

HIS→ナーズコール 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	RFP#	TBL#	ITEM#	要素名称	備考
1	1	ST	R			1	フィールド区切り	
2	4	ST	R			2	番号化文字	
3	180	HD	O		361	3	送信フランクテーション	HL7GM, TALIN, HIS, 20030301. 01
4	180	HD	O		362	4	送信施設	※決まり次第お知らせ致します。
5	180	HD	O		361	5	受信フランクテーション	※フランクテーションをお願致します。
6	180	HD	O		362	6	受信施設	※サーバー名をお願致します。
7	26	TS	R			7	メッセージ日付/時刻	20030127090010
8	40	ST	O			8	セキエリタイ	
9	13	CM	R		0076/0003	9	メッセージ型	ADT^A13^ADT_A01
10	20	ST	R			10	メッセージ種別ID	ADT^A13^ADT_A01
11	3	PT	R			11	処置ID	1
12	60	VID	R		104	12	バージョンID	P
13	15	NM	O			13	シーケンス番号	2, 4
14	180	ST	O			14	接続装置名	
15	2	ID	O		155	15	電送装置型	
16	2	ID	O		155	16	フランクテーション装置型	
17	3	ID	O		309	17	国コード	JP
18	16	ID	O	Y	211	18	文字セット	ISO IR87
19	250	CE	O		693	19	メッセージの主要な言語	ISO 2022-1994
20	20	ID	O		356	20	代替文字セット操作法	ISO 2022-1994
21	10	ID	O	Y	449	21	代替文字セット操作法	200301270000001

EVNセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RFP#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	備考
1	3	ID	B		3	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
3	26	TS	O			101	Date/Time Planned Event イベント計画日時	
4	3	IS	O		62	102	Event Reason Code イベント理由コード	
5	250	XCN	O	Y	188	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
7	180	HD	O			1534	Event Facility イベント発生部門	データ作成日時

PIDセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RFP#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	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
3	250	CX	R	Y		106	Patient Identifier List 患者IDリスト	
4	20	CX	R	Y		107	Alternate Patient ID - PID 代替患者ID	
5	250	CX	R	Y		108	Patient Name 患者氏名	神戸太郎^~~~~~^J^~~~~~^L^P
6	250	XPN	O	Y		109	Mother's Maiden Name 母親の旧姓	
7	26	TS	O			110	Date/Time of Birth 生年月日	19801231
8	1	IS	O			111	Administrative Sex 性別	M
9	250	XPN	B	Y		112	Patient Alias 患者別名	

10	250	CE	XAD	O	Y	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
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			124	Mother's Identifier 母親の識別情報	
22	250	CX	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 産生順序	
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	131	Nationality 国籍	
29	26	TS	O			740	132	Patient Death Date and Time 死亡日時	
30	1	ID	O			136	133	Patient Death Indicator 死亡識別情報	
31	1	ID	O			136	134	Identity Unknown Indicator 識別情報の有無	
32	20	IS	O	Y		445	135	Identity Reliability Code 識別情報の信頼性	
33	26	TS	O				136	Last Update Date/Time 最終更新日時	
34	40	HD	O			446	137	Last Update Facility 最終更新施設	
35	250	CE	C			447	138	Species Code 種コード	
36	250	CE	C				139	Breed Code 品種コード	
37	60	ST	O			429	140	Production Class Code 製品分類コード	
38	250	CE	O				141	Strain 系統情報	

データベース→HIS 応答電文

SEQ	LEN	DT	OPT	RP/RT	TBL#	ITEM#	要素名称	備考	備考
1	4	ST	R			1	フィールド内切り		
2	4	ST	R			2	符号化文字		
3	180	HD	O			3	送信アフリケーション		
4	180	HD	O			4	送信施設		
5	180	HD	O			5	受信アフリケーション		
6	180	HD	O			6	受信施設		
7	26	TS	R			7	メッセージ日付/時間		
8	40	ST	O			8	セキユリライ		
9	13	CM	R			9	メッセージ型		
10	20	ST	R			10	メッセージ制御ID	ACK*AI3*ACK	
11	3	PT	R			11	処理ID		
12	60	VID	R			12	バージョンID		
13	15	NM	O			13	シーケンス番号		
14	180	ST	O			14	継続ポイント		
15	2	ID	O			15	受諾応答型		

備考

固定値

データベース側77リID

データベース側施設

HIS側77リID

HIS側施設

メッセージの送信日付

ACK\*AI3\*ACK

ACK\*AI3\*ACK

コミュニケーション

※1から順番でお渡しします。

固定値

固定値

16	2	ID	0	155	16	アラビア数字の応答型			
17	3	ID	0	399	17	国コード			固定値
18	16	ID	0	211	17	文字セット	ISO 1R87		固定値
19	250	CE	0	693	17	文字セットの主要な言語	JP		固定値
20	20	ID	0	356	1317	代替文字セット操作法	ISO 2022-1994		固定値
21	10	ID	0	449	1598	作業者ID			

MSAセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RR#	TBL#	ITEM#	要素名	備考
1	2	ID	R		8	18	応答コード	AA
2	20	ST	R			10	メッセージ制御ID	1
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/AOK -退院待ち <イベント A16>)

MNHセグメント

SEQ#	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	要素名称	例	備考
1	1	ST	R			1	フィールド区別り	1	固定値
2	4	ST	R			2	符号化文字	HL7GM TA11N.HIS.20030301.01	固定値
3	180	HD	O			3	送信メッセージ	HL7GM TA11N.HIS.20030301.01	HIS側777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	受信メッセージ	※777リIDをお願い致します。	ナーズコール777リID
6	180	HD	O			6	受信施設	※ナーズコール名をお願い致します。	ナーズコール側施設
7	40	TS	R			7	メッセージ日付/時刻	20030127090010	メッセージの作成日付
8	26	TS	O			8	セキムリライ		
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	1	ユニークID
11	3	PT	R			11	処理ID	P	※1から順番でお渡しします。
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	継続メッセージ		固定値
15	2	ID	O			15	受取施設型		
16	2	ID	O			16	メッセージコントロール管理型		
17	3	ID	O			17	メッセージ	ISO IR87	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	200301270000001	固定値
21	10	ID	O			21	代替文字セット操作法	200301270000001	日付+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	200301270900000	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	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		

SEQ	LEN	DT	OPT	RPI#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
10	250	CE	O	Y	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 都コード		
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	Marital Status 結婚状態		
17	250	CE	O		6	120	Religion 宗教		
18	250	CX	O			121	Patient Account Number 患者会社番号		
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	Y	189	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			128	Birth Order 産生順序		
26	250	CE	O	Y		129	Citizenship 市民権情報		
27	250	CE	O		171	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 DateTime 最終更新日時		
34	40	HD	O			1538	Last Update Facility 最終更新施設		
35	250	CE	C		446	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	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	RPI#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
1	4	SI	O		4	131	Set ID - PV1 セットID-PV1		
2	1	IS	R			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		87	141	Temporary Location 一時的な所在		
12	2	IS	O		92	142	Preadmit Test Indicator 入院前検査情報		
13	2	IS	O		23	143	Re-admission Indicator 再入院情報		
14	6	IS	O		9	144	Admit Source 紹介元		
15	2	IS	O	Y		145	Ambulatory Status 救急区分		
16	2	IS	O		99	146	VIP Indicator VIP情報		
17	250	XCN	O	Y	10	147	Admitting Doctor 入院時医師		
18	2	IS	O		18	148	Patient Type 患者種別		
19	250	CX	O		18	149	Visit Number 来院番号		

20	50	FC	O	Y	64	150	Financial Class 保険種別
21	2	IS	O		32	151	Change Price Indicator 費用識別係数
22	2	IS	O		45	152	Courtesy Code 優待コード
23	2	IS	O		46	153	Credit Rating 信評等級
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	1	IS	O		73	158	Interest Code 利息種別
29	2	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		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 会計情報削除旗
35	8	DT	O			165	Delete Account Date 会計情報削除日
36	3	IS	O		112	166	Discharged to Location 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	172	Pending Location ベッド等の確保状態
43	80	PL	O		173	173	Prior Temporary Location 直前の一時的な所在
44	26	TS	O	Y	174	174	Admit DateTime 入院日時
45	26	TS	O		175	175	Discharge DateTime 退院日時
46	12	NM	O		176	176	Current Patient Balance 未納額
47	12	NM	O		177	177	Total Charges 総費用
48	12	NM	O		178	178	Total Adjustments 総調整額
49	12	NM	O		179	179	Total Payments 合計支払額
50	250	CX	O		180	180	Alternate Visit ID 代休え来院番号
51	1	IS	O		1226	180	Visit Indicator 来院標準
52	250	XCN	B	Y	1274	1274	Other Healthcare Provider 他の医療提供機関

PV2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 前戻された場所		
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 DateTime 予定入院日時		
9	26	TS	O			189	Expected Discharge DateTime 予定退院日時		
10	3	NM	O			711	Estimated Length of Inpatient Stay 予定入院期間	20030220100000	退院予定日時
11	3	NM	O			712	Actual Length of Inpatient Stay 入院期間		
12	50	ST	O			713	Visit Description 来院時記述情報		

13	290	XCN	○	Y	714	Referral Source Code 紹介元情報
14	8	DT	○		715	Previous Service Date 前回の来院日
15	1	ID	○		716	Employment Illness Related Indicator 職業由来 疾病情報
16	1	IS	○		717	Purge Status Code 削除状態標準
17	8	DT	○		718	Purge Status Date 削除予定日
18	2	IS	○		719	Special Program Code 特別プログラムコード
19	1	ID	○		720	Retention Indicator 保持標準
20	1	NM	○		721	Expected Number of Insurance Plans 適用可能な 保険の数
21	1	IS	○		722	Visit Priority Code 来院情報告知別知照明
22	1	ID	○		723	Visit Protection Indicator 来院情報保護標準
23	290	XON	○	Y	724	Clinic Organization Name 病院・部門名
24	2	IS	○		725	Patient Status Code 患者状態
25	1	IS	○		726	Visit Priority Code 受診優先指標
26	8	DT	○		727	Previous Treatment Date 最終治療日
27	2	IS	○		728	Expected Discharge Disposition 希引退院種別
28	8	DT	○		729	Signature on File Date 署名日
29	8	DT	○		730	First Similar Illness Date 発症日
30	250	CE	○		731	Patient Charge Adjustment Code 患者費用補正 コード
31	2	IS	○		732	Recurring Service Code 通院治療標準
32	1	ID	○		733	Billing Media Code 請求媒体コード
33	26	TS	○		734	Expected Surgery Date and Time 予定手術日時
34	1	ID	○		735	Military Partnership Code 軍隊との契約の有無
35	1	ID	○		736	Military Non-Availability Code 軍隊帰還後の利 用許可の有無
36	1	ID	○		737	Newborn Baby Indicator 新生児標準
37	1	ID	○		738	Baby Deceased Indicator 新生児歿標準
38	250	CE	○		739	Mode of Arrival Code 患者到着手段
39	250	CE	○	Y	740	Recreational Drug Use Code *嗜好情報
40	250	CE	○		741	Admission Level of Care Code 入院時患者重症 度
41	250	CE	○	Y	742	Precaution Code 搬送章コード
42	250	CE	○		743	Patient Condition Code 患者状態標準
43	2	IS	○		744	Living Will Code 延命希望標準
44	2	IS	○		745	Organ Donor Code 臓器提供希望標準
45	250	CE	○	Y	746	Advance Directive Code その他の患者要望
46	8	DT	○		747	Patient Status Effective Date 患者状態(PV-25) の発症日
47	26	TS	○		748	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	OBT	RF#	TBI#	ITEM#	職業名称	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	○			3	送信データセッション	※77'リIDをお願い致します。	ナーズコール側77'リID
4	180	HD	○			4	送信施設	※サーパー名をお願い致します。	ナーズコール側施設

SEQ	LEN	DT	OPT	RP/#	TBL#	ITEM #	要素名	例	備考
5	180	HD	O		361	5	受信アプリケーション		
6	180	HD	O		362	6	受信施設		
7	26	TS	R			7	メッセージ日付/時間	HL7GM, TAILN, HIS 20030301, 01 ※決まり次第お知らせ致します。	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	20030127090130	
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		ユニークID ※1から順番でお渡しします。
11	3	PT	R			11	処理ID	1	固定値
12	60	VID	R		104	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	接続ポイント		固定値
15	2	ID	O		155	15	受話応答型		
16	2	ID	O		155	16	送信応答型		
17	3	ID	O		399	17	メッセージコントロール		
18	16	ID	O		211	18	文字セット	ISO 1R87	固定値
19	250	CE	O		356	19	メッセージの主要な言語	JP	固定値
20	20	ID	O		449	20	代替文字セット操作法	ISO 2022-1994	固定値
21	10	ID	O			21	優先度ID		固定値

MSAセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RP/#	TBL#	ITEM #	要素名	例	備考
1	2	ID	R		8	18	応答コード	AA	
2	20	ST	R			10	メッセージ制御ID	1	応答コード※別途資料D参照
3	80	ST	O			20	メッセージ型		HIS側が送ったID
4	15	NM	O			21	指定されるシーケンス番号		
5	1	ID	B		102	22	送信応答型		
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 -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	備考
1	1	ST	R			1	フィールド区切り	
2	4	ST	R			2	予約化文字	
3	180	HD	O			3	送信フロッケーション	HL7GM, TALIN, HIS 20030301_01
4	180	HD	O			4	送信施設	※決まり次第お知らせ致します。
5	180	HD	O			5	受信フロッケーション	※777リIDをお願致します。
6	180	HD	O			6	受信施設	※サーバー名をお願致します。
7	26	TS	R			7	メッセージ日付/時間	20030127090010
8	40	ST	O			8	セキエリテイ	
9	13	CM	R			9	メッセージ型	ADT^A25^ADT_A21
10	20	ST	R			10	メッセージ制御ID	ADT^A25^ADT_A21
11	3	PT	R			11	処理ID	1
12	60	VID	R			12	バージョンID	P
13	15	NM	O			13	シーケンス番号	2,4
14	180	ST	O			14	継続応答型	
15	2	ID	O			15	受取応答型	
16	2	ID	O			16	フロッケーション応答型	
17	3	ID	O			17	回コード	ISO IR87
18	16	ID	O			18	文字セット	ISO 2022-1994
19	250	CE	O			19	メッセージの主要な言語	ISO 2022-1994
20	20	ID	O			20	代替文字セット操作法	固定値
21	10	ID	O			21	推奨言語ID	固定値 日付十連番

EVNセグメント

SEQ#	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	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
3	26	TS	R			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
7	180	HD	O			1534	Event Facility イベント発生部門	データ作成日時

PIDセグメント

SEQ#	LEN	DT	OPT	RP#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	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
3	250	CX	R			106	Patient Identifier List 患者IDリスト	
4	20	CX	R			107	Alternate Patient ID - PID 代替患者ID	
5	250	CX	R			108	Patient Name 患者氏名	神戸太郎*****L*P
6	250	XPN	O			109	Mother's Maiden Name 母親の姓	
7	26	TS	O			110	Date/Time of Birth 生年月日	19801231
8	1	IS	O			111	Administrative Sex 性別	M
9	250	XPN	B			112	Patient Alias 患者別名	

10	250	CE	O	Y	5	113	Face 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
12	4	IS	B	Y	289	115	County Code 都道府県		
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		189	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			128	Birth Order 誕生順序		
26	250	CE	O		171	129	Citizenship 市民権情報		
27	250	CE	O	Y		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			1538	Last Update Facility 最終更新施設		
35	250	CE	C		446	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	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  
神戸市中央区楠町7-5-2 6500017  
電話番号 (最大15桁)  
078-382-5111

ナーズコール→HIS 応答電文

SEQ	LEN	DT	OPT	RP/##	TBL#	ITEM#	要素名称	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	Y&	固定値
3	180	HD	O			3	送信アフリケーション	※777リIDをお願い致します。	ナーズコール側777リID
4	180	HD	O			4	送信施設	※サーバー名をお願い致します。	ナーズコール側施設
5	180	HD	O			5	受信アフリケーション	HL7GM_TAINL.HIS.20030301.01	HIS側777リID
6	180	HD	O			6	受信施設	※決まり次第お知らせ致します。	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		
9	13	CM	R			9	メッセージ型	ACK A25 ACK	ACK A25 ACK
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から順番でお渡しします。
12	60	VID	R			12	メッセージID		固定値
13	15	NM	O			13	メッセージ番号		固定値
14	180	ST	O			14	継続メッセージ		固定値
15	2	ID	O			15	受信応答型		

MSHセグメント

16	2	ID	O	155	16	アラビアケーショシ応答型		
17	3	ID	O	399	17	同コード		
18	16	ID	O	211	692	文字セット	ISO 1R87	固定値
19	250	CE	O	693	693	メッセージの主要な言語	JP	固定値
20	20	ID	O	356	1317	代替文字セット操作法	ISO 2022-1994	固定値
21	10	ID	O	449	1598	作業者ID		固定値

HSAセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RFP#	TBL#	ITEM#	要素名	備考
1	2	ID	R		8	18	応答コード	応答コード※別途資料D参照
2	20	ST	R			10	メッセージ制御ID	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	逆送応答型	
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>)

MSHセグメント				変異名	備考				
SEQ	LEN	DT	OPT	RP/#	TBL#	ITEM#	ITEM#	変異名	備考
1	1	ST	R			1	1	プライムド区切り	
2	4	ST	R			2	2	符号化文字	
3	180	HD	O			3	3	送信フリクテーション	
4	180	HD	O			4	4	送信フリクテーション	
5	180	HD	O			5	5	受信フリクテーション	
6	180	HD	O			6	6	受信フリクテーション	
7	40	TS	R			7	7	メッセージ自体/期間	
8	26	ST	O			8	8	セキユリライ	
9	13	CM	R			9	9	メッセージ型	
10	20	ST	R			10	10	メッセージ制御ID	ADT_A54^ADT_A54
11	3	PT	R			11	11	処理ID	1
12	60	VID	R			12	12	バージョンID	P
13	15	NM	O			13	13	シーケンス番号	2.4
14	180	ST	O			14	14	継続ポイント	
15	2	ID	O			15	15	受話器管理型	
16	2	ID	O			16	16	フリクテーション/応答型	
17	3	ID	O			17	17	国コード	JP
18	16	ID	O			18	18	文字セット	ISO IR87
19	250	CE	O			19	19	メッセージの主要な話術	ISO 2022-1994
20	20	ID	O			20	20	代替文字セット操作法	ISO 2022-1994
21	10	ID	O			21	21	宛先ID	200301270000001
									固定値
									HIS側フリID
									HIS側施設
									ナーズコールフリID
									ナーズコール側施設
									メッセージの作成日付
									ADT_A54^ADT_A54
									ユニークID
									※1から順番でお渡しします。
									固定値
									固定値
									固定値
									日付十連番

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

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

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	078-382-5111	電話番号 (最大15桁)
13	250	XIN	O	Y	289	116	Phone Number - Home 電話番号-自宅		
14	250	XTN	O	Y	289	117	Phone Number - Business 電話番号-勤務先		
15	250	CE	O	Y	289	118	Primary Language 使用言語		
16	250	CE	O	Y	289	119	Marital Status 結婚状態		
17	250	CE	O	Y	289	120	Religion 宗教		
18	250	CX	O	Y	289	121	Patient Account Number 患者会社番号		
19	16	ST	B	Y	289	122	SSN Number - Patient 社会保険番号		
20	250	DLN	O	Y	289	123	Driver's License Number - Patient 運転免許証		
21	250	CX	O	Y	289	124	Mother's Identifier 母親の識別情報		
22	250	CE	O	Y	289	125	Ethnic Group 民族		
23	250	ST	O	Y	289	126	Birth Place 出生地		
24	1	ID	O	Y	289	127	Multiple Birth Indicator 多胎児識別情報		
25	2	NIM	O	Y	289	128	Birth Order 誕生順序		
26	250	CE	O	Y	289	129	Citizenship 市民権情報		
27	250	CE	O	Y	289	130	Veterans Military Status 退役軍人情報		
28	250	CE	B	Y	289	212	Nationality 国籍		
29	26	TS	O	Y	289	740	Patient Death Date and Time 死亡日時		
30	1	ID	O	Y	289	136	Patient Death Indicator 死亡識別情報		
31	1	ID	O	Y	289	136	Identity Unknown Indicator 識別情報の有無		
32	20	IS	O	Y	289	1536	Identity Reliability Code 識別情報の信頼性		
33	26	TS	O	Y	289	1537	Last Update Date/Time 最終更新日時		
34	40	HD	O	Y	289	1538	Last Update Facility 最終更新施設		
35	250	CE	C	Y	289	1539	Species Code 種コード		
36	250	CE	C	Y	289	1540	Breed Code 品種コード		
37	80	ST	O	Y	289	1541	Strain 血統情報		
38	250	CE	O	Y	289	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	Y	4	131	Set ID - PVI セットID- PVI		固定値 (1:入院患者)
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	7	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	Y	69	140	Hospital Service 診療部門		
11	80	PL	O	Y	87	141	Temporary Location 一時的な所在		
12	2	IS	O	Y	92	142	Preadmit Test Indicator 入院前検査結果		
13	2	IS	O	Y	92	143	Re-admission Indicator 再入院結果		
14	6	IS	O	Y	23	144	Admit Source 紹介元		
15	2	IS	O	Y	9	145	Ambulatory Status 救急区分		
16	2	IS	O	Y	99	146	VIP Indicator VIP結果		
17	250	XCN	O	Y	10	147	Admitting Doctor 入院医医師		
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		

20	50	FC	0	Y	64	150	Financial Class 保険種別		
21	2	IS	0		32	151	Change Price Indicator 費用差別係数		
22	2	IS	0		45	152	Courtesy Code 優待コード		
23	2	IS	0		45	153	Credit Rating 信用等級		
24	2	IS	0	Y	44	154	Contract Code 契約種別		
25	2	IS	0	Y		155	Contract Effective Date 契約有効日		
26	8	NM	0	Y		156	Contract Amount 契約金額		
27	3	NM	0	Y		157	Contract Period 契約期間		
28	2	IS	0		73	158	Interest Code 利息種別		
29	1	IS	0		110	159	Transfer to Bad Debt Code 不良負債転換コード		
30	8	DT	0			160	Transfer to Bad Debt Date 不良負債転換日		
31	10	IS	0		21	161	Bad Debt Agency Code 不良負債代理店コード		
32	12	NM	0			162	Bad Debt Transfer Amount 不良負債転換額		
33	12	NM	0			163	Bad Debt Recovery Amount 不良負債回収額		
34	1	IS	0		111	164	Delete Account Indicator 公付情報削除旗		
35	8	DT	0			165	Delete Account Date 公付情報削除日		
36	3	IS	0		112	166	Discharge Disposition 退院区分		
37	25	CM	0		113	167	Discharged to Location 退院先		
38	250	CE	0		114	168	Diet Type 食事種別		
39	2	IS	0		115	169	Servicing Facility 担当施設		
40	1	IS	B		116	170	Bad Status ベッド状態		
41	2	IS	0		117	171	Account Status 公付状態		
42	80	PL	0			172	Pending Location ベッド等の確保種別		
43	80	PL	0			173	Prior Temporary Location 直前の一時的不存在		
44	26	TS	0			174	Admit DateTime 入院日時		
45	26	TS	0	Y		175	Discharge DateTime 退院日時		
46	12	NM	0			176	Current Patient Balance 未納額		
47	12	NM	0			177	Total Charges 総費用		
48	12	NM	0			178	Total Adjustments 総調整額		
49	12	NM	0			179	Total Payments 合計支払額		
50	250	CX	0		203	180	Alternate Visit ID 代替え来院番号		
51	1	IS	0		326	1226	Visit Indicator 来院種別		
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	RP/#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	備考
1	50	EI	C		287	1206	役割インストラクタID	
2	2	ID	R		816	1206	役割インストラクタID	UP
3	250	CE	R		443	1197	役割ROL	AT 主治医 ※AT 主治医、AD 担当医、ATV 担当看護師の何れか 87654321 利イ 次郎 コウベ シロウ DR
4	250	XCN	R	Y		1198	役割担当者	固定値 主治医、担当医、担当看護師の何れか
5	26	TS	O			1199	役割開始の日付/時刻	担当者情報 (コード、漢字氏名、カナ氏名、役職 <医師: DR、看護師: RN)
6	26	TS	O			1200	役割終了の日付/時刻	担当者情報 (コード、漢字氏名、カナ氏名、役職 <医師: DR、看護師: RN)
7	250	CE	O			1201	役割期間	担当者情報 (コード、漢字氏名、カナ氏名、役職 <医師: DR、看護師: RN)
8	250	CE	O			1205	役割インストラクタ理由	担当者情報 (コード、漢字氏名、カナ氏名、役職 <医師: DR、看護師: RN)
9	250	CE	O	Y		1510	プロバイダータイプ	担当者情報 (コード、漢字氏名、カナ氏名、役職 <医師: DR、看護師: RN)
10	250	CE	O		406	1461	組織のエニットタイプ	担当者情報 (コード、漢字氏名、カナ氏名、役職 <医師: DR、看護師: RN)

11	250	XAD	O	Y	679	オプイヌ/ホーメのアドレス
12	250	XTN	O	Y	678	電話番号

ナーヌコール-HIS 応答電文

MSHセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RP/#	TBL#	ITEM #	要素名称	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	送信アプリケーション	※777リIDをお願い致します。	固定値
4	180	HD	O		362	4	送信施設	※サーバー名をお願い致します。	固定値
5	180	HD	O		361	5	受信アプリケーション	HL7GM TANTOU, HIS: 20030301.01	ナーヌコール施設
6	180	HD	O		362	6	受信施設	※決まり次第お知らせ致します。	HIS側777リID
7	26	TS	R			7	メッセージ日付/時間	20030127090130	HIS側施設
8	26	TS	R			8	セキユリティ	メッセージの送信日付	メッセージの送信日付
9	13	CM	R		0076/ 0003	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	処理ID	1	※1から順番でお渡します。
12	60	VID	R		104	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	継続番号/シク		固定値
15	2	ID	O		155	15	受諾応答型		
16	2	ID	O		155	16	アプリケーション応答型		
17	3	ID	O		399	17	回コード		
18	16	ID	O	Y	211	18	拡張セット	ISO IR87	固定値
19	250	CE	O		356	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	Y	449	21	制御元リID		

MSAセグメント

SEQ	LEN	DT	OPT	RP/#	TBL#	ITEM #	要素名称	備考	備考
1	2	ID	R		8	18	応答コード	AA	応答コード※別途資料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	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	拡張応答型		
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 -転科・転棟 <イベント A02>)

MSHセグメント				例	備考				
SEQ	LEN	DT	OPT	RPR#	TBL#	ITEM#	要素名称		
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	HL7M	固定値
3	180	HD	O			3	送信フリアクション	HL7GM, TENKAKENTO, HIS, 20030301, 01	HIS側フリ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	受信フリアクション	※フリIDをお願致します。	ナーズコールフリID
6	180	HD	O			6	受信施設	※サーナ一名をお願致します。	ナーズコール側施設
7	26	TS	R			7	メッセージ日付/取間	20030127090010	メッセージの作成日付
8	40	ST	R			8	セキユリライ		
9	13	CM	R			9	メッセージ型	ADT_A02^ADT_A02	ADT_A02^ADT_A02
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	継続がインク		固定値
15	2	ID	O			15	受話窓管理型		
16	2	ID	O			16	フリアクション応答型		
17	3	ID	O			17	IN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	代替文字セット編作法	ISO 2022-1994	固定値
21	10	ID	O			21	代替文字ID	200301270000001	日付+連番

EVNセグメント				例	備考				
SEQ	LEN	DT	OPT	RPR#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME		
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 イベント発生箇所		

PIDセグメント				例	備考				
SEQ	LEN	DT	OPT	RPR#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME		
1	4	SI	O			104	Set ID - PID セットID-PID		
2	250	CX	B			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 代わりの患者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) ※別途資料参照
9	250	XPN	B			112	Patient Alias 患者別名		



SEQ#	LEN	DT	OPT	RF#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
110	250	CE	O	Y	5	113	Race 人種		
111	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
112	4	IS	B	Y	289	115	County Code 郡コード	078-382-5111	電話番号(最大15桁)
113	250	XTN	O	Y		116	Phone Number - Home 電話番号-自宅		
114	250	XTN	O	Y		117	Phone Number - Business 電話番号-勤務先		
115	250	CE	O		296	118	Primary Language 使用言語		
116	250	CE	O			119	Marital Status 結婚状態		
117	250	CE	O		2	120	Religion 宗教		
118	250	CE	O		6	121	Patient Account Number 患者会計番号		
119	250	CE	O			122	SSN Number - Patient 社会保険番号		
120	250	CE	O			123	Driver's License Number - Patient 運転免許証		
121	250	CE	O	Y		124	Mother's Identifier 母親の識別情報		
122	250	CE	O	Y	189	125	Ethnic Group 民族		
123	250	CE	O			126	Birth Place 出生地		
124	250	CE	O			127	Multiple Birth Indicator 多胎児識別情報		
125	250	CE	O			128	Birth Order 出生順序		
126	250	CE	O	Y		129	Citizenship 市民権情報		
127	250	CE	O		171	130	Veterans Military Status 退役軍人情報		
128	250	CE	O		172	131	Nationality 国籍		
129	250	CE	O		212	739	Patient Death Date and Time 死亡日時		
130	250	CE	O			740	Patient Death Indicator 死亡識別情報		
131	250	CE	O		136	741	Identity Unknown Indicator 識別情報の有無		
132	250	CE	O		136	1535	Identity Reliability Code 識別情報の信頼性		
133	250	CE	O	Y	445	1537	Last Update Date/Time 最終更新日時		
134	250	CE	O			1538	Last Update Facility 最終更新施設		
135	250	CE	O		446	1539	Species Code 種コード		
136	250	CE	O		447	1540	Breed Code 品種コード		
137	250	CE	O			1541	Strain 血統情報		
138	250	CE	O		429	1542	Production Class Code 製品分類コード		

SEQ#	LEN	DT	OPT	RF#	TBL#	ITEM#	ELEMENT NAME	例	備考
1	4	SI	O		4	131	Set ID - PVI セットID- PVI	1	固定値 (1:入院患者)
2	1	IS	R			132	Patient Class 患者区分	0158110*0222*01	診療科コード※別途資料参照
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	病室 ※別途資料参照 ベッド ※別途資料参照 病棟 ※別途資料参照
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	0208103*0408*05	診療コード※別途資料参照
6	80	PL	O			136	Prior Patient Location 患者の以前の存在	※診療科コード&病棟*病室*ベッド	病室 ※別途資料参照 ベッド ※別途資料参照 病棟 ※別途資料参照
7	250	XCN	O	Y	10	137	Attending Doctor 担当医	87654321*神戸*次郎	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	DR*****P	
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 一時的な存在		
12	2	IS	O		87	142	Preadmit Test Indicator 入院前検査認識		
13	2	IS	O		92	143	Re-admission Indicator 再入院認識		

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標準		
17	250	XCN	O	Y	10	147	Admitting Doctor 入院医氏名	76543210*神戸三郎 DR*****176543210*コウベサヲロ ウDR*****P	担当医 (コード、漢字氏名、カナ氏名)
18	2	IS	O		18	148	Parent Type 患者種別		
19	250	CX	O			149	Visit Number 来院番号		
20	50	FC	O	Y	64	150	Financial Class 保険種別		
21	2	IS	O		32	151	Charge Price Indicator 費用差別標準		
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		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 公計情報削除標準		
35	3	IS	O		112	165	Delete Account Date 公計情報削除日		
36	3	IS	O			166	Discharge Disposition 建院区分		
37	25	CM	O		113	167	Discharged to Location 建院先		
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	O		116	170	Bed Status ベッド状態		
41	2	IS	O		117	171	Account Status 公計状態		
42	80	PL	O			172	Pending Location ベッド等の確保標準		
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	20030117103200	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	1226	Visit Indicator 来院標準		
52	250	XCN	B	Y	10	1274	Other Healthcare Provider 他の医療提供機関	80765432*神戸花子 RN*****P RN*****P	担当看護師情報 (コード、漢字氏名、カナ氏名)

ナーズコール→HIS 応答電文

MSHセグメント	SEQ	LEN	DT	OPT	RP/PI	TBL#	ITEM#	漢字名称	備考	備考
----------	-----	-----	----	-----	-------	------	-------	------	----	----

SEQ	LEN	DT	OPT	RPL#	TBL#	ITEM #	要素名	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	1	固定値
3	180	HD	O		361	3	送信フランクテーション	※777リDをお願い致します。	固定値
4	180	HD	O		362	4	受信フランクテーション	※サーバ名をお願い致します。	サーブコール割施設
5	180	HD	O		361	5	受信施設	H76W TENKATENTO.HIS.20030301.01	HIS割777リD
6	180	HD	O		362	6	送信施設	※決まり次第お知らせ致します。	HIS割施設
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	セキヤリチ		
9	13	CM	R		0076/0003	9	メッセージ型	ACK^A02^ACK	ACK^A02^ACK
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	PP	※1から順番でお渡します。
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	継続ポイント		固定値
15	2	ID	O		155	15	受信応答型		
16	2	ID	O		155	16	フランクテーション応答型		
17	3	ID	O		399	17	伝コード		
18	16	ID	O		211	18	文字セット	ISO IR87	固定値
19	250	CE	O		356	19	メッセージの主要な言語	JP	固定値
20	20	ID	O		449	20	伝文セット操作法	ISO 2022-1994	固定値
21	10	ID	O			21	伝文ID		固定値

MSAメッセージ

SEQ	LEN	DT	OPT	RPL#	TBL#	ITEM #	要素名	例	備考
1	2	ID	R		8	18	伝文コード	AA	伝文コード※別途資料D参照
2	20	ST	R			10	メッセージ制御ID	1	HIS割が送った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	建速応答型		
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/AOK -患者の移送 (A02) の取消 <イベント A12>)

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	HL7GM	固定値
3	180	HD	O			3	送信アトリビューション	HL7GM, TENKAIEN10, HIS, 20030301, 01	固定値
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	送信アトリビューション	※7桁のYIDをお願いします。	HIS側施設
6	180	HD	O			6	受信施設	※サーバー名をお願いします。	ナーズコール施設
7	26	TS	R			7	メッセージ日付/時刻	20030127090010	ナーズコールの作成日付
8	13	CM	R			8	セキユリチイ		メッセージの作成日付
9	43	CM	R			9	メッセージ型	ADT^A12^ADT_A09	ADT^A12^ADT_A09
10	20	ST	R			10	メッセージ制御ID		ADT^A12^ADT_A09
11	3	PT	R			11	処理ID	1	ユニークID
12	60	VID	R			12	ホームジョブID	P	※1から連番でお選びします。
13	15	NM	O			13	シーケンス番号	P 2, 4	固定値
14	180	ST	O			14	継続ポインタ		固定値
15	2	ID	O			15	変換処理型		固定値
16	2	ID	O			16	アトリビューション管理型		固定値
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	メッセージの主たる言語	ISO 2022-1994	固定値
20	10	ID	O			20	代替文字セット標準法	200301270000001	固定値
21	10	ID	O			21	宛先YID		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	62	
5	250	XCN	O			103	Operator ID オペレータID	188	
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	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		