

(2) 受診票のOCR設計

105mm

参考

請求用 (A票) その他 B票、C-1票、C-2票あり

7mm11mm5mm7mm5mm6mm5mm6mm5mm9.5mm9.5mm5mm5mm7mm4mm2mm4mm7mm5mm4mm5mm9mm

子宮または超音波平成年月級

3

1mm1mm1mm1mm1mm

券種(選択項目)によって子宮または超音波になります。

※用紙は、『三菱製紙 NCR N70 上 OCR用』を使用します。

6.5mm0.8mm4.5mm5mm

1. 用紙種類 : NCR N70 上 OCR用

2. サイズ : 受診票本体の部分 縦148mm×横98mm
なお、左側部分に7mmの綴り込み部分、ミシン目をつける。
(98mm+7mm=105mm)

3. 印刷インク : 大日本インキ株式会社
OCR用の「赤色系」インクを使用。

4. 設計と試験 : OCR設計技術を有する業者に依頼し、「刷り見本」で読取り試験を実施して読込めることを確認して下さい。なお、読取り試験は、富士通社製のOCR「イメージスキャナーfi-4860 c 2、DynaEye Pro4.0」を使用し、読取りが可能であることを必ずご確認下さい。※財団にてテストを行います。

5. 受診票券種について :
3 (妊婦1回目) D (妊婦2回目) 6 (妊婦3回目)
E (妊婦4回目) 7 (妊婦5回目) F (妊婦6回目)
G (妊婦14回目) 8 (妊婦8回目) H (妊婦9回目)
K (妊婦10回目) 9 (妊婦11回目) L (妊婦12回目)
M (妊婦13回目) N (妊婦7回目)
4・5 (乳児健診) I (新生児聴覚スクリーニング検査)

6. 市町村コードの印刷

148mm

98mm

市町村コードなどに使用するフォント

一枚目…請求用(原本) 二枚目…医療機関控え 三枚目…本人控え

※ 妊婦健診受診票は二枚複写になっています。一枚目…請求用(原本) 二枚目…医療機関控え

※ 必ず受診票右上にある母子手帳No.を印刷していただきます。母子手帳No.のフォントは、MSゴシックを使用。
また、券種・市町村コードは、現行どおり手書き風フォントを使用。それぞれ異なるフォントを使用するため
ご注意ください。