都道府県名	事業所番号（10桁）	事業所名称	サービス種類コード	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX番号	事業開始年月日	事業休止年月日	事業廃止年月日	事業再開年月日
-	10桁の数字	40桁までの全角文字	2桁の半角文字	7桁の数字	256桁までの全角文字	10-11桁の数字	10-11桁の数字	8桁の数字	8桁の数字	8桁の数字	8桁の数字
-	care_facility_id	care_facility_name	service_code	care_facility_address_post_code	care_facility_address	tel_no	fax_number	service_start_date	service_rest_date	service_end_date	service_restart_date