

10	250	CE	0	0	Y	5	113	Race 人種		
11	250	XAD	0	B	Y	289	114	Patient Address 患者住所	神戸市中央区楠町7-5-2	住所、郵便番号など
12	4	IS	0	B	Y		115	County Code 郡コード	6500017	
13	250	XTN	0	0	Y		116	Phone Number - Home 電話番号-自宅	078-382-5111	電話番号(最大15桁)
14	250	XTN	0	0	Y		117	Phone Number - Business 電話番号-勤務先		
15	250	CE	0	0		296	118	Primary Language 使用言語		
16	250	CE	0	0			119	Marital Status 結婚状態		
17	250	CE	0	0		6	120	Religion 宗教		
18	250	CX	0	0			121	Patient Account Number 患者会計番号		
19	16	ST	B	0			122	SSN Number - Patient 社会保険番号		
20	25	DLN	0	0	Y		123	Driver's License Number - Patient 運転免許証		
21	250	CX	0	0	Y		124	Mother's Identifier 母親の識別情報		
22	250	CE	0	0		189	125	Ethnic Group 民族		
23	250	ST	0	0			126	Birth Place 出生地		
24	1	ID	0	0		136	127	Multiple Birth Indicator 多胎児識別情報		
25	2	NM	0	0			128	Birth Order 誕生順序		
26	250	CE	0	0	Y		129	Citizenship 市民権情報		
27	250	CE	0	0		171	130	Veterans Military Status 退役軍人情報		
28	250	CE	B	0		172	131	Nationality 国籍		
29	26	TS	0	0		212	132	Patient Death Date and Time 死亡日時		
30	1	ID	0	0		136	133	Patient Death Indicator 死亡識別情報		
31	1	ID	0	0	Y	445	134	Identify Unknown Indicator 識別情報の有無		
32	20	IS	0	0			135	Identify Reliability Code 識別情報の信頼性		
33	26	TS	0	0			1537	Last Update Date/Time 最終更新日時		
34	40	HD	0	0			1538	Last Update Facility 最終更新施設		
35	250	CE	C	0		446	1539	Species Code 品種コード		
36	250	CE	C	0		447	1540	Breed Code 品種コード		
37	80	ST	C	0			1541	Strain 血統情報		
38	250	CE	0	0		429	1542	Production Class Code 製品分類コード		

SEQ	LEN	DT	SI	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
1		DI	0	0			131	Set ID - PV1 セットID-PV1		
2	1	IS	R	0		4	132	Patient Class 患者区分		
3	80	PL	0	0			133	Assigned Patient Location 患者に割り当てられた場所		
4	2	IS	0	0		7	134	Admission Type 入院区分		
5	250	CX	0	0			135	Preadmit Number 事前登録番号		
6	80	PL	0	0			136	Prior Patient Location 患者の以前の所在		
7	250	XCN	0	0	Y	10	137	Attending Doctor 担当医		
8	250	XCN	0	0	Y	10	138	Referring Doctor 紹介医		
9	250	XCN	B	0	Y	10	139	Consulting Doctor コンサルティング医師		
10	3	IS	0	0		69	140	Hospital Service 診療部門		
11	80	PL	0	0		87	141	Temporary Location 一時的な所在		
12	2	IS	0	0		92	142	Preadmit Test Indicator 入院前検査認識		
13	2	IS	0	0		23	143	Re-admission Indicator 再入院認識		
14	6	IS	0	0		23	144	Admit Source 紹介元		
15	2	IS	0	0	Y	9	145	Ambulatory Status 救急区分		
16	2	IS	0	0	Y	99	146	VIP Indicator VIP認識		
17	250	XCN	0	0	Y	10	147	Admitting Doctor 入院時医師		
18	2	IS	0	0		18	148	Patient Type 患者種別		
19	250	CX	0	0			149	Visit Number 来院番号		

固定値 (I:入院患者)

20	50	FC	O	Y	64	150	Financial Class 保険種別		
21	2	IS	O		32	151	Charge Price Indicator 費用識別標識		
22	2	IS	O		45	152	Courtesy Code 優待コード		
23	2	IS	O		46	153	Credit Rating 信用等級		
24	2	IS	O	Y	44	154	Contract Code 契約種別		
25	8	DT	O	Y		155	Contract Effective Date 契約有効日		
26	12	NM	O	Y		156	Contract Amount 契約金額		
27	3	NM	O	Y		157	Contract Period 契約期間		
28	2	IS	O		73	158	Interest Code 利息種別		
29	1	IS	O		110	159	Transfer to Bad Debt Code 不良負債転換コード		
30	8	DT	O			160	Transfer to Bad Debt Date 不良負債転換日		
31	10	IS	O			161	Bad Debt Agency Code 不良負債代理店コード		
32	12	NM	O		21	162	Bad Debt Transfer Amount 不良負債転換額		
33	12	NM	O			163	Bad Debt Recovery Amount 不良負債回収額		
34	1	IS	O		111	164	Delete Account Indicator 会計情報削除標識		
35	8	DT	O			165	Delete Account Date 会計情報削除日		
36	3	IS	O		112	166	Discharge Disposition 退院区分		
37	25	CM	O		113	167	Discharged to Location 退院先		
38	250	CE	O		114	168	Diet Type 食事種別		
39	2	IS	O		115	169	Servicing Facility 担当施設		
40	1	IS	B		116	170	Bed Status ベッド状態		
41	2	IS	O		117	171	Account Status 会計状態		
42	80	PL	O			172	Pending Location ベッド等の確保標識		
43	80	PL	O			173	Prior Temporary Location 直前の一時的な所在		
44	26	TS	O	Y		174	Admit Date/Time 入院日時		
45	26	TS	O			175	Discharge Date/Time 退院日時		
46	12	NM	O			176	Current Patient Balance 未納額		
47	12	NM	O			177	Total Charges 総費用		
48	12	NM	O			178	Total Adjustments 総調整額		
49	12	NM	O			179	Total Payments 合計支払額		
50	250	CX	O		203	180	Alternate Visit ID 代替え来院番号		
51	1	IS	O		326	180	Visit Indicator 来院標識		
52	250	XCN	B	Y	10	1274	Other Healthcare Provider 他の医療提供機関		
20030220100000									
退院日時									

ナーズコール→HIS 応答電文

SEQ#	LEN	DT	OPT	RP#	FILE#	ITEM#	要素名称	備考	備考
1	1	ST	R			1	フィールド区切り		固定値
2	4	ST	R			2	符号化文字		固定値
3	180	HD	O		361	3	送信フリクエーション	※フリクエーションをお願ひ致します。	ナーズコール側フリクエーション
4	180	HD	O		362	4	送信施設	※サーバ名をお願ひ致します。	ナーズコール側施設
5	180	HD	O		361	5	受信フリクエーション	HL7GM, TAI.N.HIS.20030301.01	HIS側フリクエーション
6	180	HD	O		362	6	受信施設	※送り先をお願ひ致します。	HIS側施設
7	26	TS	R			7	メッセージ日付/時間	20030127090130	メッセージの送信日付
8	40	ST	O			8	セキユリティ		

SEQ	LEN	DT	OPT	RPD	TBL#	ITEM#	要項名	例	備考
9	13	CM	R		0076/0003	9	メッセージ型	AOK^A03^AOK	AOK^A03^AOK
10	20	ST	R			10	メッセージ制御ID	1	ユニークID
11	3	PT	R			11	処理ID	P	※1から連番でお渡しします。
12	60	VID	R		104	12	バージョンID	2, 4	固定値
13	15	NM	O			13	シーケンス番号		固定値
14	180	ST	O			14	継続ホスト名		固定値
15	2	ID	O		155	15	受諾応答型		固定値
16	2	ID	O		155	16	アラリケーション応答型		固定値
17	3	ID	O		399	17	国コード	~ISO 1 R87	固定値
18	16	CE	O	Y	211	17	文字セット	JP	固定値
19	250	CE	O		693	18	メッセージの主要な言語	ISO 2022-1994	固定値
20	20	ID	O		356	1817	代替文字セット換作法		固定値
21	10	ID	O	Y	449	1598	雅楽言語ID		固定値

MSAメッセージ

SEQ	LEN	DT	OPT	RPD	TBL#	ITEM#	要項名	例	備考
1	2	ID	R		8	18	応答コード	AA	応答コード※別添資料D参照
2	20	ST	R			10	メッセージ制御 ID	1	HIS側が送ったID
3	80	ST	O			20	スキップメッセージ		
4	15	NM	O			21	予想されるシーケンス番号		
5	1	ID	B		102	22	遅延応答型		
6	250	CE	O		357	23	エラー状態		必要に応じて※別添資料D参照

HIS→ナースコール 要求電文 (ADT/ACK -退院、通院終了 (A03) の取消 <イベント A13>)

MSHセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	要素名称	例	備考
1	1	ST	R			1	フィールド区切り		固定値
2	4	ST	R			2	符号化文字	~*~	固定値
3	180	HD	O			3	送信アトリケーション	HL7GM_TAIIN_HIS_20030301_01	HIS側7*リID
4	180	HD	O			4	送信施設	※決まり次第お知らせ致します。	HIS側施設
5	180	HD	O			5	受信アトリケーション	※7*リIDをお願ひ致します。	ナースコール7*リID
6	180	HD	O			6	受信施設	※7*リIDをお願ひ致します。	ナースコール側施設
7	26	TS	R			7	メッセージ日付/時間	20030127090010	メッセージの作成日付
8	40	ST	O			8	セキユリティ		
9	13	CM	R			9	メッセージ型	ADT^A13^ADT_A01	ADT^A13^ADT_A01
10	20	ST	R			10	メッセージ制御ID	1	ユニークID
11	3	PT	R			11	処理ID	P	※1から順番でお戻しします。
12	60	VID	R			12	バージョンID	2.4	固定値
13	15	NM	O			13	シーケンス番号		固定値
14	180	ST	O			14	連絡先インタ		固定値
15	2	ID	O			15	受諾応答型		
16	2	ID	O			16	アトリケーション応答型		
17	3	ID	O			17	国コード		
18	16	ID	O			18	文字セット	ISO IR87	固定値
19	250	CE	O			19	メッセージの主要な言語	JP	固定値
20	20	ID	O			20	代替文字セット操作法	ISO 2022-1994	固定値
21	10	ID	O			21	相違宣言ID	200301270000001	日付十連番

EVNセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
1	3	ID	B			99	Event Type Code イベントタイプコード		
2	26	TS	R			100	Recorded Date/Time イベント伝送日時	20030127090130	伝送日時
3	26	TS	O			101	Date/Time Planned Event イベント計画日時		
4	3	IS	O			102	Event Reason Code イベント理由コード		
5	250	XCN	O			103	Operator ID オペレーターID		
6	26	TS	O			1278	Event Occurred イベント発生日時	20030127090000	データ作成日時
7	180	HD	O			1534	Event Facility イベント発生部門		

PIDセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
1	4	SI	O			104	Set ID -PID セットID-PID		
2	20	CX	R			105	Patient ID 患者ID	12345678	8桁 (8桁以下はZERO埋め)
3	250	CX	R			106	Patient Identifier List 患者IDリスト		
4	20	CX	B			107	Alternate Patient ID -PID 代替患者ID		
5	250	XPN	R			108	Patient Name 患者氏名	神戸太郎	患者氏名 (カナは全角)
6	250	XPN	R			109	Mother's Maiden Name 母親の旧姓		
7	26	TS	O			110	Date/Time of Birth 生年月日	19801231	生年月日
8	1	IS	O			111	Administrative Sex 性別	M	性別 ("M"又は"F"など) ※別途資料B参照
9	250	XPN	B			112	Patient Alias 患者別名		

10	250	CE	O	Y	5	113	Race 人種	
11	250	YAD	O	Y		114	Patient Address 患者住所	神戸市中央区楠町7-5-2~~~~6500017
12	4	IS	B	Y	289	115	County Code 郡コード	
13	250	XTN	O	Y		116	Phone Number - Home 電話番号-自宅	078-382-5111
14	250	XTN	O	Y		117	Phone Number - Business 電話番号-勤務先	
15	250	CE	O		296	118	Primary Language 使用言語	
16	250	CE	O		2	119	Marital Status 結婚状態	
17	250	CE	O		6	120	Religion 宗教	
18	250	CX	O			121	Patient Account Number 患者会計番号	
19	16	ST	B			122	SSN Number - Patient 社会保険番号	
20	25	DLN	O			123	Driver's License Number - Patient 運転免許証	
21	250	CX	O	Y	189	124	Mother's Identifier 母親の識別情報	
22	250	CE	O	Y		125	Ethnic Group 民族	
23	250	ST	O		136	126	Birth Place 出生地	
24	1	ID	O			127	Multiple Birth Indicator 多胎児識別情報	
25	2	NM	O		171	128	Birth Order 誕生日順序	
26	250	CE	O	Y		129	Citizenship 市民権情報	
27	250	CE	O		172	130	Veterans Military Status 退役軍人情報	
28	250	CE	B		212	739	Nationality 国籍	
29	26	TS	O			740	Patient Death Date and Time 死亡日時	
30	1	ID	O		136	741	Patient Death Indicator 死亡識別情報	
31	1	IS	O		136	1535	Identify Unknown Indicator 識別情報の有無	
32	20	TS	O	Y	445	1536	Identify Reliability Code 識別情報の信頼性	
33	26	TS	O			1537	Last Update Date/Time 最終更新日時	
34	40	HD	O		446	1538	Last Update Facility 最終更新施設	
35	250	CE	C		447	1539	Species Code 種コード	
36	250	CE	C			1540	Breed Code 品種コード	
37	80	ST	O			1541	Strain 血統情報	
38	250	CE	O		429	1542	Production Class Code 製品分類コード	

住所、郵便番号など  
電話番号 (最大15桁)

ナーズコール→HIS 応答電文

SEQ	LEN	DT	OPT	RPI#	TBL#	ITEM#	要素名称	備考	固定値
1	1	ST	R			1	フィールド区切り		
2	4	ST	R			2	符号化文字		
3	180	HD	O			3	送信フリクテーション		
4	180	HD	O			4	送信施設		
5	180	HD	O			5	受信フリクテーション		
6	180	HD	O			6	受信施設		
7	26	TS	O			7	メッセージ日付/時間		
8	40	ST	R			8	メッセージタイプ		
9	13	CM	R			9	メッセージ型		
10	20	ST	R			10	メッセージ制御ID		
11	3	PT	R			11	処理ID		
12	60	VID	R			12	バージョンID		
13	15	NM	O			13	バージョン番号		
14	180	ST	O			14	継続メッセージ		
15	2	ID	O			15	受諾応答型		

備考  
固定値  
ナーズコール側フリID  
ナーズコール施設  
HIS側フリID  
HIS側施設  
メッセージの送信日付  
備考  
固定値  
ユニークID  
※1から連番でお渡しします。  
固定値

MSHセグメント

16	2	ID	O		155	16	アプリケーション広管理		
17	3	ID	O		399	17	国コード	~150	固定値
18	16	ID	O	Y	211	692	文字セット	JP	固定値
19	250	CE	O			693	メッセージの主要な言語	ISO 2022-1994	固定値
20	20	ID	O		356	1317	代替文字セット操作法		固定値
21	10	ID	O	Y	449	1598	雅趣電音ID		

顧客セグメント

SEQ	LEN	ID	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	要項名	例	備考
1	2	ID	R			9	18	顧客コード	AA	顧客コード※別途資料D参照
2	20	ST	R				10	メッセージ制御ID	I	HIS側が送ったID
3	80	ST	O				20	テキストメッセージ		
4	15	NM	O				21	予約されるスケジュール番号		
5	1	ID	B				22	遅延の客型		
6	250	CE	O			102	23	エラー状態		必要に応じて※別途資料D参照
						357				

HIS→ナーズコール 要求電文 (ADT/AOK -退院待ち <イベント A16>)

MSHセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	要素名称	例	備考
1	1	ST	R			1	フィールド区切り		固定値
2	4	ST	R			2	符号化文字	^~^y&	固定値
3	180	HD	O			3	送信アトリブション	HL7GM, TAI IN, HIS, 20030301 01	HIS側アトリブ
4	180	HD	O			4	送信施設	※決まり次第お知らせ致します。	HIS側施設
5	180	HD	O			5	受信アトリブション	※アトリブションをお願致します。	ナーズコールアトリブ
6	180	HD	O			6	受信施設	※サバーバー名をお願致します。	ナーズコール側施設
7	26	TS	R			7	メッセージ日付/時間	20030127090010	メッセージの作成日付
8	40	ST	O			8	セキュリティ		
9	13	CM	R			9	メッセージ型	ADT^A16^ADT_A16	ADT^A16^ADT_A16
10	20	ST	R			10	メッセージ制御ID		ユニークID
11	3	PT	R			11	処理ID	1	※1から連番でお渡しします。
12	60	VID	R			12	バージョンID	P	固定値
13	15	NM	O			13	シーケンス番号	2 4	固定値
14	180	ST	O			14	継続ポイント		固定値
15	2	ID	O			15	受諾応答型		固定値
16	2	ID	O			16	アトリブション応答型		固定値
17	3	ID	O			17	国コード	150 1R87	固定値
18	16	ID	O			18	文字セット	JP	固定値
19	250	CE	O			19	メッセージの主要な言語	ISO 2022-1994	固定値
20	10	ID	O			20	代替文字セット操作法		固定値
21	10	ID	O			21	種別値ID	200301270000001	日付十連番

EVNセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
1	3	ID	B			99	イベントタイプコード		
2	26	TS	R			100	Recorded Date/Time イベント伝送日時	20030127090130	伝送日時
3	26	TS	O			101	Date/Time Planned Event イベント計画日時		
4	3	IS	O			102	Event Reason Code イベント理由コード		
5	250	XCN	O			103	Operator ID オペレータID		
6	26	TS	O			1278	Event Occurred イベント発生日時	20030127090000	データ作成日時
7	180	HD	O			1534	Event Facility イベント発生部門		

PIDセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
1	4	SI	O			104	Set ID - PID セットID - PID		
2	20	CX	B			105	Patient ID 患者ID	12345678	8桁 (8桁以下はZERO埋め)
3	20	CX	R			106	Patient Identifier List 患者IDリスト		患者氏名 (カナは全角)
4	20	CX	B			107	Alternate Patient ID - PID 代替患者ID		
5	250	XPN	R			108	Patient Name 患者氏名	神戸太郎	
6	250	XPN	R			109	Mother's Maiden Name 母親の旧姓		
7	26	TS	O			110	Date/Time of Birth 生年月日	19801231	生年月日
8	1	IS	O			111	Administrative Sex 性別	M	性別 ("M"又は"F"など) ※別途資料参照
9	250	XPN	B			112	Patient Alias 患者別名		

SEQ#	LEN	DT	OPT	REP#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
10	250	CE	O	Y	5	113	Race 人種		
11	250	XAD	O	Y	5	114	Patient Address 患者住所	神戸市中央区楠町7-5-2*****6500017	住所、郵便番号など
12	4	IS	B	Y	289	115	County Code 郡コード		
13	250	XTN	O	Y	289	116	Phone Number - Home 電話番号—自宅	078-382-5111	電話番号 (最大15桁)
14	250	XTN	O	Y	289	117	Phone Number - Business 電話番号—勤務先		
15	250	CE	O	Y	296	118	Primary Language 使用言語		
16	250	CE	O	Y	296	119	Marital Status 結婚状態		
17	250	CE	O	Y	6	120	Religion 宗教		
18	250	CX	O	Y	6	121	Patient Account Number 患者会計番号		
19	16	ST	B	Y	6	122	SSN Number - Patient 社会保険番号		
20	25	DLN	O	Y	6	123	Driver's License Number - Patient 運転免許証		
21	250	CE	O	Y	6	124	Mother's Identifier 母親の識別情報		
22	250	CE	O	Y	6	125	Ethnic Group 民族		
23	250	ST	O	Y	189	126	Birth Place 出生地		
24	1	ID	O	Y	136	127	Multiple Birth Indicator 多胎児識別情報		
25	2	NM	O	Y	136	128	Birth Order 誕生順序		
26	250	CE	O	Y	171	129	Citizenship 市民権情報		
27	250	CE	O	Y	172	130	Veterans Military Status 退役軍人情報		
28	250	CE	B	Y	212	739	Nationality 国籍		
29	26	TS	O	Y	212	740	Patient Death Date and Time 死亡日時		
30	1	ID	O	Y	136	741	Patient Death Indicator 死亡識別情報		
31	1	ID	O	Y	136	1535	Identity Unknown Indicator 識別情報の有無		
32	20	IS	O	Y	445	1536	Identity Reliability Code 識別情報の信頼性		
33	26	TS	O	Y	445	1537	Last Update Date/Time 最終更新日時		
34	40	HD	O	Y	446	1538	Last Update Facility 最終更新施設		
35	250	CE	C	Y	447	1539	Species Code 種コード		
36	250	CE	C	Y	447	1540	Breed Code 品種コード		
37	80	ST	O	Y	429	1541	Strain 血統情報		
38	250	CE	O	Y	429	1542	Production Class Code 製品分類コード		

SEQ#	LEN	DT	OPT	REP#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
1	4	SI	O	Y	4	131	Set ID - PV1 セットID-PV1		
2	1	IS	R	Y	4	132	Patient Class 患者区分		
3	80	PL	O	Y	4	133	Assigned Patient Location 患者に割り当てられた場所		
4	2	IS	O	Y	7	134	Admission Type 入院区分		
5	250	CX	O	Y	7	135	Preadmit Number 事前登録番号		
6	80	PL	O	Y	10	136	Prior Patient Location 患者の以前の所在		
7	250	XCN	O	Y	10	137	Attending Doctor 担当医		
8	250	XCN	O	Y	10	138	Referring Doctor 紹介医		
9	250	XCN	B	Y	10	139	Consulting Doctor コンサルティヴズ医師		
10	3	IS	O	Y	69	140	Hospital Service 診療部門		
11	80	PL	O	Y	69	141	Temporary Location 一時的な所在		
12	2	IS	O	Y	87	142	Preadmit Test Indicator 入院前検査標識		
13	2	IS	O	Y	92	143	Re-admission Indicator 再入院標識		
14	6	IS	O	Y	23	144	Admit Source 紹介元		
15	2	IS	O	Y	23	145	Ambulatory Status 救護区分		
16	2	IS	O	Y	99	146	VIP Indicator VIP標識		
17	250	XCN	O	Y	10	147	Admitting Doctor 入院時医師		
18	2	IS	O	Y	18	148	Patient Type 患者種別		
19	250	CX	O	Y	18	149	Visit Number 来院番号		

固定値 (1:入院患者)

20	50	FC	O	Y	64	160	Financial Class 保険種別
21	2	IS	O		32	151	Change Price Indicator 費用識別標識
22	2	IS	O		45	152	Courtesy Code 優待コード
23	2	IS	O		46	153	Credit Rating 信用等級
24	2	IS	O	Y	44	154	Contract Code 契約種別
25	8	DT	O	Y		155	Contract Effective Date 契約発効日
26	12	NM	O	Y		156	Contract Amount 契約金額
27	3	NM	O	Y		157	Contract Period 契約期間
28	2	IS	O		73	158	Interest Code 利息種別
29	1	IS	O		110	159	Transfer to Bad Debt Code 不良負債振替コード
30	8	DT	O			160	Transfer to Bad Debt Date 不良負債振替日
31	10	IS	O		21	161	Bad Debt Agency Code 不良負債代理店コード
32	12	NM	O			162	Bad Debt Transfer Amount 不良負債振替額
33	12	NM	O			163	Bad Debt Recovery Amount 不良負債回収額
34	1	IS	O		111	164	Delete Account Indicator 全計情報削除標識
35	8	DT	O			165	Delete Account Date 全計情報削除日
36	3	IS	O		112	166	Discharge Disposition 退院先
37	25	CM	O		113	167	Discharged to Location 退院先
38	250	CE	O		114	168	Diet Type 食事種別
39	2	IS	O		115	169	Servicing Facility 担当施設
40	1	IS	B		116	170	Bed Status ベッド状態
41	2	IS	O		117	171	Account Status 会計状態
42	80	PL	O			172	Pending Location ベッド等の確保標識
43	80	PL	O			173	Prior Temporary Location 直前の一時的な所在
44	26	TS	O			174	Admit Date/Time 入院日時
45	26	TS	O	Y		175	Discharge Date/Time 退院日時
46	12	NM	O			176	Current Patient Balance 未納額
47	12	NM	O			177	Total Charges 総費用
48	12	NM	O			178	Total Adjustments 総調整額
49	12	NM	O			179	Total Payments 合計支払額
50	250	CX	O		203	180	Alternate Visit ID 代替え来院番号
51	1	IS	O		326	180	Visit Indicator 来院標識
52	250	XCN	B	Y	10	1274	Other Healthcare Provider 他の医療提供機関

012セグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
1	80	PL	C			181	Prior Pending Location 確保されていた場所		
2	250	CE	O		129	182	Accommodation Code 設備コード		
3	250	CE	O			183	Admit Reason 入院の理由		
4	250	CE	O			184	Transfer Reason 転科転棟の理由		
5	25	ST	O	Y		185	Patient Valuables 患者貴重品情報		
6	25	ST	O			186	Patient Valuables Location 患者貴重品の保管場所		
7	2	IS	O	Y	130	187	Visit User Code 来院種別コード		
8	26	TS	O			188	Expected Admit Date/Time 予定入院日時		
9	26	TS	O			189	Expected Discharge Date/Time 予定退院日時		
10	3	NM	O			711	Estimated Length of Inpatient Stay 予定入院期間	20030220100000	
11	3	NM	O			712	Actual Length of Inpatient Stay 入院期間		退院予定日時
12	50	ST	O			713	Visit Description 来院時記述情報		

13	250	XCN	O	Y	714	Referral Source Code	紹介元情報
14	8	DT	O		715	Previous Service Date	前同米院日
15	1	ID	O		716	Employment Illness Related Indicator	職業由来 疾病情報
16	1	IS	O		717	Purge Status Code	削除状態認識
17	8	DT	O		718	Purge Status Date	削除予定日
18	2	IS	O		719	Special Program Code	特別プログラムのコード
19	1	ID	O		720	Retention Indicator	保持認識
20	1	NM	O		721	Expected Number of Insurance Plans	遡応可能 保険の数
21	1	IS	O		722	Visit Publicity Code	米院情報周知周知範囲
22	1	ID	O		723	Visit Protection Indicator	米院情報保護認識
23	250	XCN	O	Y	724	Clinic Organization Name	病院・部門名
24	2	IS	O		725	Patient Status Code	患者状態
25	1	IS	O		726	Visit Priority Code	受診優先指標
26	8	DT	O		727	Previous Treatment Date	最終治療日
27	2	IS	O		728	Expected Discharge Disposition	希望退院類別
28	8	DT	O		729	Signature on File Date	署名日
29	8	DT	O		730	First Similar Illness Date	発症日
30	250	CE	O		731	Patient Charge Adjustment Code	患者費用補正 コード
31	2	IS	O		732	Recurring Service Code	通院治療認識
32	1	ID	O		733	Billing Media Code	請求媒体コード
33	26	TS	O		734	Expected Surgery/ Date and Time	予定手術日時
34	1	ID	O		735	Military Partnership Code	軍隊との契約の有無
35	1	ID	O		736	Military Non-Availability Code	非報障施設の利用 許可の有無
36	1	ID	O		737	Newborn Baby Indicator	新生児認識
37	1	ID	O		738	Baby Detained Indicator	新生児差留認識
38	250	CE	O		1543	Mode of Arrival Code	患者到着手段
39	250	CE	O	Y	1544	Recreational Drug Use Code	嗜好情報
40	250	CE	O		1545	Admission Level of Care Code	入院時患者重症 度
41	250	CE	O	Y	1546	Precaution Code	要注意コード
42	250	CE	O		1547	Patient Condition Code	患者状態認識
43	.2	IS	O		759	Living Will Code	延命希望認識
44	2	IS	O		760	Organ Donor Code	臓器提供希望認識
45	250	CE	O		1548	Advance Directive Code	その他の患者要望
46	8	DT	O	Y	1549	Patient Status Effective Date	患者状態(PV2-25) の発症日
47	26	TS	C		1550	Expected LOA Return Date/Time	予定帰院日時

ナーズコール→HIS 応答電文

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM #	要項名称	備考	固定値
1	1	ST	R			1	フィールド区切り		固定値
2	4	ST	R			2	符号化文字		固定値
3	180	HD	O			3	送信アプリケーション		ナーズコール側77'リID
4	180	HD	O			4	送信施設		ナーズコール側施設

※77'リIDをお願い致します。  
※サブパームをお願い致します。

MSHセグメント

SEQ	LEN	DI	OPT	RPL#	TBL#	ITEM #	要素名	例	備考
5	180	HD	O		361	5	受信データリターンション		
6	180	HD	O		362	6	受信施設		
7	26	TS	R			7	メッセージ日付/時間	HL 7GM, TAI IN, HIS, 20030301 01 ※決まり次第お知らせ致します。 20030127090130	HIS側リリD HIS側施設 メッセージの送信日付
8	40	ST	O			8	セキュリティ		
9	13	CM	R		0076/ 0003	9	メッセージ型	ACK^A16^ACK	ACK^A16^ACK
10	20	ST	R			10	メッセージ制御ID	1	ユニークID ※1から順番でお渡しします。 固定値
11	3	PT	R			11	処理ID	P	固定値
12	60	VID	R		104	12	バージョンID	2 4	固定値
13	15	NM	O			13	シーケンス番号		固定値
14	180	ST	O			14	継続ボイスタ		固定値
15	2	ID	O		155	15	受諾応答型		
16	2	ID	O		155	16	リターンション応答型		
17	3	ID	O		399	17	国コード		
18	16	CE	O		211	18	文字セット	ISO 1R87	固定値
19	250	CE	O		693	19	メッセージの主要な言語	JP	固定値
20	20	ID	O		356	20	代替文字セット操作法	ISO 2022-1994	固定値
21	10	ID	O		449	21	制御宣言ID		固定値

メッセージ

SEQ	LEN	DI	OPT	RPL#	TBL#	ITEM #	要素名	例	備考
1	2	ID	R		8	18	応答コード	AA	応答コード※別途資料の参照
2	20	ST	R			10	メッセージ制御ID	1	HIS側が送ったID
3	80	ST	O			20	テキストメッセージ		
4	15	NM	O			21	予想されるシーケンス番号		
5	1	ID	B		102	22	遅延応答型		
6	250	CE	O		357	23	エラー状態		必要に応じて※別途資料の参照

HIS→ナーズコール 要求電文 (ADT/ACK -退院待ち (A16) の取消 <イベント A25>)

MSHセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	要素名称	例	備考
1	1	ST	R			1	フィールド区切り	1	固定値
2	4	ST	R			2	符号化文字	~*%#	固定値
3	180	HD	O			3	送信アプリアケーション	HL70M, TAI1M, HIS, 20030301.01	HIS側77'リID
4	180	HD	O			4	送信施設	※決まり次第お知らせ致します。	HIS側施設
5	180	HD	O			5	受信アプリアケーション	※77'リIDをお願致します。	ナーズコール77'リID
6	180	HD	O			6	受信施設	※サマーバー名をお願致します。	ナーズコール施設
7	26	TS	R			7	メッセージ日付/時間	20030127090010	メッセージの作成日付
8	40	ST	O			8	セキエリライ		
9	13	CM	R			9	メッセージ型	ADT^A25^ADT_A21	ADT^A25^ADT_A21
10	20	ST	R			10	メッセージ制御ID	1	ユニークID
11	3	PT	R			11	処理ID	P	※1から順番でお渡します。
12	60	VID	R			12	バージョンID	2.4	固定値
13	15	NM	O			13	シーケンス番号		固定値
14	180	ST	O			14	継続アポイント		固定値
15	2	ID	O			15	受諾応答型		
16	2	ID	O			16	アプリアケーション応答型		
17	3	ID	O			17	国コード	1S0 1R87	固定値
18	16	ID	O			18	文字セット	JP	固定値
19	250	CE	O			19	メッセージの主要な言語	ISO 2022-1994	固定値
20	20	ID	O			20	代替文字セット操作法		固定値
21	10	ID	O			21	相拠電音ID	200301270000001	日付十連番

EVNセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
1	3	ID	B			99	Event Type Code イベントタイプコード		
2	26	TS	R			100	Recorded Date/Time イベント伝送日時	20030127090130	伝送日時
3	26	TS	O			101	Date/Time Planned Event イベント計画日時		
4	3	IS	O			102	Event Reason Code イベント理由コード		
5	250	XCN	O			103	Operator ID オペレータID		
6	26	TS	O			1278	Event Occurred イベント発生日時	20030127090000	データ作成日時
7	180	HD	O			1534	Event Facility イベント発生部門		

PIDセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
1	4	SI	O			104	Set ID - PID セットID-PID		
2	20	CX	B			105	Patient ID 患者ID	12345678	8桁 (8桁以下はZERO埋め)
3	250	CX	B			106	Patient Identifier List 患者IDリスト		
4	20	CX	B			107	Alternate Patient ID - PID 代替患者ID		
5	250	XPN	R			108	Alternate Patient ID - PID 代替患者ID	神戸太郎~~~~~L~P	患者氏名 (カナは全角)
6	250	XPN	R			109	Mother's Maiden Name 母親の旧姓		
7	26	TS	O			110	Date/Time of Birth 生年月日	19801231	生年月日
8	1	IS	O			111	Administrative Sex 性別	M	性別 ("M"又は"F"など) ※別途資料B参照
9	250	XPN	B			112	Patient Alias 患者別名		

SEQ	LEN	DT	OPT	RP/#	TBL#	ITEM#	項目名	備考	備考
10	250	CE	O		5	113	Race 人種		
11	250	XAD	O	Y		114	Patient Address 患者住所	神戸市中央区楠町7-5-2~~~~6500017	住所、郵便番号など
12	4	IS	B	Y	289	115	County Code 郡コード		
13	250	XTN	O	Y		116	Phone Number - Home 電話番号-自宅		電話番号(最大15桁)
14	250	XTN	O	Y		117	Phone Number - Business 電話番号-勤務先	078-382-5111	
15	250	CE	O		296	118	Primary Language 使用言語		
16	250	CE	O		2	119	Marital Status 結婚状態		
17	250	CE	O		6	120	Religion 宗教		
18	250	CX	O			121	Patient Account Number 患者会計番号		
19	16	ST	B			122	SSN Number - Patient 社会保障番号		
20	25	DLN	O			123	Driver's License Number - Patient 運転免許証		
21	250	CX	O	Y		124	Mother's Identifier 母親の識別情報		
22	250	CE	O	Y	189	125	Ethnic Group 民族		
23	250	ST	O			126	Birth Place 出生地		
24	1	ID	O		136	127	Multiple Birth Indicator 多胎児識別情報		
25	2	NM	O			128	Birth Order 誕生順序		
26	250	CE	O	Y	171	129	Citizenship 市民権情報		
27	250	CE	O		172	130	Veterans Military Status 退役軍人情報		
28	250	CE	B		212	739	Nationality 国籍		
29	26	TS	O			740	Patient Death Date and Time 死亡日時		
30	1	ID	O		136	741	Patient Death Indicator 死亡識別情報		
31	1	ID	O	Y	136	1535	Identity Unknown Indicator 識別情報の有無		
32	20	TS	O		445	1536	Identity Reliability Code 識別情報の信頼性		
33	26	TS	O			1537	Last Update Facility 最終更新日時		
34	40	HD	O		446	1538	Species Code 種コード		
35	250	CE	C		447	1540	Breed Code 品種コード		
36	250	CE	C			1541	Strain 血統情報		
37	80	ST	O		429	1542	Production Class Code 製品分類コード		
38	250	CE	O						

MSHセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RP/#	TBL#	ITEM#	項目名	備考	備考
1	1	ST	R			1	フィールド区切り		
2	4	ST	R			2	符号化文字		
3	180	HD	O		361	3	送信アフリケーション		固定値
4	180	HD	O		362	4	送信施設		固定値
5	180	HD	O		361	5	受信アフリケーション		固定値
6	180	HD	O		362	6	受信施設		固定値
7	26	TS	O			7	メッセージ日付/時間		固定値
8	40	ST	R			8	セキユリライ		
9	13	CM	R		0076/	9	メッセージ型	AKK^A25^AKK	
10	20	ST	R		0003	10	メッセージ制御ID		固定値
11	3	PT	R			11	処理ID		固定値
12	60	VID	R		104	12	バージョンID		固定値
13	15	NM	O			13	シーケンス番号		固定値
14	180	ST	O			14	継続ボクスタ		固定値
15	2	ID	O		155	15	受諾応答型		固定値

※メッセージIDをお願ひ致します。  
 ※メッセージ名をお願ひ致します。  
 HL7GM, TAILIN.HIS, 20030301.01  
 ※決まり次第お知らせ致します。  
 20030127090130

固定値  
 ナースコール制御ID  
 ナースコール施設  
 HIS制御ID  
 HIS施設  
 メッセージの送信日付  
 AKK^A25^AKK  
 コーネクID  
 ※1から連番でお願ひします。  
 固定値  
 固定値

16	2	ID	O	155	16	アラビアキーボード管理型		
17	3	ID	O	399	17	国コード	~ISO 1R87	固定値
18	16	ID	O	211	692	文字セット	JP	固定値
19	250	CE	O		693	文字セットの主要な言語	ISO 2022-1994	固定値
20	10	ID	O	356	1317	代替文字セット操作法		
21	20	ID	O	449	1598	地域言語ID		

集SAセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM #	要項名	例	備考
1	2	ID	R		9	18	席客コード	AA	席客コード※別途資料D参照
2	20	ST	O			10	メッセージ制御ID	1	HIS側が送ったID
3	80	ST	O			20	テキストメッセージ		
4	15	NM	O			21	予想されるシーケンス番号		
5	1	ID	B		102	22	遅延応答型		
6	250	CE	O		357	23	エラー状態		必要に応じて※別途資料D参照

HIS→ナーズコール 要求電文 (ADT/ACK -担当医の変更 <イベント A54>)

HISセグメント

SEQ#	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	要素名称	例	備考
1	1	ST	R			1	ゾーナル下区切り		固定値
2	4	ST	R			2	符号化文字		固定値
3	180	HD	O			3	送信アトリブション	HL7GM, TANTOU, HIS, 20030301, 01	HIS側アトリブ
4	180	HD	O			4	送信施設	※決まり次第お知らせ致します。	HIS側施設
5	180	HD	O			5	受信アトリブション	※アトリブをお願致します。	ナーズコールアトリブ
6	180	HD	O			6	受信施設	※サーバ名をお願致します。	ナーズコール側施設
7	26	TS	R			7	メッセージ日付/時間	20030127090010	メッセージの作成日付
8	40	ST	O			8	セキユリティ		
9	13	CM	R			9	メッセージ型	ADT_A54^ADT_A54	ADT_A54^ADT_A54
10	20	ST	R			10	メッセージ制御ID		コニークID
11	3	PT	R			11	処理ID	1	※1から順番でお渡しします。
12	60	VID	R			12	バージョンID	P	固定値
13	15	NM	O			13	シーケンス番号	2, 4	固定値
14	180	ST	O			14	継続ボイック		固定値
15	2	ID	O			15	受諾応答型		
16	2	ID	O			16	アトリブション管理		
17	3	ID	O			17	国コード	JP	固定値
18	16	ID	O			18	文字セット	ISO 1R87	固定値
19	250	CE	O			19	メッセージの主観言語	ISO 2022-1994	固定値
20	20	ID	O			20	代替文字セット操作法		固定値
21	10	ID	O			21	押戻値ID	200301270000001	日付十連番

EVNセグメント

SEQ#	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
1	3	ID	B			99	Event Type Code イベントタイプコード		
2	26	TS	R			100	Recorded Date/Time イベント伝送日時	20030127090130	伝送日時
3	26	TS	O			101	Date/Time Planned Event イベント計画日時		
4	3	IS	O			102	Event Reason Code イベント理由コード		
5	250	XCN	O			103	Operator ID オペレータID		
6	26	TS	O			1278	Event Occurred イベント発生日時	20030127090000	データ作成日時
7	180	HD	O			1534	Event Facility イベント発生部門		

PIDセグメント

SEQ#	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
1	4	SI	O			104	Set ID - PID セットID - PID		
2	20	CX	B			105	Patient ID 患者ID	12345678	8桁 (8桁以下はZERO埋め)
3	20	CX	B			106	Patient Identifier List 患者IDリスト		患者氏名 (カナは全角)
4	20	CX	B			107	Alternate Patient ID - PID 代替患者ID		
5	250	XPN	R			108	Patient Name 患者氏名	神戸太郎	
6	250	XPN	R			109	Mother's Maiden Name 母親の旧姓		
7	26	TS	O			110	Date/Time of Birth 生年月日	19801231	生年月日
8	1	IS	O			111	Administrative Sex 性別	M	性別 ("M"又は"F"など) ※別途資料参照
9	250	XPN	B			112	Patient Alias 患者別名		

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
10	250	CE	O	Y	5	113	Race 人種		
11	250	XAD	O	Y	5	114	Patient Address 患者住所	神戸市中央区楠町7-5-2~~~~6500017	住所、郵便番号など
12	4	IS	B	Y	289	115	County Code 郡コード		
13	250	XTN	O	Y		116	Phone Number - Home 電話番号-自宅	078-382-5111	電話番号(最大15桁)
14	250	XTN	O	Y		117	Phone Number - Business 電話番号-勤務先		
15	250	CE	O		296	118	Primary Language 使用言語		
16	250	CE	O			119	Marital Status 結婚状態		
17	250	CE	O		2	120	Religion 宗教		
18	250	CX	O		6	121	Patient Account Number 患者会計番号		
19	16	ST	B			122	SSN Number - Patient 社会保険番号		
20	25	D/LN	O	Y		123	Driver's License Number - Patient 運転免許証		
21	250	CX	O			124	Mother's Identifier 母親の識別情報		
22	250	CE	O	Y	189	125	Ethnic Group 民族		
23	250	ST	O			126	Birth Place 所在地		
24	1	ID	O		136	127	Multiple Birth Indicator 多胎児識別情報		
25	2	N/M	O			128	Birth Order 誕生順序		
26	250	CE	O	Y	171	129	Citizenship 市民権情報		
27	250	CE	O		172	130	Veterans Military Status 退役軍人情報		
28	250	CE	B		212	739	Nationality 国籍		
29	26	TS	O			740	Patient Death Date and Time 死亡日時		
30	1	ID	O		136	741	Patient Death Indicator 死亡識別情報		
31	1	ID	O	Y	445	1535	Identify Unknown Indicator 識別情報の有無		
32	20	IS	O			1536	Identify Reliability Code 識別情報の信頼性		
33	26	TS	O			1537	Last Update DateTime 最終更新日時		
34	40	HD	O		446	1538	Last Update Facility 最終更新施設		
35	250	CE	C		447	1539	Species Code 種コード		
36	250	CE	C		447	1540	Breed Code 品種コード		
37	80	ST	O		1541	1541	Strain 血統情報		
38	250	CE	O	2	429	1542	Production Class Code 製品分類コード		

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
1	4	SI	O			131	Set ID - PV1 ネットID- PV1		
2	1	IS	R		4	132	Patient Class 患者区分		
3	80	PL	O			133	Assigned Patient Location 患者に割り当てられた場所		
4	2	IS	O		7	134	Admission Type 入院区分		
5	250	CX	O			135	Preadmit Number 事前登録番号		
6	80	PL	O			136	Prior Patient Location 患者の以前の所在		
7	250	XCN	O	Y	10	137	Attending Doctor 担当医		
8	250	XCN	O	Y	10	138	Referring Doctor 紹介医		
9	250	XCN	B	Y	10	139	Consulting Doctor コンサルティング医師		
10	3	IS	O		69	140	Hospital Service 診療部門		
11	80	PL	O			141	Temporary Location 一時的な所在		
12	2	IS	O		87	142	Preadmit Test Indicator 入院前検査標識		
13	2	IS	O		92	143	Re-admission Indicator 再入院標識		
14	6	IS	O		23	144	Admit Source 紹介元		
15	2	IS	O	Y	9	145	Ambulatory Status 救急区分		
16	2	IS	O		99	146	VIP Indicator VIP標識		
17	250	XCN	O	Y	10	147	Admitting Doctor 入院科医師		
18	2	IS	O		18	148	Patient Type 患者種別		
19	250	CX	O			149	Visit Number 来院番号		

固定値 (1:入院患者)

20	50	FC	IS	O	Y	64	150	Financial Class 保険種別
21	2	IS	O	O		32	151	Charge Price Indicator 費用識別標識
22	2	IS	O	O		45	152	Courtesy Code 優待コード
23	2	IS	O	O		46	153	Credit Rating 信用等級
24	2	IS	O	O	Y	44	154	Contract Code 契約種別
25	8	DT	O	O	Y		155	Contract Effective Date 契約有効日
26	12	NM	O	O	Y		156	Contract Amount 契約金額
27	3	NM	O	O	Y	73	157	Contract Period 契約期間
28	2	IS	O	O		158	158	Interest Code 利息種別
29	1	IS	O	O		140	159	Transfer to Bad Debt Code 不良負債転換コード
30	8	DT	O	O		160	160	Transfer to Bad Debt Date 不良負債転換日
31	10	IS	O	O		21	161	Bad Debt Agency Code 不良負債代理店コード
32	12	NM	O	O			162	Bad Debt Transfer Amount 不良負債転換額
33	12	NM	O	O			163	Bad Debt Recovery Amount 不良負債回収額
34	1	IS	O	O		111	164	Delete Account Indicator 全計情報削除標識
35	8	DT	O	O			165	Delete Account Date 全計情報削除日
36	3	IS	O	O		112	166	Discharge Disposition 退院区分
37	25	CM	O	O		113	167	Discharged to Location 退院先
38	250	CE	O	O		114	168	Diet Type 食事種別
39	2	IS	O	O		115	169	Servicing Facility 担当施設
40	1	IS	B	O		116	170	Bed Status ベッド状態
41	2	IS	O	O		117	171	Account Status 会計状態
42	80	PL	O	O			172	Pending Location ベッド等の確保標識
43	80	PL	O	O			173	Prior Temporary Location 直前の一時的な所在
44	26	TS	O	O			174	Admit Date/Time 入院日時
45	26	TS	O	O	Y		175	Discharge Date/Time 退院日時
46	12	NM	O	O			176	Current Patient Balance 未納額
47	12	NM	O	O			177	Total Charges 総費用
48	12	NM	O	O			178	Total Adjustments 総調整額
49	12	NM	O	O			179	Total Payments 合計支払額
50	250	CX	O	O		203	180	Alternate Visit ID 代替え来院番号
51	1	IS	O	O		326	181	Visit Indicator 来院標識
52	250	XCN	B	Y		10	1274	Other Healthcare Provider 他の医療提供機関

ROLセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RPT#	TBL#	ITEM #	ELEMENT NAME	値	備考
1	60	EI	C			1206	役割インデックスID		
2	2	ID	R		287	816	アクション番号	UP	固定値 主治医、担当医、担当看護師の何れか
3	250	CE	R		443	1197	役割ROL	※AT*主治医、AD*担当医、ATN*担当看護師の何れ ＜医師：DR、看護師：RN＞	担当情報（コード、漢字氏名、カナ氏名、役職 役割開始日時 役割終了日時
4	250	XCN	R			1198	役割担当者		
5	26	TS	O			1199	役割開始の日付/時刻	20030127080000	
6	26	TS	O			1200	役割終了の日付/時刻	20030227180000	
7	250	CE	O			1201	役割期間		
8	250	CE	O			1205	役割アクション理由		
9	250	CE	O			1510	プロバイダータイプ		
10	250	CE	O		406	1461	組織のユニットタイプ		

11	250	XAD	O	Y	679	オプティホームのアドレス
12	250	XTN	O	Y	678	電話番号

ナーズコール→HIS 応答電文

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	要項名	備考	備考
1	1	ST	R			1	フィールド区切り		固定値
2	4	ST	R			2	符号化文字		固定値
3	180	HD	O			3	送信アトリケーション	※777リDをお願ひ致しませす。	ナーズコール側777リD
4	180	HD	O			4	送信施設	※サーバ名をお願ひ致しませす。	ナーズコール施設
5	180	HD	O			5	受信アトリケーション	H76W TANTOU1 HIS 20030301 01	HIS側777リD
6	180	HD	O			6	受信施設	※突まり次第お知らせ致しませす。	HIS側施設
7	26	TS	R			7	メッセージ日付/時間	20030127090130	メッセージの送信日付
8	40	ST	O			8	セキユリティ		
9	13	CM	R			9	メッセージ型	ACK^A54^ACK	ACK^A54^ACK
10	20	ST	R			10	メッセージ制御ID		ユニークID
11	3	PT	R			11	宛側ID		※1から連番でお願ひしませす。
12	60	VTD	R			12	バージョンID		固定値
13	15	NM	O			13	シーケンス番号		固定値
14	180	ST	O			14	継続ボイソタ		固定値
15	2	ID	O			15	受諾応答型		
16	2	ID	O			16	アトリケーション応答型		
17	3	ID	O			17	国コード		固定値
18	16	ID	O			18	文字セット	ISO   R87	固定値
19	250	CE	O			19	メッセージの主要な言語	JP	固定値
20	20	ID	O			20	代理文字セット操作法	ISO 2022-1994	固定値
21	40	ID	O			21	代理電話番号ID		固定値

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	要項名	備考	備考
1	2	ID	R			18	応答コード	AA	応答コード※別途資料D参照
2	20	ST	R		8	10	メッセージ制御ID	1	HIS側が送ったID
3	80	ST	O			20	テキストメッセージ		
4	15	NM	O			21	予想されるシーケンス番号		
5	1	ID	B			22	遅延応答型		
6	250	CE	O			23	エラー状態		必要に応じて※別途資料D参照

HIS→ナーズコール 要求電文 (ADT/AGK -転科・転棟 <イベント A02>)

MSHセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	要素名称	例	備考
1	1	ST	R			1	フィールド区切り		固定値
2	4	ST	R			2	符号化文字	^g	固定値
3	180	HD	O			3	送信アトリブション	HL7GM, TENKAIENTO, HIS, 20030301, 01	HIS側アトリブ
4	180	HD	O			4	送信種別	※決まり次第お知らせ致します。	HIS側施設
5	180	HD	O			5	受信アトリブション	※アトリブションをお願致します。	ナーズコールアトリブ
6	180	HD	O			6	受信種別	※サービス名をお願致します。	ナーズコール側施設
7	26	TS	R			7	メッセージ付/時間	20030127090010	メッセージの作成日付
8	40	TS	R			8	メッセージ型	ADT^A02^ADT_A02	ADT^A02^ADT_A02
9	13	CM	R			9	メッセージ型	0076/0003	ADT^A02^ADT_A02
10	20	ST	R			10	メッセージ制御ID	1	ユニークID
11	3	PT	R			11	処理ID	P	※1から連番でお渡しします。
12	60	VM	R			12	バージョンID	2.4	固定値
13	15	NM	O			13	シーケンス番号		固定値
14	180	ST	O			14	継続ポイント		固定値
15	2	ID	O			15	受診形態		固定値
16	2	ID	O			16	アトリブション拡張型		固定値
17	3	ID	O			17	固コード		固定値
18	16	ID	O			18	文字セット	ISO 1887	固定値
19	250	CE	O			19	メッセージの主要な言語	JP	固定値
20	10	ID	O			20	代替文字セット操作法	ISO 2022-1994	固定値
21	10	ID	O			21	種別識別ID	200301270000001	日付十連番

EVNセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
1	3	ID	B			99	イベントタイプコード		
2	26	TS	R			100	Recorded Date/Time イベント伝送日時	20030127090130	伝送日時
3	26	TS	O			101	Date/Time Planned Event イベント計画日時		
4	3	IS	O			102	Event Reason Code イベント理由コード		
5	280	XCN	O			103	Operator ID オペレーターID		
6	26	TS	O			1278	Event Occurred イベント発生日時	20030127090000	データ作成日時
7	180	HD	O			1534	Event Facility イベント発生部門		

PIDセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
1	4	SI	O			104	Set ID - PID セットID-PID		
2	20	CX	B			105	Patient ID 患者ID	12345678	8桁 (8桁以下はZERO埋め)
3	250	CX	B			106	Patient Identifier List 患者IDリスト		患者氏名 (カナは全角)
4	20	CX	B			107	Alternate Patient ID - PID 代替患者ID		
5	250	XPN	R			108	Patient Name 患者氏名	神戸太郎	
6	250	XPN	R			109	Mother's Maiden Name 母親の旧姓		
7	26	TS	O			110	Date/Time of Birth 生年月日	19801231	生年月日
8	1	IS	O			111	Administrative Sex 性別	M	性別 ("M"又は"F"など) ※別途資料参照
9	250	XPN	B			112	Patient Alias 患者別名		

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBI#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
10	250	CE	O	Y	5	113	Person		
11	250	XAD	O	Y		114	Patient Address 患者住所	神戸市中央区楠町7-5-2~~~~6500017	住所、郵便番号など
12	4	IS	B	Y	289	115	County Code 郡コード		
13	250	XTN	O	Y		116	Phone Number - Home 電話番号-自宅	078-382-5111	電話番号 (最大15桁)
14	250	XTN	O	Y		117	Phone Number - Business 電話番号-勤務先		
15	250	CE	O		296	118	Primary Language 使用言語		
16	250	CE	O		2	119	Martial Status 結婚状態		
17	250	CE	O		6	120	Religion 宗教		
18	250	CX	O			121	Patient Account Number 患者会計番号		
19	16	ST	B			122	SSN Number - Patient 社会保険番号		
20	25	DLN	O			123	Driver's License Number - Patient 運転免許証		
21	250	CX	O	Y		124	Mother's Identifier 母親の識別情報		
22	250	CE	O		189	125	Ethnic Group 民族		
23	250	ST	O			126	Birth Place 出生地		
24	1	ID	O		136	127	Multiple Birth Indicator 多胎児識別情報		
25	2	NM	O			128	Birth Order 誕生順序		
26	250	CE	O	Y		129	Citizenship 市民権情報		
27	250	CE	O		172	130	Veterans Military Status 退役軍人情報		
28	250	CE	B		212	739	Nationality 国籍		
29	26	TS	O			740	Patient Death Date and Time 死亡日時		
30	1	ID	O		136	741	Patient Death Indicator 死亡識別情報		
31	1	ID	O		136	1535	Identity Unknown Indicator 識別情報の有無		
32	20	IS	O	Y	445	1536	Identity Reliability Code 識別情報の信頼性		
33	26	TS	O			1537	Last Update Date/Time 最終更新日時		
34	40	HD	O		446	1538	Last Update Facility 最終更新施設		
35	250	CE	C		447	1539	Species Code 種コード		
36	250	CE	C			1540	Breed Code 品種コード		
37	80	ST	O		429	1541	Strain 血統情報		
38	250	CE	O			1542	Production Class Code 製品分類コード		

SEQ	LEN	DT	OPT	RP#	TBI#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
1	4	SI	O			131	Set ID - PV1 セットID-PV1	1	
2	1	IS	R		4	132	Patient Class 患者区分	0158110~0222~01	固定値 (I:入院患者)
3	80	PL	O			133	Assigned Patient Location 患者に割り当てられた場所	※診療科コード&病棟*病室*ベッド	診療科コード※別途資料A参照 病室 ※別途資料F参照 ベッド ※別途資料F参照
4	2	IS	O		7	134	Admission Type 入院区分		※別途資料A参照
5	250	CX	O			135	Preadmit Number 事前登録番号	0208103~0408~05	診療コード※別途資料A参照
6	80	PL	O			136	Prior Patient Location 患者の以前の所在	※診療科コード&病棟*病室*ベッド	病室 ※別途資料F参照 ベッド ※別途資料F参照
7	250	XCN	O	Y	10	137	Attending Doctor 担当医	87654321~神戸~次郎 DR~~~~L~~~~P	※別途資料A参照 主治医情報 (コード、漢字氏名、カナ氏名)
8	250	XCN	O	Y	10	138	Referring Doctor 紹介医		
9	250	XCN	B	Y	10	139	Consulting Doctor コンサルティング医師		
10	3	IS	O		69	140	Hospital Service 診療部門		
11	80	PL	O			141	Temporary Location 一時的な所在		
12	2	IS	O		87	142	Preadmit Test Indicator 入院前検査情報		
13	2	IS	O		92	143	Re-admission Indicator 再入院情報		