

（1）「母子健康手帳別冊」印刷・製本・配達

A6左開き、無線綴じ、7,000冊 本刷り前にOCR読み取りテストを実施のこと(於: ちば県民保健予防財団)

台割ページ	内容	用紙	ミシン線	ナンバーリング (通し NO)	区コード 6種類 (101-106)	背景網掛け文字	帳票番号	その他	ページ 印刷	刷数 (色)
13 . 14	妊婦歯科受診票 請求用	O C R N C 複写・上 70	○	○	○	妊	1			2 c 0
15 . 16	妊婦歯科受診票 医療機関控	カーボン紙 複写・中 40	○	○	○		1			1 c 0
17 . 18	妊婦歯科受診票 母子健康手帳貼付	カーボン紙 複写・下 40	○	○	○		1			1 c 0
19 . 20	産婦歯科受診票 請求用	O C R N C 複写・上 70	○	○	○	産	2			2 c 0
21 . 22	産婦歯科受診票 医療機関控	カーボン紙 複写・中 40	○	○	○		2			1 c 0
23 . 24	産婦歯科受診票 母子健康手帳貼付	カーボン紙 複写・下 40	○	○	○		2			1 c 0
25 . 26	妊婦一般健康診査受診票の利用について 妊婦一般健康診査受診票の利用について (続き)	再生色上質 (コス モス) 再生色上質 (コス モス)							7 8	1 c 1 c
27 . 28	妊婦一般健康診査受診票の利用について (続き)	再生色上質 (コス モス)							9-10	1 c

台割ページ	内容	用紙	ミシン線	ナンバリング (通し NO)	区コード 6種類 (101-106)	背景網掛け文字	帳票番号	その他	ページ 印刷	刷数 (色)
29 . 30	妊娠一般健康診査受診票 (A票) OCRの記入法(A票)	再生色上質 濃クリーム								1 c 1 c
31 . 32	妊娠一般受診票A票 OCR (請求用)	OCR NC 複写・上 70	○	○	○	A	3			2 c 0
33 . 34	妊娠一般受診票A票 (医療機関控)	カーボン紙 複写・下 40	○	○	○		3			1 c 0
35 . 36	妊娠一般健康診査受診票 (B票) OCRの記入法(B票)	再生色上質 ブルー								1 c 1 c
37 . 38	妊娠一般受診票B票 OCR (請求用)	OCR NC 複写・上 70	○	○	○	B	D			2 c 0
39 . 40	妊娠一般受診票B票 (医療機関控)	カーボン紙 複写・下 40	○	○	○		D			1 c 0
41 . 42	妊娠一般受診票B票 OCR (請求用)	OCR NC 複写・上 70	○	○	○	B	E			2 c 0

台割ページ	内容	用紙	ミシン線	ナンバーリング (通し NO)	区コード 6種類 (101-106)	背景網掛け文字	帳票番号	その他	ページ 印刷	刷数 (色)
43 . 44	妊婦一般受診票B票 (医療機関控)	カーボン紙 複写・下 40	○	○	○		E			1 c
										0
45 . 46	妊婦一般受診票B票 OCR (請求用)	OCRNC 複写・上 70	○	○	○	B	H			2 c
										0
47 . 48	妊婦一般受診票B票 (医療機関控)	カーボン紙 複写・下 40	○	○	○		H			1 c
										0
49 . 50	妊婦一般受診票B票 OCR (請求用)	OCRNC 複写・上 70	○	○	○	B	L			2 c
										0
51 . 52	妊婦一般受診票B票 (医療機関控)	カーボン紙 複写・下 40	○	○	○		L			1 c
										0
53 . 54	妊婦一般健康診査受診票 (C-1票) OCRの記入法(C-1票)	再生色上質 サーモン								1 c
										1 c
55 . 56	妊婦一般受診票C-1票 OCR (請求用)	OCRNC 複写・上 70	○	○	○	C-1	6			2 c
										0

台割ページ	内容	用紙	ミシン線	ナンバリング (通し NO)	区コード 6種類 (101-106)	背景網掛け文字	帳票番号	その他	ページ 印刷	刷数 (色)
57 . 58	妊婦一般受診票C-1票 (医療機関控)	カーボン紙 複写・下 40	○	○			6			1 c 0
59 . 60	妊婦一般受診票C-1票 OCR (請求用)	OCR NC 複写・上 70	○	○	○	C-1	7			2 c 0
61 . 62	妊婦一般受診票C-1票 (医療機関控)	カーボン紙 複写・下 40	○	○	○		7			1 c 0
63 . 64	妊婦一般受診票C-1票 OCR (請求用)	OCR NC 複写・上 70	○	○	○	C-1	8			2 c 0
65 . 66	妊婦一般受診票C-1票 (医療機関控)	カーボン紙 複写・下 40	○	○	○		8			1 c 0
67 . 68	妊婦一般受診票C-1票 OCR (請求用)	OCR NC 複写・上 70	○	○	○	C-1	K			2 c 0
69 . 70	妊婦一般受診票C-1票 (医療機関控)	カーボン紙 複写・下 40	○	○	○		K			1 c 0

台割ページ	内容	用紙	ミシン線	ナンバリング (通し NO)	区コード 6種類 (101-106)	背景網掛け文字	帳票番号	その他	ページ 印刷	刷数 (色)
85 . 86	妊婦一般受診票C-2票 OCR (請求用)	OCR NC 複写・上 70	○	○	○	C-2	F			2 c 0
87 . 88	妊婦一般受診票C-2票 (医療機関控)	カーボン紙 複写・下 40	○	○	○		F			1 c 0
89 . 90	妊婦一般受診票C-2票 OCR (請求用)	OCR NC 複写・上 70	○	○	○	C-2	N			2 c 0
91 . 92	妊婦一般受診票C-2票 (医療機関控)	カーボン紙 複写・下 40	○	○	○		N			1 c 0
93 . 94	産婦健康診査受診票の利用について 産婦健康診査受診票の利用について (続き)	若竹								11 1 c 12 1 c
95 . 96	産婦健康診査受診票 産婦健康診査票受診票の記入法	若竹								1 c 1 c
97 . 98	産婦健康診査受診票 1回目 請求用	NC 上 < 80 > 複写・上	○	○	○					1 c 0

台割ページ	内容	用紙	ミシン線	ナンバーリング (通し NO)	区コード 6種類 (101-106)	背景網掛け文字	帳票番号	その他	ページ 印刷	刷数 (色)
113 . 114	1か月児健診受診票 生後27日から6週未満 医療機関控え	カーボン紙 複写・中 40	○	○						1 c 0
115 . 116	1か月児健診受診票 生後27日から6週未満 母子手帳貼付用	カーボン紙 複写・下 40	○	○						1 c 0
117 . 118	乳児一般健康診査受診票の利用について OCRの記入法 (乳児健康診査票)	再生色上質 (レモン)							15	1 c 1 c
119 . 120	乳児一般受診票 生後2か月から1歳未満 1回目 請求用	O C R N C 複写・上 70	○	○ ○		4				2 c 0
121 . 122	乳児一般受診票 生後2か月から1歳未満 1回目 医療機関控	カーボン紙 複写・中 40	○	○ ○		4				1 c 0
123 . 124	乳児一般受診票 生後2か月から1歳未満 1回目 母子健康手帳貼付	カーボン紙 複写・下 40	○	○ ○		4				1 c 0
125 . 126	乳児一般受診票 生後2か月から1歳未満 2回目 請求用	O C R N C 複写・上 70	○	○ ○		5				2 c 0

台割ページ	内容	用紙	ミシン線	ナンバーリング (通しNO)	区コード 6種類 (101-106)	背景網掛け文字	帳票番号	その他	ページ 印刷	刷数 (色)
127	乳児一般受診票 生後2か月から1歳未満 2回目 医療機関控	カーボン紙 複写・中 40	○	○	○		5			1 c 0
129	乳児一般受診票 生後2か月から1歳未満 2回目 母子健康手帳貼付	カーボン紙 複写・下 40	○	○	○		5			1 c 0
131	医療機関委託新生児聴覚スクリーニング検査受診票の 利用について 医療機関委託新生児聴覚スクリーニング検査受診票の 利用について (続き)	再生色上質 (りん どう)								16 1 c 17 1 c
133	医療機関委託新生児聴覚スクリーニング検査受診票 新生児聴覚スクリーニング検査受診票の記入法	再生色上質 (りん どう)								1 c 1 c
135	医療機関委託新生児聴覚スクリーニング検査受診票 請求用	複写・上 70	○	○	○		1			2 c 0
137	医療機関委託新生児聴覚スクリーニング検査受診票 医療機関控	カーボン紙 複写・中 40	○	○	○		1			1 c 0
139	医療機関委託新生児聴覚スクリーニング検査受診票 母子健康手帳貼付	カーボン紙 複写・下 40	○	○	○		1			1 c 0

台割ページ	内容	用紙	ミシン線	ナンバーリング (通し NO)	区コード 6種類 (101-106)	背景網掛け文字	帳票番号	その他	ページ 印刷	刷数 (色)
141 . 142	先天性代謝異常等検査のお知らせ MEMO	上質 5 5							18	1 c
143 . 144	先天性代謝異常等検査申込書	上質 5 5	○							1 c
145 . 146	目隠しシール (10か月児の観察について)	目隠しシール	○					シールに 本文印刷 とイラス ト		1 c
147 . 148	10か月児の観察はがき 表 10か月児の観察はがき 裏	上質 1 3 5	○					ハガキ		1 c
149 . 150	やり残しはないですか？ 裏表紙内側 広告 裏表紙	コート 1 3 5						広告 ページ		2 c