臨床試験・先進医療		2 「1」または「」		
518	相談内容 分類 09 受診方法・入院		2 「1」または「」		
519	相談内容 分類 10 転院		2 「1」または「」		
520	相談内容 分類 11 医療機関の紹介		2 「1」または「」		
521	相談内容 分類 12 がん予防・検診		2 「1」または「」		
522	相談内容 分類 13 在宅医療		2 「1」または「」		

523	相談内容 分類 14ホスピス・緩和ケア	2	「1」または「」	「」	
524	相談内容 分類 15食事・服薬・入浴・運動・外出など	2	「1」または「」	「」	
525	相談内容 分類 16介護・看護・養育	2	「1」または「」	「」	
526	相談内容 分類 16-01介護	4	「1」または「」	「」	
527	相談内容 分類 16-02看護	4	「1」または「」	「」	
528	相談内容 分類 16-03養育	4	「1」または「」	「」	
529	相談内容 分類 17社会生活(仕事・就労・就業・学業)	2	「1」または「」	「」	
530	相談内容 分類 17-01仕事・就労	4	「1」または「」	「」	
531	相談内容 分類 17-02就学	4	「1」または「」	「」	
532	相談内容 分類 18医療費・生活費・社会保障制度	2	「1」または「」	「」	
533	相談内容 分類 19補充代替療法	2	「1」または「」	「」	
534	相談内容 分類 20生きがい・価値観	2	「1」または「」	「」	
535	相談内容 分類 21不安・精神的苦痛	2	「1」または「」	「」	
536	相談内容 分類 22告知	2	「1」または「」	「」	
537	相談内容 分類 23医療者との関係・コミュニケーション	2	「1」または「」	「」	
538	相談内容 分類 24患者・家族間の関係・コミュニケーション	2	「1」または「」	「」	
539	相談内容 分類 25友人・知人・職場の人間関係・コミュニケーション	2	「1」または「」	「」	
540	相談内容 分類 26患者会・家族会(ピア情報)	2	「1」または「」	「」	
541	相談内容 分類 88不明	2	「1」または「」	「」	
542	相談内容 分類 99その他	2	「1」または「」	「」	
543	相談内容 分類 99その他(具体的内容)	3	文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
544	相談内容 分類 70.がん対策のトピックス	2	「1」または「」	「」	『相談内容』グループ内で1項目以上選択
545	相談内容 分類 70-01.希少がん	4	「1」または「」	「」	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択
546	相談内容 分類 70-02.AYA世代	4	「1」または「」	「」	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択
547	相談内容 分類 70-03.妊孕性	4	「1」または「」	「」	直前項(大分類)を選択した場合、任意で選択
548	「」		「」	「」	
549	「」		「」	「」	
550	「」		「」	「」	
551	「」		「」	「」	
552	「」		「」	「」	
553	「」		「」	「」	
554	「」		「」	「」	
555	相談内容 最も比重の高い内容	1	文字列	がんの治療	選択肢の文字列を入力
556	相談内容 内容(任意)		文字列	具体的な内容の文字列	
557	「」		「」	「」	
558	対応内容 分類 01.傾聴・語りの促進・支持的な対応	2	「1」または「」	「」	
559	対応内容 分類 02.助言・提案	2	「1」または「」	「」	
560	対応内容 分類 03.情報提供	2	「1」または「」	「」	
561	対応内容 分類 04.施設受診の説明	2	「1」または「」	「」	
562	対応内容 分類 05.他施設受診の説明	2	「1」または「」	「」	
563	対応内容 分類 06.施設他部門への連携	2	「1」または「」	「」	
564	対応内容 分類 07.他施設への連携	2	「1」または「」	「」	
565	対応内容 分類 08.ピアサポート機能の紹介	2	「1」または「」	「」	
566	対応内容 分類 88.判断不明	2	「1」または「」	「」	
567	対応内容 分類 99.その他	2	「1」または「」	「」	
568	対応内容 分類 99.その他(具体的内容)	3	文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
569	「」		「」	「」	
570	「」		「」	「」	
571	「」		「」	「」	
572	「」		「」	「」	
573	「」		「」	「」	
574	「」		「」	「」	
575	対応内容 最も比重の高い内容	1	文字列	傾聴・語りの促進・支持的な対応	選択肢の文字列を入力
576	対応内容 内容(任意)		文字列	具体的な内容の文字列	
577	「」		「」	「」	
578	反応 相談支援センターを利用したことに対する反応	1	文字列	よい反応だった	選択肢の文字列を入力
579	反応 相談支援センターを利用したことに対する反応(その他)	3	文字列	具体的な内容の文字列	直前項が「その他」の場合必須
580	反応 要望		文字列	具体的な内容の文字列	
581	加算の有無(退院支援加算)		「ありまたは「なし」	あり	
582	加算の有無(その他の診療報酬の算定)		「ありまたは「なし」	なし	
583	項目1(任意)		文字列	具体的な内容の文字列	
584	項目2(任意)		文字列	具体的な内容の文字列	
585	項目3(任意)		文字列	選択01	
586	「」		「」	「」	
587	「」		「」	「」	
588	通信欄 項目1(任意)		文字列	具体的な内容の文字列	
589	通信欄 項目2(任意)		文字列	具体的な内容の文字列	
590	通信欄 項目3(任意)		文字列	具体的な内容の文字列	
591	「」		「」	「」	
592	「」		「」	「」	
593	登録日付	1	YYYY/MM/DD型	2016/1/12 18:46	登録を開始した日(=受付日時) 任意データ:最終的にデータを登録した日.修正していない場合には、登録日付けと同一、修正した場合には、最後に更新した日付けとして
594	最終更新日付	1	YYYY/MM/DD型	2016/1/12 18:46	
595	修正中日付		「」	「」	
596	施設コード	1	文字列	A01001	
597	施設名	1	文字列	北海道がんセンター	
598	パソコン愛称	1	文字列	PC001	
599	入力完了チェック		「」	「」	