

健康管理システム等標準化検討会  
母子保健ワーキングチーム（第4回）  
令和4年10月28日 【別紙3】

（別紙3）帳票詳細要件

帳票詳細要件一覧

黒文字…実装必須帳票

青文字…標準オプション帳票

	大項目	帳票タイトル	頁番号
健康管理	1. 健康管理共通	01. 宛名シール 02. 窓空き宛名	1
	2. 【成人保健】対象者管理	該当帳票無し	
	3. 【成人保健】検診情報管理	該当帳票無し	
	4. 【成人保健】精密検査情報管理	該当帳票無し	
	5. 【成人保健】訪問・相談・教育	該当帳票無し	
	6. 【母子保健】妊産婦管理	該当帳票無し	
	7. 【母子保健】乳幼児管理	該当帳票無し	
	8. 【母子保健】教育・相談・訪問・フォロー	該当帳票無し	
	9. 【母子保健】養育医療管理	01. 養育医療給付台帳 02. 養育医療券(病院・診療所用) 03. 養育医療券(薬局用)	3
	10. 【予防接種】対象者管理	01. 新型コロナワクチンの接種券(接種券一体型予診票) 02. 新型コロナワクチンの接種券(接種券(兼)接種済証(1, 2回目)) 03. 新型コロナワクチンの接種券(接種券(兼)接種済証(3, 4回目)) 04. 新型コロナワクチンの予診票 05. 風しん追加的対策クーポン券 06. 新型コロナワクチンの接種済証(接種券一体型予診票(1, 2回目)) 07. 新型コロナワクチンの接種済証(接種券一体型予診票(3, 4回目))	6
	11. 【予防接種】接種情報管理	01. 予防接種済証(定期) 02. 予防接種済証(臨時)	13
	12. 【統計・報告】	該当帳票無し	

帳票詳細要件 (1. 健康管理共通)

業務		01. 健康管理共通		帳票名称		01		宛名シール	
通番	システム印字項目	実装項目			印字編集条件など				
		必須	オプション	不可					
1	1人目	郵便番号	●			※機能ID1-6-2-1に準じて印字する ※機能ID0000109に準じて送付先情報を優先して印字する			
2		住所	●			※機能ID1-6-2-1に準じて印字する ※機能ID0000109に準じて送付先情報を優先して印字する			
3		方書	●			※機能ID1-6-2-1に準じて印字する ※機能ID0000109に準じて送付先情報を優先して印字する			
4		氏名	●			氏名+全角スペース+”様” ※機能ID1-6-2-1に準じて印字する ※1 機能ID0000109に準じて送付先情報を優先して印字する ※2 送付先情報が登録されておらず、住基情報の外国人氏名を印字する場合は、機能ID0000454に準じて印字する			
5		保護者様		●		固定文言として”保護者 様”の印字ができること 印字有無を選択できること			
6		カスタマバーコード	●			※機能ID1-6-2-1に準じて印字する ※機能ID0000109に準じて送付先情報を優先して印字する			
7		番号		●		対象者やその他の送付物との結び付け用、送付前引き抜き用の番号 利用する番号は、1からの連番、宛名番号、対象者の地区、管轄番号、年度等、結び付けや特定が可能な番号とする 印字有無を選択できること			
8	2人目	郵便番号	●			※機能ID1-6-2-1に準じて印字する ※機能ID0000109に準じて送付先情報を優先して印字する			
9		住所	●			※機能ID1-6-2-1に準じて印字する ※機能ID0000109に準じて送付先情報を優先して印字する			
10		方書	●			※機能ID1-6-2-1に準じて印字する ※機能ID0000109に準じて送付先情報を優先して印字する			
11		氏名	●			氏名+全角スペース+”様” ※機能ID1-6-2-1に準じて印字する ※1 機能ID0000109に準じて送付先情報を優先して印字する ※2 送付先情報が登録されておらず、住基情報の外国人氏名を印字する場合は、機能ID0000454に準じて印字する			
12		保護者様		●		固定文言として”保護者 様”の印字ができること 印字有無を選択できること			
13		カスタマバーコード	●			※機能ID1-6-2-1に準じて印字する ※機能ID0000109に準じて送付先情報を優先して印字する			
14		番号		●		対象者やその他の送付物との結び付け用、送付前引き抜き用の番号 利用する番号は、1からの連番、宛名番号、対象者の地区、管轄番号、年度等、結び付けや特定が可能な番号とする 印字有無を選択できること			
15	...								
16	N人目	郵便番号	●			※機能ID1-6-2-1に準じて印字する ※機能ID0000109に準じて送付先情報を優先して印字する			
17		住所	●			※機能ID1-6-2-1に準じて印字する ※機能ID0000109に準じて送付先情報を優先して印字する			
18		方書	●			※機能ID1-6-2-1に準じて印字する ※機能ID0000109に準じて送付先情報を優先して印字する			
19		氏名	●			氏名+全角スペース+”様” ※機能ID1-6-2-1に準じて印字する ※1 機能ID0000109に準じて送付先情報を優先して印字する ※2 送付先情報が登録されておらず、住基情報の外国人氏名を印字する場合は、機能ID0000454に準じて印字する			
20		保護者様		●		固定文言として”保護者 様”の印字ができること 印字有無を選択できること			
21		カスタマバーコード	●			※機能ID1-6-2-1に準じて印字する ※機能ID0000109に準じて送付先情報を優先して印字する			
22		番号		●		対象者やその他の送付物との結び付け用、送付前引き抜き用の番号 利用する番号は、1からの連番、宛名番号、対象者の地区、管轄番号、年度等、結び付けや特定が可能な番号とする 印字有無を選択できること			
23	N+1人目以降は改ページする					※宛名シールのシートにより、出力できる対象者数(枚数)に合わせて改ページすること ※別紙4で示したレイアウトはあくまでサンプルであり、宛名シールのレイアウトを規定するものではない			

帳票詳細要件 (1. 健康管理共通)

業務		01. 健康管理共通		帳票名称		02		窓空き宛名	
通番	システム印字項目		実装項目			印字編集条件など			
			必須	オプション	不可				
1	郵便番号		●			※機能ID1-6-2-1に準じて印字する ※機能ID0000109に準じて送付先情報を優先して印字する			
2	住所		●			※機能ID1-6-2-1に準じて印字する ※機能ID0000109に準じて送付先情報を優先して印字する			
3	方書		●			※機能ID1-6-2-1に準じて印字する ※機能ID0000109に準じて送付先情報を優先して印字する			
4	氏名		●			氏名+全角スペース+”様” ※機能ID1-6-2-1に準じて印字する ※1 機能ID0000109に準じて送付先情報を優先して印字する ※2 送付先情報が登録されておらず、住基情報の外国人氏名を印字する場合は、機能ID0000454に準じて印字する			
5		保護者様		●		固定文言として”保護者 様”の印字ができること 印字有無を選択できること			
6	カスタマバースコード		●			※機能ID1-6-2-1に準じて印字する ※機能ID0000109に準じて送付先情報を優先して印字する			
7	番号			●		対象者やその他の送付物との結び付け用、送付前引き抜き用の番号 利用する番号は、1からの連番、宛名番号、対象者の地区、管轄番号、年度等、結び付けや特定が可能な番号とする 印字有無を選択できること			

帳票詳細要件 (09.【母子保健】養育医療管理)

業務		09.【母子保健】養育医療管理		帳票名称		01		養育医療給付台帳	
通番	システム印字項目		実装項目			印字編集条件など			
			必須	オプション	不可				
1	コード番号	制度別番号	●			数値2桁	パラメータ	などにより初期設定が行えること	
2		都道府県番号	●			数値2桁	パラメータ	などにより初期設定が行えること	
3		実施機関番号	●			数値3桁	パラメータ	などにより初期設定が行えること	
4		検証番号1	●			数値1桁	パラメータ	などにより初期設定が行えること	
5		受給者番号	●			数値6桁			
6		検証番号2	●			数値1桁			
7		保険者番号	●			数値6桁			
8		医療機関番号	●			数値8桁			
9	受療者	氏名	●						
10		生年月日	●					西暦和暦併記	
11		住所	●					住所+方書	
12		出生時体重	●					接尾文字に「g」を付加	
13	申請者	氏名	●						
14		受療者との続柄	●						
15		生年月日	●					和暦表記	
16		住所	●					住所+方書	
17		連絡先	●						
18	所得階層区分	区分	●					打ち出し形式(アルファベット+階層) (例) D1 地方自治体独自に判定した階層区分の印字も可能とする	
19		徴収月額	●						
20	医療券交付年月日等	医療券交付年月日	●					和暦表記	
21		医療券有効期間	●					和暦表記	
22		診療予定期間	●					和暦表記	
23	保険種別	保険区分	●						
24		保険者の名称	●						
25		保険者番号	●						
26		被保険者等記号・番号	●						
27	指定養育医療機関		●						
28	請求月		●					和暦表記(年月)	
29	診療月		●					和暦表記(年月)	
30	実日数		●						
31	総医療費		●						
32	医療保険負担額		●						
33	公費負担額		●						
34	移送費等		●					通番31-通番32を計上	
35	自己負担額		●						
36	レセプト区分		●						
37	備考		●						

帳票詳細要件 (09.【母子保健】養育医療管理)

業務		09.【母子保健】養育医療管理		帳票名称		02		養育医療券(病院・診療所用)	
通番	システム印字項目		実装項目			印字編集条件など			
			必須	オプション	不可				
1	公費負担者番号		●			数値8桁 パラメータなどにより初期設定が行えること			
2	公費負担医療の受給者番号		●			数値7桁			
3	交付年月日		●			和暦表記			
4	被保険者証等の記号及び番号		●						
5	保険者等の名称		●						
6	受療者	氏名	●			外国人の場合、本名を印字			
7		生年月日	●			和暦表記			
8		性別	●			打ち出し形式 (例1) 男 (例2) 女			
9	申請者	氏名	●						
10		生年月日	●			和暦表記			
11		受療者との続柄	●						
12		住所	●			住所+方書			
13	指定養育医療機関	名称	●						
14	有効期間	開始日	●			和暦表記			
15		終了日	●			和暦表記			
16	決定日		●			和暦表記			
17	市区町村長名		●			パラメータなどにより初期設定が行えること			
18	電子公印		●			パラメータなどにより初期設定が行えること			

帳票詳細要件 (09.【母子保健】養育医療管理)

業務		09.【母子保健】養育医療管理		帳票名称		03		養育医療券(薬局用)	
通番	システム印字項目		実装項目			印字編集条件など			
			必須	オプション	不可				
1	公費負担者番号		●			数値 8桁 パラメータなどにより初期設定が行えること			
2	公費負担医療の受給者番号		●			数値 7桁			
3	交付年月日		●			和暦表記			
4	被保険者証等の記号及び番号		●						
5	保険者等の名称		●						
6	受療者	氏名	●			外国人の場合、本名を印字			
7		生年月日	●			和暦表記			
8		性別	●			打ち出し形式 (例1) 男 (例2) 女			
9	申請者	氏名	●						
10		生年月日	●			和暦表記			
11		受療者との続柄	●						
12		住所	●						
13	指定養育医療機関(薬局)	名称	●						
14	指定養育医療機関(病院・診療所)	名称	●						
15	有効期間	開始日	●			和暦表記			
16		終了日	●			和暦表記			
17	決定日		●			和暦表記			
18	市区町村長名		●			パラメータなどにより初期設定が行えること			
19	電子公印		●			パラメータなどにより初期設定が行えること			