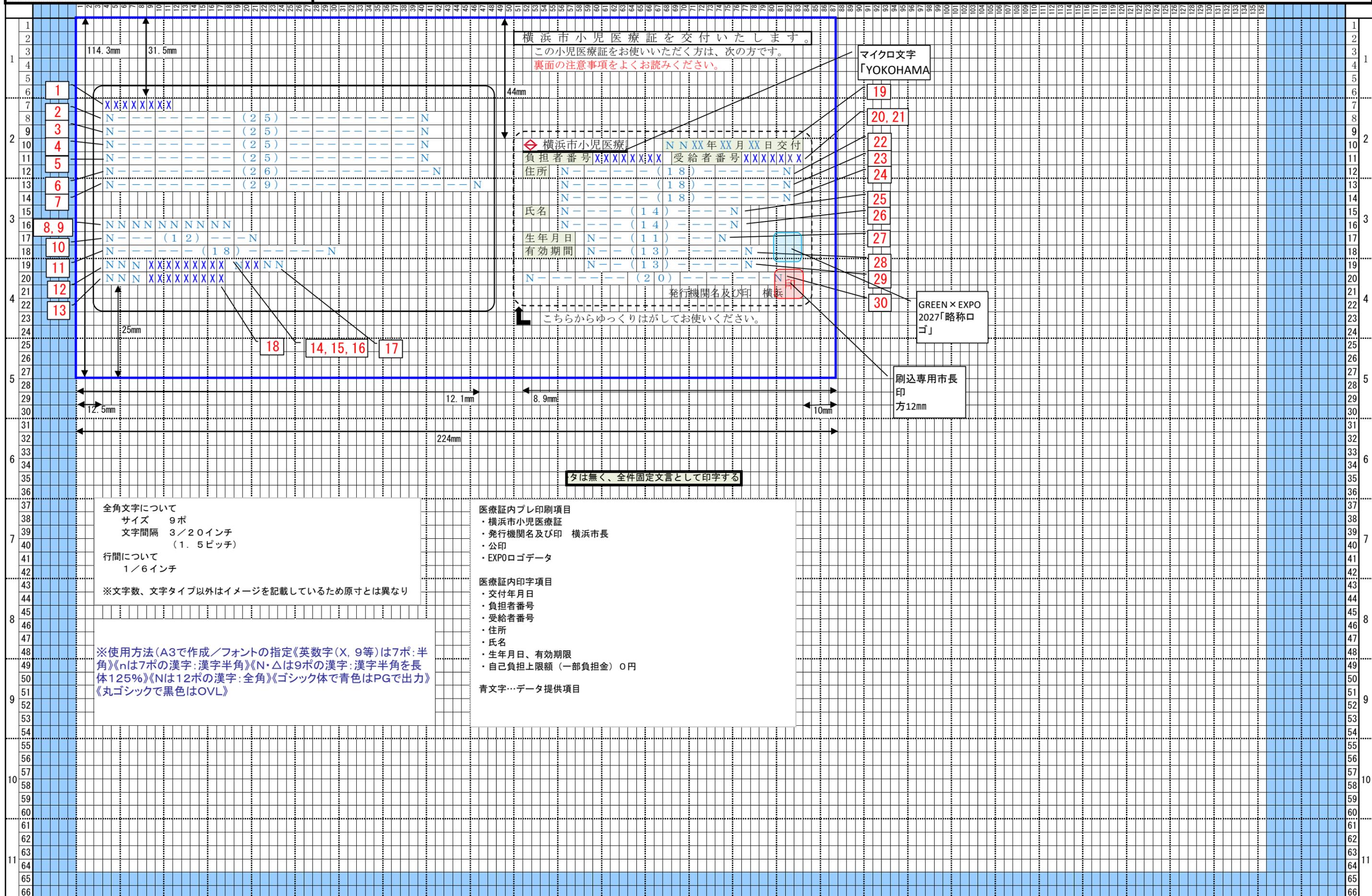


ファイル領域定義

レコード名		医療証印刷ファイル									
レコード番号	項目名	データ名	桁	BYTE	P I C		USAGE	OCCURS	内容説明		
			位置	数	属	桁					
01		医療証印刷ファイル									
	03	送付先情報									
	05	郵便番号		1	8	X	8				
	05	送付先住所 1		9	50	N	25				
	05	送付先住所 2		59	50	N	25				
	05	送付先住所 3		109	50	N	25				
	05	送付先方書		159	50	N	25				
	05	送付先氏名		209	52	N	26			送付先情報がある場合、送付先氏名を設定	
	05	敬称		261	58	N	29			送付先情報がある場合、“(資格氏名様分)”を設定	
	05	整理番号		319	8	X	8				
	03	発行元情報									
	05	発行市名		327	6	N	3				
	05	発行区名		333	14	N	7				
	05	発行課名		347	24	N	12				
	05	発行課住所		371	36	N	18				
	05	固定文字 1 (電話)		407	6	N	3			”電 話”を設定	
	05	固定文字 2 (FAX)		413	6	N	3			”FAX”を設定	
	05	発行課係電話番号 1		419	9	X	9				
	05	発行課係電話番号 2		428	2	N	1				
	05	発行課係電話番号 3		430	2	X	2				
	05	発行課係電話番号備考		432	4	N	2				
	05	発行課係FAX番号		436	9	X	9				
		<次ページへ続く>									

ファイル領域定義

レコード名				医療証印刷ファイル								
レコード名				項目名	データ名	桁	BYTE	P I C		USAGE	OCCURS	内容説明
						位置	数	属	桁			
03				医療証情報	-IRYOSHO							
	05			交付年月日（元号）	-IR-KF-YMD-G	445	4	N	2			
	05			交付年月日（年）	-IR-KF-YMD-Y	449	2	X	2			
	05			交付年月日（月）	-IR-KF-YMD-M	451	2	X	2			
	05			交付年月日（日）	-IR-KF-YMD-D	453	2	X	2			
	05			公費負担者番号	-IR-KOHINO	455	8	X	8			
	05			医療証番号	-IR-IRYO	463	7	X	7			
	05			住所 1	-IR-ADDRESS1	470	36	N	18			送付先情報がある場合、他住所情報を設定
	05			住所 2	-IR-ADDRESS2	506	36	N	18			送付先情報がある場合、他住所情報を設定
	05			住所 3	-IR-KATAGAKI	542	36	N	18			送付先情報がある場合、他住所情報を設定
	05			氏名 1	-IR-NAMEN1	578	28	N	14			
	05			氏名 2	-IR-NAMEN2	606	28	N	14			
	05			生年月日	-IR-BRTYMD	634	22	N	11			
	05			有効期間（開始）	-IR-KF-FR	656	26	N	13			
	05			有効期間（終了）	-IR-KF-TO	682	26	N	13			
	05			自己負担上限額	-IR-FUTAN	708	40	N	20			
03				キー情報	-KEY							
	05			区コード	-KEY-KUCD	748	2	X	2			
	05			医療証番号	-KEY-IRYBNG	750	7	X	7			



ファイル領域定義

レコード名	医療証交付申請書印刷ファイル(勸奨)			COPY-ID	RMSI141C				BLOCK	36 REC	LENGTH	635 BYTE
レコード番号	項目名			データ名				USAGE	OCCURS	内容説明		
01				医療証交付申請書印刷ファイル	-REC							
	05			送付先情報	-SF							
		10		送付先郵便番号	-SF-YUBIN	1	16	N	8			
		10		送付先住所 1	-SF-ADDRESS1	17	50	N	25			
		10		送付先住所 2	-SF-ADDRESS2	67	50	N	25			
		10		送付先住所 3	-SF-ADDRESS3	117	50	N	25			
		10		氏名	-SF-NAMEN	167	50	N	25			
		10		敬称	-SF-KEISHO	217	10	N	5			
		10		記号	-SF-KIGO	227	1	X	1			
		10		医療証番号	-SF-IRYBNG	228	7	X	7			
	05			発行元情報	-HK							
		10		発行市名	-HK-CITY	235	6	N	3			
		10		発行区名	-HK-KUYAKUSYO	241	14	N	7			
		10		発行課名	-HK-KA	255	10	N	5			
		10		発行係名	-HK-KAKARI	265	14	N	7			
		10		発行係住所	-HK-ADRS	279	36	N	18			
		10		電話 (固定)	-HK-TELN	315	6	N	3			
		10		発行課係電話番号 1	-HK-TEL11	321	9	X	9			
		10		発行課係電話番号 2	-HK-TEL12	330	2	N	1			
		10		発行課係電話番号 3	-HK-TEL13	332	2	X	2			
		10		発行課係電話番号直通	-HK-DIRECT	334	4	N	2			
				<次ページへ続く>								

帳票レイアウト

小児医療証交付申請書（兼同意書）

こちらにお子様の健康保険証のコピーを
ホチキスまたはクリップ止めしてください

1 N (8) N 2
 3 N (25) N 3
 4 N (25) N 4
 5 N (25) N 5
 6 N (25) N 様 6
 7 NNNNN 7
 8 XXXXX 7,8
 9 お問い合わせ先 9,10
 10 NNNNNNNNN 11,12
 11 NNNNN NNNNNN 11,12
 12 N (18) N 13
 13 NNN X--(9)--X: N XXNN 14,15,16,17,18
 14 NNN X--(9)--X: 14,15,16,17,18
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69

申請者(保護者)は、お子様の生計を主に維持している方(ご両親ともに所得がある場合は所得の高い方)です。
 申請者(保護者)氏名 配偶者(同意者)氏名

21 次のおおひ申請します。
 また、所得基準判断のため、保護者及び配偶者の市民税の課税内容及び児童手当の申請内容を調査することに同意します。

22 氏名(フリガナ) X----- (20) -----X 生年月日
 23 N----- (25) -----N NNNNNNNNNNN
 24
 25 住所 (〒) XXXXX-XXXX-XXXX 電話
 26 N----- (50) -----N
 27 N----- (25) -----N

加入保険情報
 対象小児の
 対象小児の
 加入保険情報
 保険者名称 健康保険資格取得年月日
 平成 年 月 日
 保険者番号 被保険者本人氏名及び生年月日
 (年 月 日)

申請に必要なもの
 ◎お子様の健康保険証のコピー
 ◎所得証明書(必要な方のみ) ※コピー可
 ◎押印(スタンプ印不可)を忘れずにお願いします。

※使用方法(A3で作成/フォントの指定《英数字(X, 9等)は7ボ:半角》《nは7ボの漢字:漢字半角》《N・△は9ボの漢字:漢字半角を長体125%》《Nは12ボの漢字:全角》《ゴシック体で青色はPGで出力》《丸ゴシックで黒

ファイル領域定義

レコード名	証終了通知宛名はがき印刷ファイル			COPY-ID	RMSI350C			BLOCK	REC	LENGTH	351 BYTE
レコード番号	項目名	データ名	桁	BYTE	PIC		USAGE	OCCURS	内容説明		
			位置	数	属	桁					
01		証終了通知宛名はがき印刷ファイル	-REC	1	0						
03		郵便番号	-POSTNO	1	16	N	8				
03		医療証番号	-IRYBNG	17	16	N	8				
03		対象者住所 1	-ADRSN1	33	50	N	25				
03		対象者住所 2	-ADRSN2	83	50	N	25				
03		対象者住所 3	-ADRSN3	133	50	N	25				
03		方書	-KATAGK	183	50	N	25				
03		対象者氏名	-NAMEN	233	52	N	26			送付先情報がある場合、送付先氏名を設定 (RF03018 修正)	
03		区分	-KBN	285	12	N	6			(RF03018 削除)	
03		敬称	-KEISHO	285	58	N	29			送付先情報がある場合、“(資格氏名様分)”を設定 (RF03018 修正)	
03		キー情報	-KEY								
	05	区コード	-KEY-KUCD	343	2	X	2				
	05	医療証番号	-KEY-IRYBNG	345	7	X	7				

