

消除フラグ	妊婦管理番号	宛名番号	母子健康手帳番号キー	母子健康手帳番号	母子健康手帳別冊番号	漢字氏名	カナ氏名	生年月日	データ区分	申請日	連絡先電話番号	連絡先メールアドレス	申請現住所	申請妊婦生年月日	申請胎児心拍確認日	申請流_出産日
-------	--------	------	------------	----------	------------	------	------	------	-------	-----	---------	------------	-------	----------	-----------	---------

回数区分	交付区分	給付区分	対象外理由	給付予定日	振込先銀行コード	振込先銀行名	振込先支店コード	振込先支店名	口座番号	口座名義人カナ	給付予定金額	手帳未交付フラグ	備考	登録日時	更新日時	認定取消日時
------	------	------	-------	-------	----------	--------	----------	--------	------	---------	--------	----------	----	------	------	--------

消除フラグ	妊婦管理番号	母子健康手帳番号	母子健康手帳別冊番号	漢字氏名	カナ氏名	生年月日	データ区分	署名日	連絡先電話番号	申請現住所	申請妊婦生年月日	交付区分	給付区分	対象外理由
-------	--------	----------	------------	------	------	------	-------	-----	---------	-------	----------	------	------	-------

給付予定日	振込先銀行コード	振込先銀行名	振込先支店コード	振込先支店名	口座番号	口座名義人	給付予定金額	備考	登録日時	更新日時
-------	----------	--------	----------	--------	------	-------	--------	----	------	------

消除フラグ	母子個人コード	子供漢字氏名	子供カナ氏名	子供生年月日	データ区分	署名日	連絡先電話番号	申請現住所	申請出生日	交付区分	給付区分	対象外理由
-------	---------	--------	--------	--------	-------	-----	---------	-------	-------	------	------	-------

給付予定日	振込先銀行コード	振込先銀行名	振込先支店コード	振込先支店名	口座番号	口座名義人カナ	給付予定金額	備考	登録日時	更新日時
-------	----------	--------	----------	--------	------	---------	--------	----	------	------