



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

| 台割ページ   | 内容                  | 用紙                  | ミシン線 | ナハリング<br>(通し<br>NO) | 区コード<br>6種類<br>(101-106) | 背景網掛<br>け文字 | 帳票番号 | その他 | ページ<br>印刷 | 刷数(色)    |
|---------|---------------------|---------------------|------|---------------------|--------------------------|-------------|------|-----|-----------|----------|
| 29 ・ 30 | 妊婦一般健康診査受診票 (A票)    | 再生色上質               |      |                     |                          |             |      |     |           | 1 c      |
|         | OCRの記入法(A票)         | 濃クリーム               |      |                     |                          |             |      |     |           | 1 c      |
| 31 ・ 32 | 妊婦一般受診票A票 OCR (請求用) | OCRNC<br>複写・上<br>70 | ○    | ○                   | ○                        | A           | 3    |     |           | 2 c<br>0 |
|         | 妊婦一般受診票A票 (医療機関控)   | カーボン紙<br>複写・下<br>40 | ○    | ○                   | ○                        |             | 3    |     |           | 1 c<br>0 |
| 35 ・ 36 | 妊婦一般健康診査受診票 (B票)    | 再生色上質               |      |                     |                          |             |      |     |           | 1 c      |
|         | OCRの記入法(B票)         | ブルー                 |      |                     |                          |             |      |     |           | 1 c      |
| 37 ・ 38 | 妊婦一般受診票B票 OCR (請求用) | OCRNC<br>複写・上<br>70 | ○    | ○                   | ○                        | B           | D    |     |           | 2 c<br>0 |
|         | 妊婦一般受診票B票 (医療機関控)   | カーボン紙<br>複写・下<br>40 | ○    | ○                   | ○                        |             | D    |     |           | 1 c<br>0 |
| 41 ・ 42 | 妊婦一般受診票B票 OCR (請求用) | OCRNC<br>複写・上<br>70 | ○    | ○                   | ○                        | B           | E    |     |           | 2 c<br>0 |

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

| 台割ページ   | 内容                    | 用紙                  | ミシン線 | ナハリング<br>(通し<br>NO) | 区コード<br>6種類<br>(101-106) | 背景網掛<br>け文字 | 帳票番号 | その他 | ページ<br>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<br>複写・下<br>40 | ○    | ○                   | ○                        |             | 6    |     |           | 1 c   |
|         |                       |                     |      |                     |                          |             |      |     |           | 0     |
| 59 ・ 60 | 妊婦一般受診票C-1票 OCR (請求用) | OCRNC<br>複写・上<br>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<br>複写・下<br>40 | ○    | ○                   | ○                        |             | 7    |     |           | 1 c   |
|         |                       |                     |      |                     |                          |             |      |     |           | 0     |
| 63 ・ 64 | 妊婦一般受診票C-1票 OCR (請求用) | OCRNC<br>複写・上<br>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<br>複写・下<br>40 | ○    | ○                   | ○                        |             | 8    |     |           | 1 c   |
|         |                       |                     |      |                     |                          |             |      |     |           | 0     |
| 67 ・ 68 | 妊婦一般受診票C-1票 OCR (請求用) | OCRNC<br>複写・上<br>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<br>複写・下<br>40 | ○    | ○                   | ○                        |             | K    |     |           | 1 c   |
|         |                       |                     |      |                     |                          |             |      |     |           | 0     |

| 台割ページ   | 内容                                  | 用紙             | ミシン線 | ナハリング<br>(通し<br>NO) | 区コード<br>6種類<br>(101-106) | 背景網掛<br>け文字 | 帳票番号 | その他 | ページ<br>印刷 | 刷数(色) |
|---------|-------------------------------------|----------------|------|---------------------|--------------------------|-------------|------|-----|-----------|-------|
| 71 ・ 72 | 妊婦一般受診票C-1票 OCR (請求用)               | OCRNC          | ○    | ○                   | ○                        | C-1         | 9    |     |           | 2 c   |
|         |                                     | 複写・上<br>70     |      |                     |                          |             |      |     |           | 0     |
| 73 ・ 74 | 妊婦一般受診票C-1票 (医療機関控)                 | カーボン紙          | ○    | ○                   | ○                        |             | 9    |     |           | 1 c   |
|         |                                     | 複写・下<br>70     |      |                     |                          |             |      |     |           | 0     |
| 75 ・ 76 | 妊婦一般受診票C-1票 OCR (請求用)               | OCRNC          | ○    | ○                   | ○                        | C-1         | M    |     |           | 2 c   |
|         |                                     | 複写・上<br>70     |      |                     |                          |             |      |     |           | 0     |
| 77 ・ 78 | 妊婦一般受診票C-1票 (医療機関控)                 | カーボン紙          | ○    | ○                   | ○                        |             | M    |     |           | 1 c   |
|         |                                     | 複写・下<br>40     |      |                     |                          |             |      |     |           | 0     |
| 79 ・ 80 | 妊婦一般受診票C-1票 OCR (請求用)               | OCRNC          | ○    | ○                   | ○                        | C-1         | G    |     |           | 2 c   |
|         |                                     | 複写・上<br>70     |      |                     |                          |             |      |     |           | 0     |
| 81 ・ 82 | 妊婦一般受診票C-1票 (医療機関控)                 | カーボン紙          | ○    | ○                   | ○                        |             | G    |     |           | 1 c   |
|         |                                     | 複写・下<br>70     |      |                     |                          |             |      |     |           | 0     |
| 83 ・ 84 | 妊婦一般健康診査受診票 (C-2票)<br>OCRの記入法(C-2票) | 再生色上質 (若<br>草) |      |                     |                          |             |      |     |           | 1 c   |
|         |                                     |                |      |                     |                          |             |      |     |           | 1 c   |

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





| 台割ページ     | 内容                                  | 用紙              | ミシン線 | ナハリング<br>(通し<br>NO) | 区コード<br>6種類<br>(101-106) | 背景網掛<br>け文字 | 帳票番号 | その他 | ページ<br>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<br>控え  | カーボン紙           | ○    | ○                   |                          |             |      |     |           | 1 c    |
|           |                                     | 複写・中<br>40      |      |                     |                          |             |      |     |           | 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<br>貼付用 | カーボン紙           | ○    | ○                   |                          |             |      |     |           | 1 c    |
|           |                                     | 複写・下<br>40      |      |                     |                          |             |      |     |           | 0      |
| 117 ・ 118 | 乳児一般健康診査受診票の利用について                  | 再生色上質 (レモ<br>ン) |      |                     |                          |             |      |     | 15        | 1 c    |
|           | OCRの記入法 (乳児健康診査票)                   |                 |      |                     |                          |             |      |     |           | 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         | OCRNC           | ○    | ○                   | ○                        |             | 4    |     |           | 2 c    |
|           |                                     | 複写・上<br>70      |      |                     |                          |             |      |     |           | 0      |
| 121 ・ 122 | 乳児一般受診票 生後2か月から1歳未満 1回目<br>医療機関控    | カーボン紙           | ○    | ○                   | ○                        |             | 4    |     |           | 1 c    |
|           |                                     | 複写・中<br>40      |      |                     |                          |             |      |     |           | 0      |
| 123 ・ 124 | 乳児一般受診票 生後2か月から1歳未満 1回目<br>母子健康手帳貼付 | カーボン紙           | ○    | ○                   | ○                        |             | 4    |     |           | 1 c    |
|           |                                     | 複写・下<br>40      |      |                     |                          |             |      |     |           | 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         | OCRNC           | ○    | ○                   | ○                        |             | 5    |     |           | 2 c    |
|           |                                     | 複写・上<br>70      |      |                     |                          |             |      |     |           | 0      |

| 台割ページ     | 内容                                      | 用紙                  | ミシン線 | ナハリング<br>(通し<br>NO) | 区コード<br>6種類<br>(101-106) | 背景網掛<br>け文字 | 帳票番号 | その他 | ページ<br>印刷 | 刷数 (色)   |
|-----------|---|---------------------|------|---------------------|--------------------------|-------------|------|-----|-----------|----------|
| 127 ・ 128 | 乳児一般受診票 生後2か月から1歳未満 2回目<br>医療機関控        | カーボン紙<br>複写・中<br>40 | ○    | ○                   | ○                        |             | 5    |     |           | 1 c<br>0 |
|           | 乳児一般受診票 生後2か月から1歳未満 2回目<br>母子健康手帳貼付     | カーボン紙<br>複写・下<br>40 | ○    | ○                   | ○                        |             | 5    |     |           | 1 c<br>0 |
| 131 ・ 132 | 医療機関委託新生児聴覚スクリーニング検査受診票の<br>利用について      | 再生色上質 (りん<br>どう)    |      |                     |                          |             |      | 16  |           | 1 c      |
|           | 医療機関委託新生児聴覚スクリーニング検査受診票の<br>利用について (続き) |                     |      |                     |                          |             |      | 17  |           | 1 c      |
| 133 ・ 134 | 医療機関委託新生児聴覚スクリーニング検査受診票                 | 再生色上質 (りん<br>どう)    |      |                     |                          |             |      |     |           | 1 c      |
|           | 新生児聴覚スクリーニング検査受診票の記入法                   |                     |      |                     |                          |             |      |     |           | 1 c      |
| 135 ・ 136 | 医療機関委託新生児聴覚スクリーニング検査受診票<br>請求用          | 複写・上<br>70          | ○    | ○                   | ○                        |             | 1    |     |           | 2 c<br>0 |
|           | 医療機関委託新生児聴覚スクリーニング検査受診票<br>医療機関控        | カーボン紙<br>複写・中<br>40 | ○    | ○                   | ○                        |             | 1    |     |           | 1 c<br>0 |
| 139 ・ 140 | 医療機関委託新生児聴覚スクリーニング検査受診票                 | カーボン紙<br>複写・下<br>40 | ○    | ○                   | ○                        |             | 1    |     |           | 1 c<br>0 |
|           | 母子健康手帳貼付                                |                     |      |                     |                          |             |      |     |           |          |

| 台割ページ     | 内容                    | 用紙     | ミシン線 | ナハリング<br>(通し<br>NO) | 区コード<br>6種類<br>(101-106) | 背景網掛<br>け文字 | 帳票番号 | その他                   | ページ<br>印刷 | 刷数 (色) |
|-----------|-----------------------|--------|------|---------------------|--------------------------|-------------|------|-----------------------|-----------|--------|
| 141 ・ 142 | 先天性代謝異常等検査のお知らせ       | 上質55   |      |                     |                          |             |      |                       | 18        | 1 c    |
|           | MEMO                  |        |      |                     |                          |             |      |                       |           | 1 c    |
| 143 ・ 144 | 先天性代謝異常等検査申込書         | 上質55   | ○    |                     |                          |             |      |                       |           | 1 c    |
|           |                       |        |      |                     |                          |             |      |                       |           | 0      |
| 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<br>本文印刷<br>とイラスト |           | 1 c    |
|           |                       |        |      |                     |                          |             |      |                       |           | 0      |
| 147 ・ 148 | 10か月児の観察はがき 表         | 上質135  | ○    |                     |                          |             |      | ハガキ                   |           | 1 c    |
|           | 10か月児の観察はがき 裏         |        |      |                     |                          |             |      |                       |           | 1 c    |
| 149 ・ 150 | やり残しはないですか? 裏表紙内側     | コート135 |      |                     |                          |             |      | 広告<br>ページ             |           | 1 c    |
|           | 広告 裏表紙                |        |      |                     |                          |             |      |                       |           | 2 c    |