

6. 適合性

本仕様に適合する CDA 文書は、最小限 CDA スキーマと整合し、コード化されたボキャブラリを使用した特定のボキャブラリドメイン内で許容される値に限定したものである。しかし、適合性の多くの側面を、コンピュータで検証することはできない。ここでは、機械で検証できない CDA の側面、特に、見読性の要件について述べる。

最初に CDA 文書は、電子カルテシステムなどの他のフォーマットから変換されて作成される。多くの場合、文書作成者は、HL7 V2 または HL7 V3 のメッセージを使用して永続的な保管場所とコミュニケーションを取らなければならない。

文書作成者は、作成する CDA 文書を完全に本仕様に適合するようにする責任を負う。文書受け手は、受信した CDA 文書が本仕様に基づいて解釈されるようにしなければならない。

本規格に適合するためには、システムは、この準拠基準で要求したインタフェース、及び関連する仕様のすべての部分を実装しなければならない。メッセージサービスを表明する目的で、この仕様に準拠するシステムは、さらに、この完全な仕様を実装しなければならない。さらに、モデル、この仕様で規定した認証モデルと整合性のある実装を行わなければならない。

このサービスのシステムは、この仕様の意図と矛盾しない認証及びセキュリティモデルを実装しなければならない。

この仕様は、HL7 CDA Release 2 (August 2005)に基づいている。それらの仕様を開発する目的は、データの要求仕様の識別と、HL7CDA 仕様に対するそれらの要求のマッピングを含んでいる。CDA 仕様の制限がついたバージョンが開発され、本規格書で文書化された。それらの仕様に対する準拠性は、2つの並行した検証プロセスを必要とする。

最初の検証は、この実装ガイドでのスキーマ文書に対する文書インスタンスの検証である。この検証は、文書インスタンスが、この要求仕様で定義された CDA 制約を満たすように、適合 CDA 文書であることを保証することである。

2番目の検証は、文書インスタンスが、付加的なビジネスルールと、そして、本規格書でドキュメント化されている制約を反映していることを確かめることが要求される。しかし、それらの制約は、HL7CDA 標準スキーマの中には反映されていない。

附属書 A：患者、診療情報提供書データ項目の対応 (informative)

(1) ヘッダー (目的)

No.	中項目	小項目	型	J-MIX	MERIT -9 V2	CDA 版
1.1	■診療情報提供書の書類タイトル		テキスト			4.1
1.2	■発行日		日付		○	4.1 4.4
1.3	■紹介目的				○	5.1
1.3.1		(診療、入院、検査、手術)	テキスト			
1.3.2		(診療予約の申込み、返事)	テキスト			
1.3.3		(来院の報告)	テキスト			
1.3.4		(診療終了時の報告)	テキスト			
1.3.5		医師 ID 発行機関名称	文字列		○	4.2
1.3.6		医師 ID 発行機関名称コード*	コード		○	4.2
1.3.7		医師 ID 発行機関名称コード* 体系コード*	コード		○	4.2
1.4	■署名情報				○	X

(2) ヘッダー (紹介先、紹介元)

No.	中項目	小項目	型		MT-9 V2	CDA 版
2.x	(紹介先)					X
3.x	(紹介元)					4.2
t.1	■医療機関名称		テキスト		○	4.2
t.1.1		医療機関コード*	コード		○	4.2
t.1.2		医療機関コード* 体系	コード		○	4.2
t.2	■医療機関住所				○	4.2
t.2.1		(医療機関住所国コード*)	コード		○	4.2
t.2.2		(医療機関住所都道府県名)	文字列		○	4.2
t.2.3		(医療機関住所市区郡名)	文字列		○	4.2
t.3	■医療機関郵便番号		コード		○	4.2
t.4	■診療科名称				○	4.2
t.4.1		診療科コード*	コード		○	4.2
t.4.2		診療科コード* 体系	コード		○	4.2
t.4.3		医師 ID	ID		○	4.2
t.4.4		医師 ID 発行機関名称	文字列		○	4.2
t.4.5		医師 ID 発行機関名称コード*	コード		○	4.2
t.4.6		医師 ID 発行機関名称コード* 体系コード*	コード		○	4.2
t.5	■医師氏名				○	4.2
t.5.1		(医師姓)	文字列		○	4.2
t.5.2		(医師名)	文字列		○	4.2
t.5.3		(医師カナ氏名)	文字列		○	4.2
t.5.4		(医師カナ姓)	文字列		○	4.2
t.5.5		(医師カナ名)	文字列		○	4.2
t.6	■電話番号		数値		○	4.2
t.6.1		電話の内線番号	数値			
t.7	■FAX 番号		数値		○	4.2
t.8	■電子メールアドレス (紹介元)		文字列		○	4.2
t.9	■署名情報		テキスト		○	X

(3) ヘッダー (患者、患者関係者)

No.	中項目	小項目	型	J-MIX	MERIT -9 V2	CDA 版
4.x	(患者)					4.5
5.x	(患者関係者)					4.6

f.1	■ID	ID	ID		○	4.5
f.1.1		(ID 発行機関名称)	文字列		○	4.5
f.1.2		(ID 発行機関コード)	コード		○	4.5
f.1.3		(ID 発行機関コード体系コード)	コード		○	4.5
f.2	■氏名	氏名	文字列		○	4.5/4.6
f.2.1		(姓)	文字列		○	4.5/4.6
f.2.2		(名)	文字列		○	4.5/4.6
f.3	■カナ氏名	カナ氏名	文字列		○	4.5/4.6
f.3.1		(カナ姓)	文字列		○	4.5/4.6
f.3.2		(カナ名)	文字列		○	4.5/4.6
f.4	■住所	住所	文字列		○	4.5/4.6
f.4.1		(住所国コード)	コード		○	4.5/4.6
f.4.2		(住所都道府県名)	文字列		○	4.5/4.6
f.4.3		(住所市区郡名)	文字列		○	4.5/4.6
f.5	■郵便番号		コード		○	4.5/4.6
f.6	■電話番号		番号		○	4.5/4.6
f.7	■電話番号2つ目					4.5/4.6
f.8	■FAX 番号		番号		○	4.5/4.6
f.9	■電子メールアドレス		文字列		○	4.5/4.6
f.10	■緊急連絡先		文字列		○	4.5/4.6
f.11	■生年月日		日付		○	4.5/4.6
f.12	■年齢		数値		○	4.5/4.6
f.13	■性別		コード		○	4.5
f.13.1		(国籍)	文字列		○	×
f.13.2		(本籍地) → 出生地	文字列		○	×
f.14	■職業		文字列		○	×
	(患者関係者)		文字列			4.6
f.15	■患者との関係		文字列		○	4.6

(4) 診療内容

No.	中項目	小項目	型	J-MIX	MERIT -9 V2	CDA 版
6.1	■挨拶文		テキスト			
6.2	■現疾患 (傷病名、疾患名、 病名、診断名、症状)		テキスト		○	5.5
6.2.1		現疾患、診断、名称	文字列		○	5.5
6.2.2		現疾患、診断、コード	コード		○	5.5
6.2.3		現疾患、診断、コード体系コード	コード		○	5.5
6.2.4		現疾患、診断日	日付		○	5.5
6.2.5		現疾患、罹患、開始日時	日付		○	5.5
6.2.6		現疾患、罹患、終了日時	日付		○	5.5
6.2.7		現疾患、診療、開始日時	日付		○	5.5
6.2.8		現疾患、診療、終了日時	日付		○	5.5
6.2.9		現疾患、合併症区分	コード		○	5.5
6.3	■主訴		テキスト		○	×
6.4	■紹介目的の具体的記述 <新設>		テキスト			5.1
6.5	■既往歴、既往症、 病歴		テキスト		○	5.8
6.6		既往歴(チェックリスト)	表形式			
6.7	■傷病名、疾患名、 病名、診断名、症状		テキスト		○	5.2
6.8	■家族歴		テキスト		○	5.17
6.9	■現病歴	治療中の他の疾患	テキスト		○	5.5
6.10	■症状経過		テキスト		○	
6.11	■検査結果		テキスト		○	5.11
6.11.1		検査会社	テキスト			
6.11.2		検査機器、型番	文字列			
6.11.3		検査方法	テキスト			
6.12	■治療経過		テキスト			5.5
6.13	■身体所見				○	5.4

6.13.1		体重	数値			5.4
6.13.2		身長	数値			5.4
6.14	■検査所見		テキスト		○	5.11
6.15	■実施記録	(調剤、服用、注射手術、処置、栄養指導、服薬指導、薬剤管理指導、リハビリ、輸血など)			○	X
6.15.1	■現投与	現投与、剤単位番号	テキスト		○	5.7
6.15.2		現投与、薬剤商品名	文字列		○	5.7
6.15.3		現投与、薬剤コード	コード		○	5.7
6.15.4		現投与、薬剤コード [*] 体系コード [*]	コード		○	5.7
6.15.5		現投与、薬剤用量	数値		○	5.7
6.15.6		現投与、薬剤単位	文字列		○	5.7
6.15.7		現投与、薬剤用法	文字列		○	5.7
6.16	■紹介先での紹介目的終了後の診療方針					
6.16.1		患者の意向尊重	テキスト			5.21
6.16.2		紹介元(逆紹介)	テキスト			
6.16.3		紹介先で継続治療	テキスト			
6.16.4		両者相談	テキスト			
6.16.5		希望	テキスト			5.21
6.17	■介助の必要度					5.18
6.17.1		歩行や移動	テキスト			5.18
6.17.2		運動障害	テキスト			5.18
6.18	■アレルギー					5.13
6.18.1		薬剤アレルギー 無・有()・不明	文字列			5.13
6.18.2		アレルギー性 無・有()・不明	文字列			5.13
6.18.3		食物アレルギー	テキスト			5.13
6.19	■感染症					5.6
6.19.1		感染症項目	文字列			5.6
6.19.2		測定日	日付			5.6
6.19.3		+ 未測定	文字列			5.6
6.19.4		中程度・重度	文字列			5.6
6.19.5		部位	文字列			5.6
6.20	■手術の既往					5.9
6.20.1		手術名	文字列			5.9
6.20.2		手術年	日付			5.9
6.21	□上記の他に確認する重要事項					
6.21.1		腎機能障害	文字列			5.22
6.21.2		喘息等の有無	文字列			5.22
6.21.3		妊娠の可能性	テキスト			5.22
6.22	留意事項					5.22
6.22.1		患者への説明内容	テキスト			5.22
6.22.2		特記事項	テキスト			5.22
6.22.3		要望事項	テキスト			5.22
6.22.4		留意事項	テキスト			5.22
6.22.5		嗜好	テキスト			5.22
6.23	■指示栄養量		テキスト			
6.24	■備考					5.2
6.24.1		その他、特に知りたい点	テキスト			
6.25	■添付資料				○	5.19
6.25.1		添付資料の内容	テキスト			5.19
6.25.2		返却の必要性	文字列			

(5) 検査依頼

No.	項目	小項目	型	J-MIX	MERIT-9 V2	CDA 版
7.1	■依頼内容				○	5.11

7.1.1		検査依頼項目 (放射線検査,生体検査,内視鏡検査,病理検査,細菌検査,超音波検査,各種検査)	文字列		○	5.11
7.1.2		検査部位	文字列			5.11
7.1.3		撮影方法	文字列			5.11
7.1.4		検査方法 (検査機器) などの指示	テキスト			5.11
7.2	<input checked="" type="checkbox"/> 検査実施のための確認項目					
7.2.1		確認項目	文字列			
7.2.2		知っておきたい事項	テキスト			
7.2.3		体内金属	文字列			
7.3	<input type="checkbox"/> 追加検査の扱い					
7.3.1		紹介先に任せることの可否	文字列			
7.4	<input type="checkbox"/> 検査結果の報告のしかた					
7.4.1		報告項目	文字列			
7.4.2		報告方法	テキスト			
7.4.3		フィルム貸出の有無	文字列			
7.4.4		フィルムの保管先希望	テキスト			

(6) 保険情報、連絡事項

No.	中項目	小項目	型	J-MIX	MERIT -9 V2	CDA 版
8.x	(紹介元)					
9.x	(紹介先)					
n.1	<input checked="" type="checkbox"/> 連携窓口	部門名	文字列			4.3
n.1.1		電話番号	数値			4.3
n.1.2		FAX 番号	数値			4.3
n.1.3		電子メールアドレス	文字列			4.3
n.2	<input type="checkbox"/> 紹介先医療機関の受診情報					
n.2.2		受診歴の有無	文字列			
n.2.3		検査歴の有無	文字列			
n.2.4		紹介先医療機関の患者 ID	ID			
n.3	<input type="checkbox"/> 予約希望					
n.3.1		受診または検査希望日	日付			
n.3.2		緊急度	文字列			
n.3.3		希望診療科	文字列			
n.3.4		希望医師	文字列			
n.3.5		その他の希望	テキスト			
n.4	<input type="checkbox"/> 返信方法					
n.4.1		返信先	文字列			
n.4.2		返信方法	文字列			
n.4.3		返信先の連絡先	文字列			
n.5	<input type="checkbox"/> 受診又は検査予定日		日付			
n.6	<input checked="" type="checkbox"/> 受診又は検査予定日		日付			
n.7	<input type="checkbox"/> 診療終了日		日付			
	(患者保険情報)					
n.8	<input checked="" type="checkbox"/> 医療保険	保険区分			○	
n.8.1	<input checked="" type="checkbox"/> 主保険	保険者番号				
n.8.2		本人・家族				
n.8.3		記号				
n.8.4		番号				
n.8.5		有効期限				
n.8.6		資格取得				
n.8.7		保険者 所在地				
n.8.8		保険者名				
n.8.9		被保険者番号				
n.8.10		被保険者氏名				
n.8.11		続柄				

n.8.12		負担割合				
n.9.1	<input type="checkbox"/> 併用 有無					
n.10.1	<input type="checkbox"/> 併用保険 1					
n.10.2		負担者番号				
n.10.3		受給者番号				
n.10.4		種別 1.老 (△)割 2.乳・母・障 3.その他				
n.10.5		有効期間				
n.11.1	<input type="checkbox"/> 併用保険 2					
n.11.2		負担者番号				
n.11.3		給者番号				
n.11.4		種別				
n.11.5		老人医療受給者				
n.11.6		市町村番号 2 7 △				
n.1.7		受給者番号				
n.12	<input type="checkbox"/> 介護保険					

附属書 B: 患者、診療情報提供書ヘッダ項目の詳細 (nomative)

B.1 共通項目 (addr: 住所)

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
x.x. x.x	author.assignedAuthor. addr		作成者 (住所)	AD		O:0..*	
x.x. x.x.a	author.assignedAuthor. addr.country		国名	AD	ISO: Country	O:0..1	
x.x. x.x.b	author.assignedAuthor. addr.postalCode		郵便番号	AD		O:0..1	
x.x. x.x.c	author.assignedAuthor. addr.state		都道府県名	AD		O:0..1	
x.x. x.x.d	author.assignedAuthor. addr.city		市区群町村名	AD		O:0..1	
x.x. x.x.e	author.assignedAuthor. addr.streetAddressLine		番地	AD		O:0..1	

B.2 共通項目 (name: 名前)

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
x.x. x.x	author.assignedAuthor. assignedPerson.name		作成者医師 (氏名)	PN		M:1..1	
x.x. x.x.a	author.assignedAuthor. assignedPerson.name.family		漢字姓	PN	use=IDE	M:1..1	
x.x. x.x.b	author.assignedAuthor. assignedPerson.name.given		漢字名	PN	use=IDE	M:1..1	
x.x. x.x.c	author.assignedAuthor. assignedPerson.name.family		カナ姓	PN	use=SYL	O:0..1	
x.x. x.x.d	author.assignedAuthor. assignedPerson.name.given		カナ名	PN	use=SYL	O:0..1	
x.x. x.x.e	author.assignedAuthor. assignedPerson.name.family		外国人の姓	PN		O:0..1	
x.x. x.x.f	author.assignedAuthor. assignedPerson.name.given		外国人の名	PN		O:0..1	

B4.1 診療文書 (ClinicalDocument)

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
4.1.2.1	ClinicalDocument. id	root extension	文書管理番号： 文書管理番号発行機関 oid 文書管理番号	II		M:1.. 1	L1- 1-1
4.1.2.2	ClinicalDocument. code	code codeSystem codeSystem Name displayName	文書タイプ： (紹介状、サマリなど)	CE	LOINC: Document Type	M:1.. 1	L1-1- 5,1-6, 1-7,
4.1.2.3	ClinicalDocument. title		タイトル	ST		M:1.. 1	
4.1.2.4	ClinicalDocument. effectiveTime	value	作成日時、又は送信日時	TS		M:1.. 1	L1-1- 9
4.1.2.5	ClinicalDocument. confidentialityCode	code codeSystem	守秘識別のレベル	CE	HL7: Confidential ityCode	M:1.. 1	
4.1.2.6	ClinicalDocument. languageCode		言語コード	CS		O:0..1	L1-1- 1-10, 1-11
4.1.2.7	ClinicalDocument. setId	root extension	セット Id	II		O:0..1	L1- 1-14
4.1.2.8	ClinicalDocument. versionNumber		バージョン番号	INT		O:0..1	L1- 1-14
4.1.2.9	ClinicalDocument. copyTime		コピー日付	TS		O:0..1	L1- 1-16

L1-1-1: id の要素の root 属性は、UUID、又は OID の構文でなければならない。

L1-1-2: UUID は、形式 xxxxxxxx-xxxx-xxxx-xxxx-xxxxxxxxxxxx, で、表現されなければならない。ここで、各 x は、集合[A-Fa-f0-9]の中の文字である。

L1-1-3: OID は、ドットつき 10 進数記法で表現されなければならない。ここで、各 10 進数は、0 か、0 以外の数字ではじまり、形式的には、OID は、形式([0-2])(.[1-9][0-9]*0)+でなければならない。

L1-1-4: OID の長さは、64 文字以下でなければならない。

L1-1-5: ClinicalDocument.code:code の値は、適切な LOINC コードのサブセットでなければならない。

L1-1-6: ClinicalDocument.code:codeSystem は、LOINC の OID でなければならない。

L1-1-7: ClinicalDocument.code:codeSystemName の値は、あれば LOINC でなければならない。

L1-1-8: もし、別個に定められた文書タイプのコードが使用されたときは、作者に対するその役割コード、機能コードは、文書タイプコードと矛盾してはならない。

L1-1-9: effectiveTime 要素は、少なくとも、年月日の精度でなければならない。

L1-1-10: 言語コード languageCode 要素は、指定されなければならない。

L1-1-11: 言語コードは、形式 **nn**, or **nn-CC** でなければならない。

L1-1-12: **nn** 部は、適切な小文字の言語コード (ISO-639-1) でなければならない。

L1-1-13: **CC** 部は、あれば、大文字の国コード (ISO-3166) でなければならない

L1-1-14: **setId** が存在すれば、**versionNumber** も存在しなければならない。

L1-1-15: **setId** が存在する場合は、**setId** の **root**、及び/又は、**extension** と **id** のそれとは異なる。

L1-1-16: **copyTime** 要素は、診療文書の中には存在しない。

B4.2 作成者 (author)

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
4.2. 2.1	author.time	value	作成日	TS		M:1..1	L1- 2-1, 2-2
4.2. 2.2	author. assignedAuthor. id	root extension	作成者医師 ID 発行機関 oid 作成者元医師 ID	II		M:1..1	L1- 2-3
4.2. 2.3	author. assignedAuthor. addr		作成者 (住所)	AD		O:0..*	
4.2. 2.4	author. assignedAuthor. telecom	value use	電話番号, F A X 番号, メールアドレス	TEL	tel; fax; mailto:	O:0..*	L1- 2-4
	(選択 1)						
4.2. 2.5	author. assignedAuthor. assignedPerson. name		作成者医師 (氏名)	PN		M:1..1	
	(選択 2)						
4.2. 2.6	author. assignedAuthor. assignedAuthoringDevice. softwareName		情報提供書を生成したソ フトウェアの名称	SC		O:1..1	L1- 2-5
	所属組織						
4.2. 2.7	author. assignedAuthor. representedOrganization. id	root extension	作成者医師の所属する病 院 ID 発行機関 oid 作成者病院 ID	II		O:1..1	
4.2. 2.8	author. assignedAuthor. representedOrganization. name		作成者医師の所属する病 院名称 (及び診療科名称)	ON		O:1..1	
4.2. 2.9	author. assignedAuthor. representedOrganization. addr		文書管理組織 (住所)	AD		O:0..1	

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
4.2. 2.10	author. assignedAuthor. representedOrganization. telecom	value use	電話番号, F A X 番号, メールアドレス	TEL	tel; fax; mailto:	O:0..*	
	所属診療科						
4.2. 2.11	author. assignedAuthor. representedOrganization. asOrganizationPartOf. id	root extension	作成者医師の所属する診 療科 ID 発行機関 oid、診 療科 ID	II		O:0..1	
4.2. 2.12	author. assignedAuthor. representedOrganization. asOrganizationPartOf. code	code codeSystem codeSystem Name displayName	診療科タイプ: 診療科コード、コード系、 コード系名称、 診療科名称	CE	診療科コード (レセ電)	O:0..1	
	(構造タグ)						
4.2. 2.13	author	typeCode	情報提供元に関する種別	CS	voc.xsd: Participation Type:(AUT)	O	
4.2. 2.14	author. assignedAuthor.	classCode	情報提供元の役割に関す るクラス	CS	voc.xsd: RoleClass AssignedEntity: (ASSIGNED)	O	
4.2. 2.15	author. assignedAuthor. representedOrganization	classCode	所属組織に関するクラス	CS	voc.xsd: EntityClass Organization: (ORG)	O	

L1-2-1: atuhor.time は、存在しなければならない

L1-2-2: author.time 要素は、すくなくとも年月日の精度でなければならない

L1-2-3: assignedAuthor.id が、存在しなければならない。

L1-2-4: すべての assignedAuthor は、連絡先の電話番号を含む、すくなくとも、1つの telecom 要素を、もたなければならない。

L1-2-5: assignedAuthoringDevice が、存在するとき、softwareName 要素は、存在しなければならない。

B4.3 文書管理責任組織 (custodian)

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
4.3. 2.1	custodian. assignedCustodian. representedCustodianO rganization. id	root extension	文書管理責任組織 ID 発行 機関 oid 文書管理責任組織 ID (情報提供元病院 ID)	II		M:1..1	

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
4.3. 2.2	custodian. assignedCustodian. representedCustodian Organization. name		文書管理責任組織名称	ON		O:0..1	L1- 3-1
4.3. 2.3	custodian. assignedCustodian. representedCustodian Organization. addr		文書管理組織 (住所)	AD		O:0..1	L1- 3-3
4.3. 2.4	custodian. assignedCustodian. representedCustodian Organization. telecom	value use	電話番号, FAX番号, メールアドレス	TEL	tel; fax; mailto:	O:0..1	L1- 3-2
	(構造タグ)						
4.3. 2.5	custodian	typeCode	関与に関する種別	CS	voc.xsd: Participatio nType (CST)	M:1..1	
4.3. 2.6	custodian. assignedCustodian	classCode	文書管理組織クラス	CS	voc.xsd: (ASSIGNE D)	M:1..1	

L1-3-1: custodian.assignedCustodian.represetnedCustodianOrganization.name 要素が、存在しなければならない。

L1-3-2: custodian.assignedCustodian.representedCustodianOrganization:telecom 要素は、存在し、電話連絡先を含まなければならない。

L1-3-3: custodian.assignedCustodian.representedCustodianOragnization.addr 要素が、存在しなければならない。

B4.4 データ入力者 (dataEnterer)

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
4.4. 2.1	dataEntere. time		入力日付	TS		M:1..1	L1- 4-1
4.4. 2.2	dataEntere. aassignedEnitiy. id	root extension	データ入力者識別 ID	II		O:1..*	
4.4. 2.3	dataEntere. assignedEntity. addr		データ入力者 (住所)	AD		O:0..1	
4.4. 2.4	dataEntere. assignedEntity. telecom	value use	電話番号, FAX番号, メールアドレス	TEL	tel; fax; mailto:	O:0..*	
4.4. 2.5	dataEntere. assignedEntity. assignedPerson. name		データ入力者 (氏名)	PN		M:1..1	L1- 4-2
	(構造タグ)						

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
4.4. 2.6	dataEntere	typeCode	入力者に関する種別	CS	voc.xsd: ParticipationT ype (ENT)	M:1..1	
4.4. 2.7	dataEntere assignedEntity	classCode	入力者の役割クラス	CS	voc.xsd: (ASSIGNED)	M:1..1	

L1-4-1: すべてのデータ入力者 dataEntere、時間要素は、少なくとも、“年月日”の精度でなければならない。

L1-4-2: すべてのデータ入力者 dataEntere の要素は、名前の要素 (assignedEntity.assignedPerson.name) 持つ。

B4.5 記録対象者 (患者) (recordTarget)

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブ ラリ	R/M/O 多重度	備考
4.8. 2.1	recordTarget. patientRole. id	root extension assigning- Authority Name	患者 ID 発行機関 oid 患者 ID 発行機関名称	II		R:0..1	
4.8. 2.2	recordTarget. patientRole. id	root extension assigning- Authority Name	保険番号等 : 患者 ID 発行機関 oid 患者 ID 発行機関名称	II		O:0..*	
4.8. 2.3	recordTarget. patientRole. addr		患者 (住所)	AD		O:0..1	L1- 23
4.8. 2.4	recordTarget. patientRole. telecom	value use	電話番号, FAX番号, メールアドレス	TEL	tel; fax; mailto;	O:0..*	L1- 24
4.8. 2.5	recordTarget. patientRole. name		患者 (氏名)	PN		M:1..1	
4.8. 2.6	recordTarget. patientRole. administrativeGenderCode	code codeSystem codeSystem Name displayName	患者の性別 :	CE	HL7: JMIX:	R:1..1	L1- 5-5
4.8. 2.7	recordTarget. patientRole. patient. birthTime	value	生年月日	TS		R:1..1	L1- 5-4
4.8. 2.8	recordTarget. patientRole. patient. guardian. addr		保護者 (住所)	AD		O:0..*	L1- 5-2

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブ ラリ	R/M/O 多重度	備 考
4.8. 2.9	recordTarget. patientRole. patient. guardian. telecom	value use	電話番号, FAX番号, メールアドレス	TEL	tel; fax; mailto:	O:0..*	L1- 5-3
4.8. 2.10	recordTarget. patientRole. patient. guardian. guardianPerson. name		保護者 (氏名)	PN		O:0..*	
	(構造タグ)						
4.8. 2.11	recordTarget	typeCode contextControl code	記録対象の種別	CS	voc:xsd: (RCT) (OP)	M:1..1	
4.8. 2.12	recordTarget. patientRole	classCode	対象患者の種別	CS	voc:xsd (PAT)	M:1..1	

L1-5-1: 少なくとも、1つの recordTarget.patientRole 要素が存在する。

L1-5-2: recordTarget.patientRole 要素は、住所をもつ。

L1-5-3: 連絡先の電話番号を提示する recordTarget.patientRole 要素をもつ。

L1-5-4: patient.birthTime 要素は、存在する。

L1-5-5: patient.adminstrativeGenderCode 要素は、存在する。

附属書 C: 患者、診療情報提供書ボディ項目の詳細 (informative)

C5.1 目的 (区分) (Purpose)

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
	Level2						
5.1. 2.1	component.section. code	code codeSystem codeSystem Name displayName	内容種別： 目的の記載を示すコード	CE	LOINC: X-RFR 又は (T0029)	M:1..1	L2- 1-1
5.1. 2.2	component.section. title		タイトル： “目的”	ST		M:1..1	
5.1. 2.3	component.section. text		内容： セクションの内容	TEXT		M:1..1	
	Level3						
5.1. 2.4	component.section. entry.observation. text		理由： 紹介状の理由	ED		O:0..1	
5.1. 2.5	component.section. entry.observation. priorityCode	code codeSystem codeSystem Name displayName	緊急度コード：	CE		O:0..1	
5.1. 2.6	component.section. entry.observation. value	xsi:type		ANY		O:0..1	
5.1. 2.7	component.section. entry.observation. value.originalText/ Reference	value	補足説明	ANY		O:0..1	
5.1. 2.8	component.section. entry.observation. participant. participantRole. playingPlayingEntity. name		他の診療を行なっている 医療提供者のリスト。	EN		O:0..*	
5.1. 2.9	component.section. entry.observation. participant. participantRole. playingPlayingEntity. desc		各医療提供者が行なっ ている、それぞれの診 療の理由。	ED		O:0..*	
	(構造タグ)						
5.1. 2.10	component.section. entry.	typeCode	すべての行為関係の意 味と目的を規定するコ ード。	CS	Voc.xsd: Participation Information Generator_X		
5.1. 2.11	component.section. entry.observation	classCode moodCode	行為が、何で、その行 為が、実施結果か、指 示か、予定か、目標な のかを識別するコード。	CS	Voc.xsd: X_ActMood Document Observation _X	M:1..1	

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
5.1. 2.12	component.section. entry.observation. participant	typeCode	参加の種類、その参加に関連した役割を演じるエンティティが、関連する行為と、どのような関連をもつかの区別するコード。	CS	Voc.xsd: Participation Type		

L2-1-1: 診療要約のL2に適合する紹介状の理由を記述した、セクションのコードは、X-RFR (REASON FOR REFERRAL)になる。

C5.2 傷病名 (Present Illness)

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
Level2							
5.15. 2.1	component.section. code	code codeSystem codeSystem Name displayName	内容種別: 傷病名の記載を示すコード	CE	LOINC: (8684-3)	M:1..1	L2- 15-1
5.15. 2.2	component.section. title		タイトル: “傷病名”	ST		M:1..1	
5.15. 2.3	component.section. text		内容: セクションの内容	TEXT		M:1..1	
Level3							
5.15. 2.4	component.section. entry.observation. code	code codeSystem codeSystem Name displayName	現疾患の傷病名についての記述。	CE	MEDIS 病名マスタ	O:0..1	
5.15. 2.5	component.section. entry.observation. effectiveTime	value	発症を確認した日。	IVL. TS		O:0..1	
	(構造タグ)						
5.15. 2.9	component.section. entry	typeCode	すべての行為関係の意味と目的を規定するコード。	CS	Voc.xsd: Participation Information Generator_X	M:1..1	
5.15. 2.10	component.section. entry.observation	classCode moodCode	行為が、何で、その行為が実施結果か、指示か、予定か、目標なのかを区別するコード。	CS	Voc.xsd: X_ActMood Document Observation_X	M:1..1	

L2-2-1: L2のCRSに適合する傷病名を記述するセクションに対するLOINCセクションタイプコードは、8684-3 (HISTORY OF PRESENT ILLNESS)である。

C5.3 来院理由 (Reason For Visit)

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
Level2							

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
5.3. 2.1	component.section. code	code codeSystem codeSystem Name displayName	内容種別： 来院理由・主訴の記載を 示すコード	CE	LOINC: X-RFVCC, 29299-5, 10154-3	M:1..1	L2- 5-1, 5-2, 5-3
5.3. 2.2	component.section. title		タイトル： “来院理由／主訴”	ST		M:1..1	
5.3. 2.3	component.section. text		内容： セクションの内容	TEXT		M:1..1	
	(構造タグ)						
5.3. 2.4	component.section. entry	typeCode	すべての行為関係の意 味と目的を規定するコ ード。	CS	Voc.xsd: Participation Information Generator_X	M:1..1	
5.3. 2.5	component.section. entry.observation	classCode moodCode	行為が、何で、その行為 が実施結果か、指示か、 予定か、目標なのかを区 別するコード。	CS	Voc.xsd: X_ActMood Document Observation _X	M:1..1	

L2-5-1:L2 適合 CRS で、来院の理由を記述した、セクションのセクションタイプコードは、X-RFVCC (REASON FOR VIST/CHIEF COMPLAIN), 又は 29299-5 (REASON FOR VISIT).のいずれかである。

L2-5-2: 患者の主訴を記述するセクションに対する、セクションタイプコードは、X-RFVCC(REASON FOR VISIT/CHIEF COMPLAINT), 又は 10154-3 (CHIEF COMPLAINT) のいずれかである。

L2-5-3: CRS に適合する L2 で、コード値 X-RFVCC (REASON FOR VIST/CHIEF COMPLAINT)をもつセクションを含むものは、コード値 29299-5 (REASON FOR VISTI) 又は 10154-2 (CHIEF COMPLAINT).のセクションは含まない。

C5.4 身体所見 (General status, Physical Findings/ Examination Measurements)

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
Level2							
5.4. 2.1	component.section. code	code codeSystem codeSystem Name displayName	内容種別： 身体所見の記載を示す コード	CE	LOINC : 8716-3, 10210-3,	M:1..1	L2- 4-1
5.4. 2.2	component.section. title		タイトル： “身体所見”	ST		M:1..1	
5.4. 2.3	component.section. text		内容： セクションの内容	TEXT		M:1..1	
Level3							
5.4. 2.4	component.section. entry.observation. code	code codeSystem codeSystem Name displayName	身長を指すコード	CD	LOINC: 8302-2 M9:	O:0..1	

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
5.4. 2.5	component.section. entry.observation. effectiveTime	value	身長を計測した日。	IVL. TS		O:0..1	
5.4. 2.6	component.section. entry.observation. value	xsi:type value unit	身長値及び単位	ANY		O:0..1	
5.4. 2.7	component.section. entry.observation. code	code codeSystem codeSystem Name displayName	体重を指すコード	CD	LOINC: 3141-9	O:0..1	
5.4. 2.8	component.section. entry.observation. effectiveTime	value	体重を計測した日。	IVL. TS		O:0..1	
5.4. 2.9	component.section. entry.observation. value	xsi:type value unit	体重値及び単位	ANY		O:0..1	
5.4. 2.10	component.section. entry.observation. code	code codeSystem codeSystem Name displayName	脈を指すコード	CD	LOINC: 11328-2 M9:	O:0..1	
5.4. 2.11	component.section. entry.observation. effectiveTime	value	脈を計測した日。	IVL. TS		O:0..1	
5.4. 2.12	component.section. entry.observation. value	xsi:type value unit	脈数及び単位	ANY		O:0..1	
5.4. 2.13	component.section. entry.observation. code	code codeSystem codeSystem Name displayName	血圧を指すコード	CD	M9:	O:0..1	
5.4. 2.14	component.section. entry.observation. effectiveTime	value	血圧を計測した日。	IVL. TS		O:0..1	
5.4. 2.15	component.section. entry.observation. entryRelationship. observation. code	code codeSystem codeSystem Name displayName	Diastolic 血圧又は、 systolic 血圧かを指すコ ード。	CE		O:0..1	
5.4. 2.16	component.section. entry.observation. value	xsi:type value unit	血圧値及び単位	ANY		O:0..1	
	(構造タグ)						
5.4. 2.17	component.section. entry	typeCode	すべての行為関係の意 味と目的を規定するコ ード。	CS	Voc.xsd: Participation Information Generator_X	M:1..1	

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
5.4. 2.18	component.section. entry.observation	classCode moodCode	行為が、何で、その行為が実施結果か、指示か、予定か、目標なのかを区別するコード。	CS	Voc.xsd: X_ActMood Document Observation_X	M:1..1	
5.4. 2.19	component.section. entry.observation. entryRelationship	typeCode	すべての行為関係の意味と目的を規定するコード。	CS	Voc.xsd: Participation Information Generator_X	M:1..1	
5.4. 2.20	component.section. entry.observation. entryRelationship. observation	classCode moodCode	行為が、何で、その行為が実施結果か、指示か、予定か、目標なのかを区別するコード。	CS	Voc.xsd: X_ActMood Document Observation?X	M:1..1	

L2-4-1: L2適合 CRS での患者のバイタルサインを提示するセクションに対する LOINC セクションのコードは、8716-3, 10210-3 (VITAL SIGNS/PHYSICAL FINDINGS)である。

C5.5 現疾患（現病歴、症状経過）(Active Problem List/ History of Present Illness)

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
Level2							
5.5. 2.1	component.section. code	code codeSystem codeSystem Name displayName	内容種別： 現疾患の記載を示す コード	CE	LOINC: 10164-2, 11450-4	M:1..1	L2- 5-1
5.5. 2.2	component.section. title		タイトル： “現疾患（現病歴、 症状経過）”	ST		M:1..1	
5.5. 2.3	component.section. text		内容： セクションの内容	TEXT		M:1..1	
Level3							
5.5. 2.4	component.section. entry.observation. code	code codeSystem codeSystem Name displayName	診断を示すコード	CE	ICD-9 診断コード MEDIS 病名マスタ	O:0..1	
5.5. 2.5	component.section. entry.observation. id	root extension	診断管理 ID	II		O:0..1	
5.5. 2.6	component.section. entry.observation. effectiveTime	value	罹患開始日、罹患終了日	IVL. TS		O:0..1	
5.5. 2.7	component.section. entry.observation. targetSiteCode		部位コード 部位体系コード 部位名称	CD		O:0..1	
5.5. 2.8	component.section. entry.observation. methodCode		診断方法	CE		O:0..1	

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
5.5. 2.9	component.section. entry.observation. value	xsi:type		ANY		O:0..1	
5.5. 2.10	component.section. entry.observation. value.originalText/ Reference	value	補足説明： 現疾患に関する追加 の所見	ANY		O:0..1	
	診療開始、終了						
5.5. 2.11	component.section. entry.entryRelationship encounter. effectiveTime	low, high	診療開始日、診療終 了日	IVL. TS		O:0..1	
	診断種別						
5.5. 2.12	component.section. entry.entryRelationship. observation.code	code codeSystem codeSystem Name displayName	診断分類を識別する コード	CD		R:0..1	
5.5. 2.13	component.section. entry.entryRelationship. observation.code	code codeSystem codeSystem Name displayName	診断種別区分を識別 するコード	CD		R:0..1	
5.5. 2.14	component.section. entry.entryRelationship. observation.value		診断種別区分	ANY	(T0043)	O:0..1	
5.5. 2.15	component.section. entry.entryRelationship. observation.code		診断確度を識別する コード	CD		O:0..1	
	診断確度						
5.5. 2.16	component.section. entry.entryRelationship. observation.value		診断確度 (%) 疑い (5%)、可能性 (20%)、高い可能 性 (50%)、ほぼ確 定 (70%)、確定 (9 0%)	ANY		O:0..1	
	合併症						
5.5. 2.17	component.section. entry.entryRelationship. observation.code		合併症区分を識別す るコード	CD		O:0..1	
5.6. 2.18	component.section. entry.entryRelationship. observation.value		合併症区分	ANY	(T0053)	O:0..1	
	診断医師						
5.5. 2.19	component.section. entry.entryRelationship. author.time	value	診断日	TS		O:0..1	
5.5. 2.20	component.section. entry.entryRelationship. author.assignedAuthor. id	root extension	診断医師 ID 発行機 関 oid 診断医師 ID	II		M:1..1	

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
5.5. 2.21	component.section. entry.entryRelationship. author.assignedAuthor. assignedPerson. name		診断医師 (氏名)	PN		M:1..1	
5.5. 2.22	component.section. entry.entryRelationship. author.assignedAuthor. telecom	value use	電話番号 FAX番号, メールアドレス	TEL	tel; fax; mailto:	O:0..*	
	(構造タグ)						
5.5. 2.23	component.section. entry	typeCode	すべての行為関係の 意味と目的を規定す るコード。	CS	Voc.xsd: Participation Information Generator_X	M:1..1	
5.5. 2.24	component.section. entry.observation	classCode moodCode	行為が、何で、その 行為が実施結果か、 指示か、予定か、目 標なのかを区別する コード。	CS	Voc.xsd: X_ActMood Document Observation _X	M:1..1	

L2-5-1: L2のCRSに適合する現病歴を記述するセクションに対するLOINCセクションタイプコードは、10164-2 (HISTORY OF PRESNET ILLNESS)である。

C5.6 感染症 (INFECTIOUS DISEASE)

	要素名	属性	内容 (MERIT-9)	型	ボキャブラリ	R/M/O 多重度	備考
Level2							
5.15. 2.1	component.section. code	code codeSystem codeSystem Name displayName	内容種別: 感染症の記載を示すコ ード	CE	LOINC: 34781-5	M:1..1	L2- 15-1
5.15. 2.2	component.section. title		タイトル: “感染症”	ST		M:1..1	
5.15. 2.3	component.section. text		内容: セクションの内容	TEXT		M:1..1	
Level3							
5.15. 2.4	component.section. entry.observation. code	code codeSystem codeSystem Name displayName	感染している、又は、 その疑いがある感染症 についての記述。	CE	感染症項目	O:0..1	
5.15. 2.5	component.section. entry.observation. effectiveTime	value	感染を確認した日。	IVL. TS		O:0..1	
	(構造タグ)						
5.15. 2.9	component.section. entry	typeCode	すべての行為関係の意 味と目的を規定するコ ード。	CS	Voc.xsd: Participation Information Generator_X	M:1..1	