

PUNCH MANUAL

課名	保健所 健康づくり課	業務名	健康診査	業務コード	
帳票名	胃がん検診票	作成者		作成年月日	R4. 1. 27

PUNCH CARD DESIGN

胃がん検診票

RL = 250 *記入のある項目のみ下記の要領でパンチして下さい
 BF = 20 *記入がない項目は、SPACE SKIPして下さい

PUNCH 要 領

項目No	カラム	カラム数	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
1	1~1	1	受診者の確認	○で囲まれている数字をパンチ	○			
2	2~2	1	受診者へ結果説明	〃	○			
3	3~3	1	費用区分	〃	○			
4	4~11	8	整理番号	SPACE SKIP	○			
5	12~26	15	フリガナ	記入どおりパンチ			○	
6	27~27	1	生年月日 (元号)	記入どおり又は○で囲まれている数字をパンチ	○			
7	28~33	6	生年月日 (年月日)	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
8	34~34	1	性別	記入どおり又は○で囲まれている数字をパンチ	○			
9	35~37	3	年齢	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
10	38~44	7	電話番号	〃	○			
11	45~45	1	過去受診の有無	○で囲まれている数字をパンチ	○			
12	46~46	1	過去受診の状況	〃	○			
13	47~47	1	体重	〃	○			
14	48~48	1	食欲有無	〃	○			
15	49~49	1	食欲理由	SPACE SKIP	○			
16	50~51	2	便通日	レフトゼロでパンチ	○			
17	52~52	1	便通数	記入どおりパンチ	○			
18	53~53	1	便状態	○で囲まれている数字をパンチ	○			
19	54~54	1	体調	〃	○			
20	55~55	1	家族歴	SPACE SKIP	○			
21	56~56	1	過去精検の有無	○で囲まれている数字をパンチ	○			
22	57~57	1	精検受診状況	〃	○			
23	58~58	1	バリウム (X線)	〃	○			
24	59~59	1	アレルギー (X線)	〃	○			
25	60~65	6	検査年月日	レフトゼロでパンチ	○			
26	66~67	2	検査結果判定 1 (X線)	〃	○			
27	68~69	2	検査結果判定 2 (X線)	〃	○			
28	70~70	1	指示 (X線)	記入どおり又は○で囲まれている数字をパンチ	○			
29	71~72	2	検査結果判定 (内視鏡)	レフトゼロでパンチ	○			
30	73	1	指示 (内視鏡)	記入どおり又は○で囲まれている数字をパンチ	○			
31	74	1	治療歴	○で囲まれている数字をパンチ	○			
32	75~76	2	年数	レフトゼロでパンチ	○			
33	77	1	服薬状況 (内視鏡)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
34	78	1	ピロリ感染	〃	○			
35	79	1	胃炎	〃	○			
36	80	1	Wチェックでの再生 検指示 (内視鏡)	〃	○			
37	81~250	170	空白					

PUNCH MANUAL

課名	保健所 健康づくり課	業務名	健康診査	業務コード	
帳票名	子宮がん検診票	作成者		作成年月日	H30.7.2

PUNCH CARD DESIGN

子宮がん検診票

RL = 250 *記入のある項目のみ下記の要領でパンチして下さい
 BF = 20 *記入がない項目は、SPACE SKIPして下さい

PUNCH 要 領

項目No	カラム	カラム数	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
1	1~1	1	受診者の確認	○で囲まれている数字をパンチ	○			
2	2~2	1	受診者へ結果説明	〃	○			
3	3~3	1	費用区分(区別2)	〃	○			
4	4~11	8	整理番号	SPACE SKIP	○			
5	12~26	15	フリガナ	記入どおりパンチ			○	
6	27~27	1	生年月日(元号)	記入どおり又は○で囲まれている数字をパンチ	○			
7	28~33	6	生年月日(年月日)	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
8	34~34	1	性別	記入どおり又は○で囲まれている数字をパンチ	○			
9	35~37	3	年齢	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
10	38~44	7	電話番号	〃	○			
11	45~45	1	昨年受診の有無	○で囲まれている数字をパンチ	○			
12	46~46	1	過去受診の有無	〃	○			
13	47~47	1	過去受診の状況	〃	○			
14	48~48	1	過去精検の有無	〃	○			
15	49~49	1	過去精検の状況	〃	○			
16	50~50	1	不正性器出血	○で囲まれていれば「2」とパンチ	○			
17	51~51	1	月経異常	〃	○			
18	52~52	1	褐色のおりもの	〃	○			
19	53~53	1	体部がん検診の可否	○で囲まれている数字をパンチ	○			
20	54~54	1	否決理由-不正出血	○で囲まれていれば「1」とパンチ	○			
21	55~55	1	否決理由-月経異常	〃	○			
22	56~56	1	否決理由-褐色帯下	〃	○			
23	57~57	1	体部がん受診希望	○で囲まれている数字をパンチ	○			
24	58~63	6	検査年月日	レフトゼロでパンチ	○			
25	64~65	2	所見1	〃	○			
26	66~67	2	所見2	〃	○			
27	68~68	1	視診内診指示	記入どおりパンチ	○			
28	69~70	2	頸部判定	レフトゼロでパンチ	○			
29	71~71	1	頸部指示	記入どおりパンチ	○			
30	72~72	1	体部判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
31	73~73	1	体部指示	〃	○			
32	74~250	177	空白					

PUNCH MANUAL

課名	保健所 健康づくり課	業務名	健康診査	業務コード	
帳票名	健康診査票	作成者		作成年月日	R1. 12. 19

PUNCH CARD DESIGN

健康診査票

RL = 250 * 記入のある項目のみ下記の要領でパンチして下さい
 BF = 20 * 記入がない項目は、SPACE SKIPして下さい

PUNCH 要 領

項目No	カラム	カラム数	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
1	1~1	1	空白	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
2	2~2	1	費用区分	○で囲まれている数字をパンチ	○			
3	3~10	8	保険者番号	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
4	11~21	11	被保険者番号	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
5	22~32	11	受診券番号	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
6	33~38	6	期限	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
7	39~46	8	整理番号	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
8	47~64	18	フリガナ	記入どおりパンチ			○	
9	65~65	1	生年月日 (元号)	記入どおり又は○で囲まれている数字をパンチ	○			
10	66~71	6	生年月日 (年月日)	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
11	72~74	3	年齢	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
12	75~75	1	性別	○で囲まれている数字をパンチ	○			
13	76~82	7	電話番号	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
14	83~83	1	受診歴	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
15	84~84	1	血圧薬の服用	○で囲まれている数字をパンチ	○			
16	85~85	1	インスリン又は血糖薬の服用	//	○			
17	86~86	1	コレステロール薬の服用	//	○			
18	87~87	1	脳卒中	//	○			
19	88~88	1	心臓病	//	○			
20	89~89	1	腎不全	//	○			
21	90~90	1	貧血	//	○			
22	91~92	2	喫煙本数	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
23	93~94	2	喫煙年数	//	○			
24	95~95	1	喫煙有無	○で囲まれている数字をパンチ	○			
25	96~96	1	体重増加	//	○			
26	97~97	1	運動の継続	//	○			
27	98~98	1	身体活動	//	○			
28	99~99	1	歩行速度	//	○			
29	100~100	1		SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
30	101~101	1	食事速度	○で囲まれている数字をパンチ	○			
31	102~102	1	就寝前の食事	//	○			
32	103~103	1	間食	//	○			
33	104~104	1	朝食抜き	//	○			
34	105~105	1	飲酒頻度	//	○			
35	106~106	1	飲酒量	//	○			
36	107~107	1	睡眠休養	//	○			
37	108~108	1	生活習慣改善	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
38	109~109	1	保健指導利用	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
39	110~115	6	受診年月日	レフトゼロでパンチ	○			
40	116~116	1	既往歴	○で囲まれている数字をパンチ	○			
41	117~117	1	自覚症状	//	○			
42	118~121	4	身長	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
43	122~125	4	体重	//	○			
44	126~128	3	BMI	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
45	129~132	4	腹囲	記入があればレフトゼロでパンチ	○			

46	133～135	3	血圧最大	〃	○			
47	136～138	3	血圧最小	〃	○			
48	139～139	1	血圧判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
49	140～142	3	LDL値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
50	143～143	1	LDL判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
51	144～146	3	HDL値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
52	147～147	1	HDL判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
53	148～151	4	中性脂肪値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
54	152～152	1	中性脂肪判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
55	153～155	3	GOT値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
56	156～156	1	GOT判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
57	157～159	3	GPT値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
58	160～160	1	GPT判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
59	161～164	4	γ-GTP値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
60	165～165	1	γ-GTP判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
61	166～168	3	空腹時血糖値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
62	169～169	1	空腹時血糖判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
63	170～172	3	HbA1c値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
64	173～173	1	尿糖	○で囲まれている数字をパンチ	○			
65	174～174	1	尿蛋白	○で囲まれている数字をパンチ	○			
66	175～177	3	赤血球数値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
67	178～178	1	赤血球数判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
68	179～181	3	血色素量値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
69	182～182	1	血色素量判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
70	183～185	3	ヘマトクリット値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
71	186～186	1	ヘマトクリット判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
72	187～189	3	血清クレアチニン値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
73	190～190	1	血清クレアチニン値判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
74	191～191	1	心電図	○で囲まれている数字をパンチ	○			
75	192～192	1	眼底検査（検査不能・判定不能）	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
76	193～193	1	眼底検査-H	○で囲まれている数字をパンチ	○			
77	194～194	1	眼底検査-S	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
78	195～195	1	眼底検査-KW	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
79	196～196	1	総合判定-心疾患	○で囲まれている数字をパンチ	○			
80	197～197	1	総合判定-高血圧	〃	○			
81	198～198	1	総合判定-腎臓病	〃	○			
82	199～199	1	総合判定-糖尿病	〃	○			
83	200～200	1	総合判定-肝臓病	〃	○			
84	201～201	1	総合判定-貧血	〃	○			
85	202～202	1	総合判定-脂質異常症	〃	○			
86	203～203	1	総合判定-異常なし	○で囲まれていれば「1」とパンチ	○			
87	204～204	1	受診者の確認	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
88	205～205	1	受診者へ結果説明	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
89	206～206	1	咀嚼	○で囲まれている数字をパンチ	○			
90	207～207	1	生活習慣改善	〃	○			
91	208～208	1	保健指導の意向	〃	○			
92	209	1	1健康状態	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
93	210	1	2心の健康状態	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
94	211	1	3食習慣	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
95	212	1	4口腔機能（咀嚼）	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
96	213	1	5口腔機能（嚥下）	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
97	214	1	6体重変化	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
98	215	1	7運動・転倒（歩行速度）	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
99	216	1	8運動・転倒（転倒）	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
100	217	1	9運動・転倒（運動習慣）	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
101	218	1	10運動・転倒（独自）	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
102	219	1	11認知機能（物忘れ）	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
103	220	1	12認知機能（年月日）	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
104	221	1	13喫煙	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
105	222	1	14社会参加（外出）	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
106	223	1	15社会参加（付き合い）	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
106	224	1	16ソーシャルサポート	SPACE SKIP（項目の印字なし）	○			
107	225～250	26	空白	SPACE SKIP	○			

※「高齢者健診票」と「健康診査票」はパンチ部分は異なるが、カラム数は同じ。

PUNCH MANUAL

課名	保健所 健康づくり課	業務名	健康診査	業務コード	
帳票名	75歳以上健診票	作成者		作成年月日	R7. 2. 12

PUNCH CARD DESIGN

75歳以上健康診査票

RL = 2 5 0 * 記入のある項目のみ下記の要領でパンチして下さい
 BF = 2 0 * 記入がない項目は、SPACE SKIPして下さい

PUNCH 要 領

項目No	カラム	カラム数	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
1	1～1	1	空白	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
2	2～2	1	費用区分	○で囲まれている数字をパンチ	○			
3	3～10	8	保険者番号	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
4	11～21	11	被保険者番号	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
5	22～32	11	受診券番号	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
6	33～38	6	期限	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
7	39～46	8	整理番号	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
8	47～64	18	フリガナ	記入どおりパンチ			○	
9	65～65	1	生年月日 (元号)	記入どおり又は○で囲まれている数字をパンチ	○			
10	66～71	6	生年月日 (年月日)	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
11	72～74	3	年齢	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
12	75～75	1	性別	○で囲まれている数字をパンチ	○			
13	76～82	7	電話番号	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
14	83～83	1	受診歴	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
15	84～84	1	血圧薬の服用	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
16	85～85	1	インスリン又は血糖薬の服用	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
17	86～86	1	コレステロール薬の服用	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
18	87～87	1	脳卒中	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
19	88～88	1	心臓病	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
20	89～89	1	腎不全	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
21	90～90	1	貧血	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
22	91～92	2	喫煙本数	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
23	93～94	2	喫煙年数	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
24	95～95	1	喫煙有無	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
25	96～96	1	体重増加	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
26	97～97	1	運動の継続	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
27	98～98	1	身体活動	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
28	99～99	1	歩行速度	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
29	100～100	1		SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
30	101～101	1	食事速度	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
31	102～102	1	就寝前の食事	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
32	103～103	1	間食	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
33	104～104	1	朝食抜き	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
34	105～105	1	飲酒頻度	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
35	106～106	1	飲酒量	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
36	107～107	1	睡眠休養	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
37	108～108	1	生活習慣改善	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
38	109～109	1	保健指導利用	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
39	110～115	6	受診年月日	レフトゼロでパンチ	○			
40	116～116	1	既往歴	○で囲まれている数字をパンチ	○			
41	117～117	1	自覚症状	〃	○			
42	118～121	4	身長	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
43	122～125	4	体重	〃	○			
44	126～128	3	BMI	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
45	129～132	4	腹囲	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			

46	133～135	3	血圧最大	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
47	136～138	3	血圧最小	〃	○			
48	139～139	1	血圧判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
49	140～142	3	LDL値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
50	143～143	1	LDL判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
51	144～146	3	HDL値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
52	147～147	1	HDL判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
53	148～151	4	中性脂肪値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
54	152～152	1	中性脂肪判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
55	153～155	3	GOT値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
56	156～156	1	GOT判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
57	157～159	3	GPT値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
58	160～160	1	GPT判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
59	161～164	4	γ-GTP値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
60	165～165	1	γ-GTP判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
61	166～168	3	空腹時血糖値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
62	169～169	1	空腹時血糖判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
63	170～172	3	HbA1c値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
64	173～173	1	尿糖	○で囲まれている数字をパンチ	○			
65	174～174	1	尿蛋白	○で囲まれている数字をパンチ	○			
66	175～177	3	赤血球数値	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
67	178～178	1	赤血球数判定	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
68	179～181	3	血色素量値	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
69	182～182	1	血色素量判定	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
70	183～185	3	ヘマトクリット値	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
71	186～186	1	ヘマトクリット判定	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
72	187～189	3	血清クレアチニン値	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
73	190～190	1	血清クレアチニン値判定	○で囲まれている数字をパンチ	○			
74	191～191	1	心電図	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
75	192～192	1	眼底検査(検査不能・判定不能)	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
76	193～193	1	眼底検査-H	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
77	194～194	1	眼底検査-S	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
78	195～195	1	眼底検査-KW	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
79	196～196	1	総合判定-心疾患	○で囲まれている数字をパンチ	○			
80	197～197	1	総合判定-高血圧	〃	○			
81	198～198	1	総合判定-腎臓病	〃	○			
82	199～199	1	総合判定-糖尿病	〃	○			
83	200～200	1	総合判定-肝臓病	〃	○			
84	201～201	1	総合判定-貧血	〃	○			
85	202～202	1	総合判定-脂質異常症	〃	○			
86	203～203	1	総合判定-異常なし	○で囲まれていければ「1」とパンチ	○			
87	204～204	1	受診者の確認	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
88	205～205	1	受診者へ結果説明	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
89	206～206	1	咀嚼	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
90	207～207	1	生活習慣改善	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
91	208～208	1	保健指導の意向	SPACE SKIP(項目の印字なし)	○			
92	209	1	1健康状態	○で囲まれている数字をパンチ	○			
93	210	1	2心の健康状態	〃	○			
94	211	1	3食習慣	〃	○			
95	212	1	4口腔機能(咀嚼)	〃	○			
96	213	1	5口腔機能(嚥下)	〃	○			
97	214	1	6体重変化	〃	○			
98	215	1	7運動・転倒(歩行速度)	〃	○			
99	216	1	8運動・転倒(転倒)	〃	○			
100	217	1	9運動・転倒(運動習慣)	〃	○			
101	218	1	10運動・転倒(独自)	〃	○			
102	219	1	11認知機能(物忘れ)	〃	○			
103	220	1	12認知機能(年月日)	〃	○			
104	221	1	13喫煙	〃	○			
105	222	1	14社会参加(外出)	〃	○			
106	223	1	15社会参加(付き合い)	〃	○			
106	224	1	16ソーシャルサポート	〃	○			
107	225～250	26	空白	SPACE SKIP	○			

※「75歳以上健診票」と「健康診査票」はパンチ部分は異なるが、カラム数は同じ。

PUNCH MANUAL

課名		業務名	特定健診	業務コード	
帳票名	35歳からの健康診査票	作成者		作成年月日	H29. 2. 8

PUNCH CARD DESIGN

35歳からの健康診査票

RL = 250 * 記入のある項目のみ下記の要領でパンチして下さい
 BF = 20 * 記入がない項目は、SPACE SKIPして下さい

PUNCH 要 領

項目No	カラム	カラム数	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
1	1~18	18	フリガナ	記入どおりパンチ			○	
2	19	1	生年月日 (元号)	記入どおり又は○で囲まれている数字をパンチ	○			
3	20~25	6	生年月日 (年月日)	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
4	26~27	2	年齢	〃	○			
5	28	1	性別	記入どおり又は○で囲まれている数字をパンチ	○			
6	29~39	11	電話番号	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
7	40~46	7	被保険者番号	〃	○			
8	47~57	11	受診券番号	〃	○			
9	58~63	6	受診年月日	〃	○			
10	64	1	既往歴	○で囲まれている数字をパンチ	○			
11	65	1	自覚症状	〃	○			
12	66	1	血圧薬の服用	〃	○			
13	67	1	インスリン又は血糖薬の服用	〃	○			
14	68	1	コレステロール薬の服用	〃	○			
15	69	1	脳卒中	〃	○			
16	70	1	心臓病	〃	○			
17	71	1	腎不全	〃	○			
18	72	1	貧血	〃	○			
19	73	1	喫煙有無	〃	○			
20	74	1	体重増加	〃	○			
21	75	1	運動の継続	〃	○			
22	76	1	身体活動	〃	○			
23	77	1	歩行速度	〃	○			
24	78	1	空白					
25	79	1	食事速度	〃	○			
26	80	1	就寝前の食事	〃	○			
27	81	1	間食	〃	○			
28	82	1	朝食抜き	〃	○			
29	83	1	飲酒頻度	〃	○			
30	84	1	飲酒量	〃	○			
31	85	1	睡眠休養	〃	○			
32	86	1	生活習慣改善	〃	○			
33	87~90	4	身長	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
34	91~94	4	体重	〃	○			
35	95~97	3	BMI	〃	○			
36	98~101	4	腹囲	〃	○			
37	102~104	3	血圧最大	〃	○			
38	105~107	3	血圧最小	〃	○			
39	108~110	3	LDL値	〃	○			
40	111~113	3	HDL値	〃	○			

41	114~117	4	中性脂肪値	〃	○			
42	118~120	3	GOT値	〃	○			
43	121~123	3	GPT値	〃	○			
44	124~127	4	γ-GTP値	〃	○			
45	128~130	3	空腹時血糖値	〃	○			
46	131~133	3	HbA1c値	〃	○			
47	134	1	尿糖	○で囲まれている数字をパンチ	○			
48	135	1	尿蛋白	〃	○			
49	136~138	3	クレアチニン	記入があればレフトゼロでパンチ	○			
50	139~141	3	尿酸	〃	○			
51	142~144	3	総コレステロール	〃	○			
52	145~147	3	赤血球数値	〃	○			
53	148~150	3	血色素量値	〃	○			
54	151~153	3	ヘマトクリット値	〃	○			
55	154	1	貧血実施理由	○で囲まれている数字をパンチ	○			
56	155	1	心電図	〃	○			
57	156	1	心電図実施理由	〃	○			
58	157	1	眼底検査-H	〃	○			
59	158	1	眼底検査-S	〃	○			
60	159	1	眼底検査-KW	〃	○			
61	160	1	眼底検査-SCOTT	〃	○			
62	161	1	眼底検査実施理由	〃	○			
63	162	1	医師の診断	〃	○			
64	163	1	咀嚼	〃	○			
65	164	1	保健指導の意向	○で囲まれている数字をパンチ	○			
66	165~250	86	空白					

PUNCH MANUAL

課名	保健所健康づくり課	業務名	母子保健システム	業務コード	
帳票名	3～5か月児健康診査依頼票	作成者		作成年月日	H30. 2. 1

PUNCH CARD DESIGN

3～5か月児健康診査依頼票

*記入のある項目のみ下記の要領でパンチしてください。
*記入がない項目は、SPACE SKIPしてください。

RL-250

PUNCH 要 領

項目NO	カラム	カラム数	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
1	1～15	15	氏名	記入どおり			○	
2	16～17	2	生年月日 (年) 旧	レフトゼロでパンチ	○			
3	18～19	2	生年月日 (月)	レフトゼロでパンチ	○			
4	20～21	2	生年月日 (日)	レフトゼロでパンチ	○			
5	22	1	性別	○で囲まれている数字をパンチ	○			
6	23～25	3	電話番号 (局番)	記入どおり	○			
7	26～29	4	電話番号 (番号)	記入どおり	○			
8	30～31	2	健診年月日 (年) 旧	レフトゼロでパンチ	○			
9	32～33	2	健診年月日 (月)	レフトゼロでパンチ	○			
10	34～35	2	健診年月日 (日)	レフトゼロでパンチ	○			
11	36～43	8	住民番号	空白	○			
12	44～47	4	測定値	レフトゼロでパンチ	○			
13	48	1	栄養	○で囲まれている数字をパンチ	○			
14	49	1	発達1	○で囲まれている数字をパンチ	○			
15	50	1	発達2	○で囲まれている数字をパンチ	○			
16	51～52	2	診査所見1	レフトゼロでパンチ	○			
17	53～54	2	診査所見2	レフトゼロでパンチ	○			
18	55～56	2	診査所見3	レフトゼロでパンチ	○			
19	57	1	区分1	記入どおり	○			
20	58	1	区分2	記入どおり	○			
21	59	1	事後	記入どおり	○			
22	60～61	2	空白					
23	62	1	育児1	○で囲まれている数字をパンチ	○			
24	63	1	育児2	○で囲まれている数字をパンチ	○			
25	64	1	育児3	○で囲まれている数字をパンチ	○			
26	65	1	育児4	○で囲まれている数字をパンチ	○			
27	66	1	育児5	○で囲まれている数字をパンチ	○			
28	67	1	対処	○で囲まれている数字をパンチ	○			
29	68～78	11	携帯電話番号	記入どおり	○			
30	79	1	育てにくさ	○で囲まれている数字をパンチ	○			
31	80	1	家庭1	記入どおり	○			

項目NO	カラム	カラム数	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
32	81	1	家庭2	記入どおり	○			
33	82	1	家庭3	記入どおり	○			
34	83	1	家庭4	記入どおり	○			
35	84	1	家庭5	記入どおり	○			
36	85	1	家庭6	記入どおり	○			
37	86	1	家庭7	記入どおり	○			
38	87	1	既往歴1	○で囲まれている数字をパンチ	○			
39	88	1	既往歴2	○で囲まれている数字をパンチ	○			
40	89	1	環境1	○で囲まれている数字をパンチ	○			
41	90	1	環境2	○で囲まれている数字をパンチ	○			
42	91	1	環境3	○で囲まれている数字をパンチ	○			
43	92	1	環境4	○で囲まれている数字をパンチ	○			
44	93	1	環境5	○で囲まれている数字をパンチ	○			
45	94	1	環境6	○で囲まれている数字をパンチ	○			
46	95	1	喫煙1-1	○で囲まれている数字をパンチ	○			
47	96-97	1	喫煙1-2	1日○○本をレフトゼロでパンチ	○			
48	98	1	喫煙2-1	○で囲まれている数字をパンチ	○			
49	99-100	1	喫煙2-2	1日○○本をレフトゼロでパンチ	○			
50	101	1	喫煙3-1	○で囲まれている数字をパンチ	○			
51	102-103	1	喫煙3-2	1日○○本をレフトゼロでパンチ	○			
52	104-107	4	生年月日西暦(年)新	記入どおり	○			
53	108-111	4	健診年月日西暦(年)新	記入どおり	○			
54	112-113	2	妊娠期間	記入どおり	○			
55	114-117	4	生まれた時の体重	記入どおり	○			
56	118-121	4	生まれた時の身長	記入どおり (小数点含む)	○			
57	122-125	4	生まれた時の頭囲	記入どおり (小数点含む)	○			
58	126-129	4	生まれた時の胸囲	記入どおり (小数点含む)	○			
59	130-250	121	空白					

岡山市

PUNCH MANUAL

課名	保健所健康づくり課	業務名	母子保健システム	業務コード	
帳票名	7・8か月児健康診査票	作成者	寺岡	作成年月日	R7.2.5

PUNCH CARD DESIGN

7・8か月児健康診査票

*記入のある項目のみ下記の要領でパンチしてください。
*記入がない項目は、SPACE SKIPしてください。

RL-250

PUNCH 要 領

項目NO	カラム	カラム数	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
1	1～15	15	氏名	記入どおり			○	
2	16～17	2	生年月日 (年) <u>旧</u>	レフトゼロでパンチ	○			
3	18～19	2	生年月日 (月)	レフトゼロでパンチ	○			
4	20～21	2	生年月日 (日)	レフトゼロでパンチ	○			
5	22	1	性別	記入どおり	○			
6	23～25	3	電話番号 (局番)	記入どおり	○			
7	26～29	4	電話番号 (番号)	記入どおり	○			
8	30～37	8	住民番号	レフトゼロでパンチ	○			
9	38～39	2	健診年月日 (年) <u>旧</u>	レフトゼロでパンチ	○			
10	40～41	2	健診年月日 (月)	レフトゼロでパンチ	○			
11	42～43	2	健診年月日 (日)	レフトゼロでパンチ	○			
12	44～48	5	体重	レフトゼロでパンチ	○			
13	49	1	発育の異常	記入どおり	○			
14	50	1	精神発達障害	記入どおり	○			
15	51	1	運動発達障害	記入どおり	○			
16	52	1	視・聴覚器の異常	記入どおり	○			
17	53	1	痙攣	記入どおり	○			
18	54	1	循環・呼吸器系の異常	記入どおり	○			
19	55	1	血液疾患	記入どおり	○			
20	56	1	腹部・消化器系の異常	記入どおり	○			
21	57	1	皮膚の異常	記入どおり	○			
22	58	1	形態異常	記入どおり	○			
23	59	1	その他	記入どおり	○			
24	60	1	指導区分1	記入どおり	○			
25	61	1	指導区分2	記入どおり	○			
26	62	1	指導区分3	記入どおり	○			
27	63	1	指導区分4	記入どおり	○			
28	64	1	事後	記入どおり	○			

項目NO	カラム	カラム数	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
29	65	1	内容1	記入どおり	○			
30	66	1	内容2	記入どおり	○			
31	67	1	内容3	記入どおり	○			
32	68	1	内容4	記入どおり	○			
33	69	1	受診券有無	記入どおり	○			
34	70～80	11	携帯電話番号	記入どおり	○			
35	81～84	4	生年月日西暦(年)新	記入どおり	○			
36	85～88	4	健診月日西暦(年)新	記入どおり	○			
37	89～250	162	空白	空白				

岡山市

PUNCH MANUAL

課名	保健所健康づくり課	業務名	母子保健システム	業務コード	
帳票名	1歳6か月児健康診査票	作成者	尾崎	作成年月日	R8.2.12

PUNCH CARD DESIGN

1歳6か月児健康診査票

*記入のある項目のみ下記の要領でパンチしてください。
*記入がない項目は、SPACE SKIPしてください。

RL-250

PUNCH 要 領

項目NO	カラム	カラム数 (文字)	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
1	1~8	8	住民番号	レフトゼロでパンチ	○			
2	9~23	15	カナ氏名	記入どおり			○	
3	24	1	性別	○で囲まれている数字をパンチ	○			
4	25~26	2	生年月日 (年) 旧	レフトゼロでパンチ	○			
5	27~28	2	生年月日 (月)	レフトゼロでパンチ	○			
6	29~30	2	生年月日 (日)	レフトゼロでパンチ	○			
7	31~33	3	電話番号 (局番)	記入どおり	○			
8	34~37	4	電話番号 (番号)	記入どおり	○			
9	38~39	2	家族数	レフトゼロでパンチ	○			
10	40	1	昼間の養育	○で囲まれている数字をパンチ	○			
11	41	1	住居形態 (一戸建て)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
12	42	1	住居形態 (集合住宅)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
13	43~44	2	住居形態 (階)	レフトゼロでパンチ	○			
14	45	1	おやこクラブ	○で囲まれている数字をパンチ	○			
15	46	1	食生活	○で囲まれている数字をパンチ	○			
16	47	1	発達状況 1	○で囲まれている数字をパンチ	○			
17	48	1	発達状況 2	○で囲まれている数字をパンチ	○			
18	49	1	生活習慣 (外遊び)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
19	50~51	2	受診年月日 (年)	レフトゼロでパンチ	○			
20	52~53	2	受診年月日 (月)	レフトゼロでパンチ	○			
21	54~55	2	受診年月日 (日)	レフトゼロでパンチ	○			
22	56	1	育児相談	○で囲まれている数字をパンチ	○			
23	57	1	歯科	○で囲まれている数字をパンチ	○			
24	58	1	空白	空白	○			
25	59	1	内科診査所見1	○で囲まれている数字をパンチ	○			
26	60	1	内科診査所見2	○で囲まれている数字をパンチ	○			
27	61	1	内科診査所見3	○で囲まれている数字をパンチ	○			
28	62	1	内科診査所見4	○で囲まれている数字をパンチ	○			
29	63	1	内科診査所見5	○で囲まれている数字をパンチ	○			
30	64	1	内科診査所見6	○で囲まれている数字をパンチ	○			
31	65	1	内科診査所見7	○で囲まれている数字をパンチ	○			
32	66	1	内科診査所見8	○で囲まれている数字をパンチ	○			

項目NO	カラム	カラム数 (文字)	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
33	67	1	内科診査所見9	○で囲まれている数字をパンチ	○			
34	68	1	内科診査所見10	○で囲まれている数字をパンチ	○			
35	69	1	内科診査所見11	○で囲まれている数字をパンチ	○			
36	70	1	内科診査所見12	○で囲まれている数字をパンチ	○			
37	71	1	内科診査所見13	○で囲まれている数字をパンチ	○			
38	72	1	内科診査所見14	○で囲まれている数字をパンチ	○			
39	73	1	内科診査所見15	○で囲まれている数字をパンチ	○			
40	74	1	内科診査所見16	○で囲まれている数字をパンチ	○			
41	75	1	内科診査所見17	○で囲まれている数字をパンチ	○			
42	76	1	内科診査所見18	○で囲まれている数字をパンチ	○			
43	77	1	内科診査所見19	○で囲まれている数字をパンチ	○			
44	78	1	内科診査所見20	○で囲まれている数字をパンチ	○			
45	79	1	内科診査所見21	○で囲まれている数字をパンチ	○			
46	80	1	内科診査所見22	○で囲まれている数字をパンチ	○			
47	81	1	内科診査所見23	○で囲まれている数字をパンチ	○			
48	82	1	内科診査所見24	○で囲まれている数字をパンチ	○			
49	83	1	内科診査所見25	○で囲まれている数字をパンチ	○			
50	84	1	内科診査所見26	○で囲まれている数字をパンチ	○			
51	85	1	内科診査所見27	○で囲まれている数字をパンチ	○			
52	86	1	内科診査所見28	○で囲まれている数字をパンチ	○			
53	87	1	内科診査所見29	○で囲まれている数字をパンチ	○			
54	88	1	内科診査所見30	○で囲まれている数字をパンチ	○			
55	89	1	内科診査所見31	○で囲まれている数字をパンチ	○			
56	90	1	内科診査所見32	○で囲まれている数字をパンチ	○			
57	91	1	内科診査所見33	○で囲まれている数字をパンチ	○			
58	92	1	内科診査所見34	○で囲まれている数字をパンチ	○			
59	93	1	内科診査所見35	○で囲まれている数字をパンチ	○			
60	94	1	内科診査所見36	○で囲まれている数字をパンチ	○			
61	95	1	内科診査所見37	○で囲まれている数字をパンチ	○			
62	96	1	内科診査所見38	○で囲まれている数字をパンチ	○			
63	97	1	内科診査所見39	○で囲まれている数字をパンチ	○			
64	98	1	内科診査所見40	○で囲まれている数字をパンチ	○			
65	99~100	2	生歯	レフトゼロでパンチ	○			
66	101~102	2	う歯	レフトゼロでパンチ	○			
67	103~104	2	処置歯数	レフトゼロでパンチ	○			
68	105~106	2	未処置歯数	レフトゼロでパンチ	○			
69	107	1	り患型	○で囲まれている数字をパンチ	○			
70	108	1	軟組織の異常(無)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
71	109	1	軟組織の異常(有)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
72	110	1	軟組織の異常(L)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
73	111	1	軟組織の異常(S)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
74	112	1	その他の異常	○で囲まれている数字をパンチ	○			

項目NO	カラム	カラム数 (文字)	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
75	113	1	不正こうごう無し	○で囲まれている数字をパンチ	○			
76	114	1	反対こうごう	○で囲まれている数字をパンチ	○			
77	115	1	上顎前突	○で囲まれている数字をパンチ	○			
78	116	1	開こう	○で囲まれている数字をパンチ	○			
79	117	1	そう生	○で囲まれている数字をパンチ	○			
80	118	1	正中離開	○で囲まれている数字をパンチ	○			
81	119	1	切端こうごう	○で囲まれている数字をパンチ	○			
82	120	1	その他	○で囲まれている数字をパンチ	○			
83	121	1	指導区分 (歯科)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
84	122	1	指導区分 (内科) 1	○で囲まれている数字をパンチ	○			
85	123	1	指導区分 (内科) 2	○で囲まれている数字をパンチ	○			
86	124	1	指導区分 (内科) 3	○で囲まれている数字をパンチ	○			
87	125	1	指導区分 (内科) 4	○で囲まれている数字をパンチ	○			
88	126~127	2	要精密検査コード1	レフトゼロでパンチ	○			
89	128~129	2	要精密検査コード2	レフトゼロでパンチ	○			
90	130~131	2	要精密検査コード3	レフトゼロでパンチ	○			
91	132~133	2	要精密検査コード4	レフトゼロでパンチ	○			
92	134	1	体重	○で囲まれている数字をパンチ	○			
93	135	1	身長	○で囲まれている数字をパンチ	○			
94	136	1	事後1	○で囲まれている数字をパンチ	○			
95	137	1	事後2	○で囲まれている数字をパンチ	○			
96	138	1	事後3	○で囲まれている数字をパンチ	○			
97	139	1	事後4	○で囲まれている数字をパンチ	○			
98	140	1	事後5	○で囲まれている数字をパンチ	○			
99	141	1	事後6	○で囲まれている数字をパンチ	○			
100	142	1	事後7	○で囲まれている数字をパンチ	○			
101	143	1	事後8	○で囲まれている数字をパンチ	○			
102	144~146	3	交付No.1	レフトゼロでパンチ	○			
103	147~149	3	交付No.2	レフトゼロでパンチ	○			
104	150~152	3	交付No.3	レフトゼロでパンチ	○			
105	153~155	3	交付No.4	レフトゼロでパンチ	○			
106	156~157	2	コード番号1	レフトゼロでパンチ	○			
107	158~159	2	コード番号2	レフトゼロでパンチ	○			
108	160~161	2	コード番号3	レフトゼロでパンチ	○			
109	162~163	2	コード番号4	レフトゼロでパンチ	○			
110	164	1	相談者名 (栄養)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
111	165	1	相談者名 (心理)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
112	166	1	相談者名 (歯科)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
113	167	1	母乳	○で囲まれている数字をパンチ	○			
114	168	1	生活習慣	○で囲まれている数字をパンチ	○			
115	169~170	2	父母協力	○で囲まれている数字をパンチ	○			

項目NO	カラム	カラム数 (文字)	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
116	170	1	空白					
117	171	1	育児相談 (楽しい)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
118	172	1	空白					
119	173	1	飲食	○で囲まれている数字をパンチ	○			
120	174	1	歯科 (フッ素)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
121	175	1	カウブ指数	○で囲まれている数字をパンチ	○			
122	176	1	麻しん	○で囲まれている数字をパンチ	○			
123	177	1	風しん	○で囲まれている数字をパンチ	○			
124	178~179	2	空白					
125	180	1	BCG	○で囲まれている数字をパンチ	○			
126	181	1	麻しん・風しん混合	○で囲まれている数字をパンチ	○			
127	182~186	5	体重	記入どおり (小数点含む)	○			
128	187~190	4	身長	記入どおり (小数点含む)	○			
129	191~194	4	空白		○			
130	195~198	4	頭囲	記入どおり (小数点含む)	○			
131	199	1	食物アレルギー	○で囲まれている数字をパンチ	○			
132	200	1	育児相談 (子どもとの時間)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
133	201	1	育児相談 (育てにくさ)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
134	202	1	空白					
135	203	1	育児相談 (社会性)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
136	204~206	3	空白					
137	207	1	事故防止	○で囲まれている数字をパンチ	○			
138	208	1	四混	○で囲まれている数字をパンチ	○			
139	209~219	11	携帯電話番号	記入どおり	○			
140	220	1	母喫煙有無	○で囲まれている数字をパンチ	○			
141	221~222	2	母喫煙本数	レフトゼロでパンチ	○			
142	223	1	父喫煙有無	○で囲まれている数字をパンチ	○			
143	224~225	2	父喫煙本数	レフトゼロでパンチ	○			
144	226	1	子育て	○で囲まれている数字をパンチ	○			
145	227	1	解決方法	○で囲まれている数字をパンチ	○			
146	228	1	育児1	○で囲まれている数字をすべてパンチ	○			
147	229	1	育児2	○で囲まれている数字をすべてパンチ	○			
148	230	1	育児3	○で囲まれている数字をすべてパンチ	○			
149	231	1	育児4	○で囲まれている数字をすべてパンチ	○			
150	232	1	育児5	○で囲まれている数字をすべてパンチ	○			
151	233	1	育児6	○で囲まれている数字をすべてパンチ	○			
152	234	1	育児7	○で囲まれている数字をすべてパンチ	○			
153	235	1	仕上げ磨き	○で囲まれている数字をパンチ	○			
154	236~239	4	生年月日西暦 (年) 新	記入どおり	○			
155	240~243	4	健診年月日西暦 (年) 新	記入どおり	○			
156	244	1	よだれかけ	(令和8年度パンチ不要)				
157	245~250	6	空白					

PUNCH MANUAL

課名	保健所健康づくり課	業務名	母子保健システム	業務コード	
帳票名	3歳児健康診査票	作成者	尾崎	作成年月日	R8. 2. 12

PUNCH CARD DESIGN

3歳児健康診査票

*記入のある項目のみ下記の要領でパンチしてください。
*記入がない項目は、SPACE SKIPしてください。

RL-250

PUNCH 要 領

項目NO	カラム	カラム数 (文字)	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
1	1~8	8	住民番号	レフトゼロでパンチ	○			
2	9~23	15	カナ氏名	記入どおり			○	
3	24	1	性別	○で囲まれている数字をパンチ	○			
4	25~26	2	生年月日 (年) 旧	レフトゼロでパンチ	○			
5	27~28	2	生年月日 (月)	レフトゼロでパンチ	○			
6	29~30	2	生年月日 (日)	レフトゼロでパンチ	○			
7	31~33	3	電話番号 (局番)	記入どおり	○			
8	34~37	4	電話番号 (番号)	記入どおり	○			
9	38~39	2	家族数	レフトゼロでパンチ	○			
10	40	1	昼間の養育	○で囲まれている数字をパンチ	○			
11	41	1	住居形態 (一戸建て)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
12	42	1	住居形態 (集合住宅)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
13	43~44	2	住居形態 (階)	レフトゼロでパンチ	○			
14	45	1	おやこクラブ	○で囲まれている数字をパンチ	○			
15	46	1	発達状況 1	○で囲まれている数字をパンチ	○			
16	47	1	発達状況 2	○で囲まれている数字をパンチ	○			
17	48	1	食生活	○で囲まれている数字をパンチ	○			
18	49	1	育児相談	○で囲まれている数字をパンチ	○			
19	50	1	生活習慣 (外遊び)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
20	51	1	尿検査 (蛋白)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
21	52	1	尿検査 (潜血)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
22	53~54	2	受診年月日 (年)	レフトゼロでパンチ	○			
23	55~56	2	受診年月日 (月)	レフトゼロでパンチ	○			
24	57~58	2	受診年月日 (日)	レフトゼロでパンチ	○			
25	59~60	2	生歯	レフトゼロでパンチ	○			
26	61~62	2	う歯	レフトゼロでパンチ	○			
27	63~64	2	処置歯数	レフトゼロでパンチ	○			
28	65~66	2	未処置歯数	レフトゼロでパンチ	○			
29	67	1	り患型	○で囲まれている数字をパンチ	○			
30	68	1	軟組織の異常 (無)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
31	69	1	軟組織の異常 (有)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
32	70	1	軟組織の異常 (L)	○で囲まれている数字をパンチ	○			

項目NO	カラム	カラム数	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
33	71	1	軟組織の異常 (S)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
34	72	1	その他の異常	○で囲まれている数字をパンチ	○			
35	73	1	不正こうごう無し	○で囲まれている数字をパンチ	○			
36	74	1	反対こうごう	○で囲まれている数字をパンチ	○			
37	75	1	上顎前突	○で囲まれている数字をパンチ	○			
38	76	1	開こう	○で囲まれている数字をパンチ	○			
39	77	1	そう生	○で囲まれている数字をパンチ	○			
40	78	1	正中離開	○で囲まれている数字をパンチ	○			
41	79	1	切端こうごう	○で囲まれている数字をパンチ	○			
42	80	1	その他	○で囲まれている数字をパンチ	○			
43	81	1	指導区分 (歯科)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
44	82	1	内科診査所見 1	○で囲まれている数字をパンチ	○			
45	83	1	内科診査所見 2	○で囲まれている数字をパンチ	○			
46	84	1	内科診査所見 3	○で囲まれている数字をパンチ	○			
47	85	1	内科診査所見 4	○で囲まれている数字をパンチ	○			
48	86	1	内科診査所見 5	○で囲まれている数字をパンチ	○			
49	87	1	内科診査所見 6	○で囲まれている数字をパンチ	○			
50	88	1	内科診査所見 7	○で囲まれている数字をパンチ	○			
51	89	1	内科診査所見 8	○で囲まれている数字をパンチ	○			
52	90	1	内科診査所見 9	○で囲まれている数字をパンチ	○			
53	91	1	内科診査所見 1 0	○で囲まれている数字をパンチ	○			
54	92	1	内科診査所見 1 1	○で囲まれている数字をパンチ	○			
55	93	1	内科診査所見 1 2	○で囲まれている数字をパンチ	○			
56	94	1	内科診査所見 1 3	○で囲まれている数字をパンチ	○			
57	95	1	内科診査所見 1 4	○で囲まれている数字をパンチ	○			
58	96	1	内科診査所見 1 5	○で囲まれている数字をパンチ	○			
59	97	1	内科診査所見 1 6	○で囲まれている数字をパンチ	○			
60	98	1	内科診査所見 1 7	○で囲まれている数字をパンチ	○			
61	99	1	内科診査所見 1 8	○で囲まれている数字をパンチ	○			
62	100	1	内科診査所見 1 9	○で囲まれている数字をパンチ	○			
63	101	1	内科診査所見 2 0	○で囲まれている数字をパンチ	○			
64	102	1	内科診査所見 2 1	○で囲まれている数字をパンチ	○			
65	103	1	内科診査所見 2 2	○で囲まれている数字をパンチ	○			
66	104	1	内科診査所見 2 3	○で囲まれている数字をパンチ	○			
67	105	1	内科診査所見 2 4	○で囲まれている数字をパンチ	○			
68	106	1	内科診査所見 2 5	○で囲まれている数字をパンチ	○			
69	107	1	内科診査所見 2 6	○で囲まれている数字をパンチ	○			
70	108	1	内科診査所見 2 7	○で囲まれている数字をパンチ	○			
71	109	1	内科診査所見 2 8	○で囲まれている数字をパンチ	○			
72	110	1	内科診査所見 2 9	○で囲まれている数字をパンチ	○			
73	111	1	内科診査所見 3 0	○で囲まれている数字をパンチ	○			
74	112	1	内科診査所見 3 1	○で囲まれている数字をパンチ	○			

項目NO	カラム	カラム数	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
75	113	1	内科診査所見3 2	○で囲まれている数字をパンチ	○			
76	114	1	内科診査所見3 3	○で囲まれている数字をパンチ	○			
77	115	1	内科診査所見3 4	○で囲まれている数字をパンチ	○			
78	116	1	内科診査所見3 5	○で囲まれている数字をパンチ	○			
79	117	1	内科診査所見3 6	○で囲まれている数字をパンチ	○			
80	118	1	内科診査所見3 7	○で囲まれている数字をパンチ	○			
81	119	1	内科診査所見3 8	○で囲まれている数字をパンチ	○			
82	120	1	内科診査所見3 9	○で囲まれている数字をパンチ	○			
83	121	1	内科診査所見4 0	○で囲まれている数字をパンチ	○			
84	122	1	空白					
85	123	1	内科診査所見4 1	○で囲まれている数字をパンチ	○			
86	124	1	内科診査所見4 2	○で囲まれている数字をパンチ	○			
87	125	1	内科診査所見4 3	○で囲まれている数字をパンチ	○			
88	126	1	指導区分 (内科) 1	○で囲まれている数字をパンチ	○			
89	127	1	指導区分 (内科) 2	○で囲まれている数字をパンチ	○			
90	128	1	指導区分 (内科) 3	○で囲まれている数字をパンチ	○			
91	129	1	指導区分 (内科) 4	○で囲まれている数字をパンチ	○			
92	130~131	2	要精密検査コード1	レフトゼロでパンチ	○			
93	132~133	2	要精密検査コード2	レフトゼロでパンチ	○			
94	134~135	2	要精密検査コード3	レフトゼロでパンチ	○			
95	136~137	2	要精密検査コード4	レフトゼロでパンチ	○			
96	138	1	体重	○で囲まれている数字をパンチ	○			
97	139	1	身長	○で囲まれている数字をパンチ	○			
98	140	1	相談者名 (栄養)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
99	141	1	相談者名 (心理)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
100	142	1	相談者名 (歯科)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
101	143	1	事後1	○で囲まれている数字をパンチ	○			
102	144	1	事後2	○で囲まれている数字をパンチ	○			
103	145	1	事後3	○で囲まれている数字をパンチ	○			
104	146	1	事後4	○で囲まれている数字をパンチ	○			
105	147	1	事後5	○で囲まれている数字をパンチ	○			
106	148	1	事後6	○で囲まれている数字をパンチ	○			
107	149	1	事後7	○で囲まれている数字をパンチ	○			
108	150	1	事後8	○で囲まれている数字をパンチ	○			
109	151~153	3	交付No.1	レフトゼロでパンチ	○			
110	154~156	3	交付No.2	レフトゼロでパンチ	○			
111	157~159	3	交付No.3	レフトゼロでパンチ	○			
112	160~162	3	交付No.4	レフトゼロでパンチ	○			
113	163~164	2	コード番号1	レフトゼロでパンチ	○			
114	165~166	2	コード番号2	レフトゼロでパンチ	○			
115	167~168	2	コード番号3	レフトゼロでパンチ	○			

項目NO	カラム	カラム数	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
116	169~170	2	コード番号4	レフトゼロでパンチ	○			
117	171~172	2	父母協力	○で囲まれている数字をパンチ	○			
118	173	1	育児相談(楽しい)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
119	174	1	空白					
120	175	1	飲食	○で囲まれている数字をパンチ	○			
121	176	1	歯科1	○で囲まれている数字をパンチ	○			
122	177	1	歯科2	○で囲まれている数字をパンチ	○			
123	178	1	カウプ指数	○で囲まれている数字をパンチ	○			
124	179	1	麻しん	○で囲まれている数字をパンチ	○			
125	180	1	風しん	○で囲まれている数字をパンチ	○			
126	181~182	2	空白					
127	183	1	BCG	○で囲まれている数字をパンチ	○			
128	184	1	麻しん・風しん混合	○で囲まれている数字をパンチ	○			
129	185~189	5	体重	記入どおり(小数点含む)	○			
130	190~194	5	身長	記入どおり(小数点含む)	○			
131	195~198	4	空白					
132	199~202	4	空白		○			
133	203	1	食物アレルギー	○で囲まれている数字をパンチ	○			
134	204~205	2	空白					
135	206	1	育児相談(子どもとの時間)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
136	207	1	育児相談(育てにくさ)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
137	208	1	空白					
138	209	1	育児相談(社会性)	○で囲まれている数字をパンチ	○			
139	210~220	11	携帯電話番号	記入どおり	○			
140	221	1	母喫煙有無	○で囲まれている数字をパンチ	○			
141	222~223	2	母喫煙本数	レフトゼロでパンチ	○			
142	224	1	父喫煙有無	○で囲まれている数字をパンチ	○			
143	225~226	2	父喫煙本数	レフトゼロでパンチ	○			
144	227	1	子育て	○で囲まれている数字をパンチ	○			
145	228	1	かかりつけ	○で囲まれている数字をパンチ	○			
146	229	1	解決方法	○で囲まれている数字をパンチ	○			
147	230	1	育児相談1	○で囲まれている数字をすべてパンチ	○			
148	231	1	育児相談2	○で囲まれている数字をすべてパンチ	○			
149	232	1	育児相談3	○で囲まれている数字をすべてパンチ	○			
150	233	1	育児相談4	○で囲まれている数字をすべてパンチ	○			
151	234	1	育児相談5	○で囲まれている数字をすべてパンチ	○			
152	235	1	かかりつけ歯科	○で囲まれている数字をパンチ	○			
153	236	1	エナメル質	○で囲まれている数字をパンチ	○			
154	237~240	4	生年月日西暦(年)新	記入どおり	○			
155	241~244	4	健診年月日西暦(年)新	記入どおり	○			
156	245	1	口を開けている	(令和8年度パンチ不要)				
157	246	1	仕上げ磨き	(令和8年度パンチ不要)				
158	247~250	4	空白					

PUNCH MANUAL

課名	保健所健康づくり課	業務名	母子保健システム	業務コード	
帳票名	3～5か月児継続児リスト	作成者	寺岡	作成年月日	R7.2.5

PUNCH CARD DESIGN

3～5か月児健康診査継続児リスト 未把握3～5か月児健康診査継続児リスト

- * 記入のある項目のみ下記の要領でパンチして下さい
- * 記入がない項目は、SPACE SKIPして下さい

RL-250

PUNCH 要領

項目NO	カラム	カラム数	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
1	1～8	8	整理番号	レフトゼロでパンチ	○			
2	9～11	3	地区コード	レフトゼロでパンチ	○			
3	12～26	15	氏名	記入どおり。姓と名の間 1スペース			○	
4	27	1	生年月日 (年号)	記入どおり	○			
5	28～29	2	生年月日 (年)	レフトゼロでパンチ	○			
6	30～31	2	生年月日 (月)	レフトゼロでパンチ	○			
7	32～33	2	生年月日 (日)	レフトゼロでパンチ	○			
8	34	1	性別	記入どおり	○			
9	35	1	受診年月日 (年号)	記入どおり	○			
10	36～37	2	受診年月日 (年)	レフトゼロでパンチ	○			
11	38～39	2	受診年月日 (月)	レフトゼロでパンチ	○			
12	40～41	2	受診年月日 (日)	レフトゼロでパンチ	○			
13	42	1	要継続内訳 1	記入どおり	○			
14	43	1	要継続内訳 2	記入どおり	○			
15	44	1	要継続内訳 3	記入どおり	○			
16	45	1	結果	記入どおり	○			
17	46	1	方法	記入どおり	○			
18	47	1	入力回数	記入どおり	○			
19	48	1	終了区分	記入どおり	○			
20	49～250	202	空白		○			

岡山市

PUNCH MANUAL

課名	保健所健康づくり課	業務名	母子保健システム	業務コード	
帳票名	7～8か月児継続児	作成者	寺岡	作成年月日	R7.2.5

PUNCH CARD DESIGN

7～8か月児健康診査継続児リスト 未把握7～8か月児健康診査継続児リスト

- * 記入のある項目のみ下記の要領でパンチして下さい
- * 記入がない項目は、SPACE SKIPして下さい

RL-250

PUNCH 要領

項目NO	カラム	カラム数	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
1	1～8	8	整理番号	レフトゼロでパンチ	○			
2	9～11	3	地区コード	レフトゼロでパンチ	○			
3	12～26	15	氏名	記入どおり。姓と名の間 1スペース			○	
4	27	1	生年月日 (年号)	記入どおり	○			
5	28～29	2	生年月日 (年)	レフトゼロでパンチ	○			
6	30～31	2	生年月日 (月)	レフトゼロでパンチ	○			
7	32～33	2	生年月日 (日)	レフトゼロでパンチ	○			
8	34	1	性別	記入どおり	○			
9	35	1	受診年月日 (年号)	記入どおり	○			
10	36～37	2	受診年月日 (年)	レフトゼロでパンチ	○			
11	38～39	2	受診年月日 (月)	レフトゼロでパンチ	○			
12	40～41	2	受診年月日 (日)	レフトゼロでパンチ	○			
13	42	1	要継続内訳 1	記入どおり	○			
14	43	1	要継続内訳 2	記入どおり	○			
15	44	1	要継続内訳 3	記入どおり	○			
16	45	1	結果	記入どおり	○			
17	46	1	方法	記入どおり	○			
18	47	1	入力回数	記入どおり	○			
19	48	1	終了区分	記入どおり	○			
20	49～250	202	空白		○			

岡山市

PUNCH MANUAL

課名	保健所健康づくり課	業務名	母子保健システム	業務コード	
帳票名	1歳6か月児継続児リスト	作成者	寺岡	作成年月日	R7.2.5

PUNCH CARD DESIGN

1歳6か月児健康診査継続児リスト 未把握1歳6か月児健康診査継続児リスト

- * 記入のある項目のみ下記の要領でパンチして下さい
- * 記入がない項目は、SPACE SKIPして下さい

RL-250

PUNCH 要領

項目NO	カラム	カラム数	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
1	1~8	8	整理番号	レフトゼロでパンチ	○			
2	9~11	3	地区コード	レフトゼロでパンチ	○			
3	12~26	15	氏名	記入どおり。姓と名の間1スペース			○	
4	27	1	生年月日(年号)	記入どおり	○			
5	28~29	2	生年月日(年)	レフトゼロでパンチ。各々前φ、ナシ→スペース	○			
6	30~31	2	生年月日(月)	レフトゼロでパンチ	○			
7	32~33	2	生年月日(日)	レフトゼロでパンチ	○			
8	34	1	性別	記入どおり	○			
9	35	1	受診年月日(年号)	記入どおり	○			
10	36~37	2	受診年月日(年)	レフトゼロでパンチ	○			
11	38~39	2	受診年月日(月)	レフトゼロでパンチ	○			
12	40~41	2	受診年月日(日)	レフトゼロでパンチ	○			
13	42	1	要継続内訳1	記入どおり	○			
14	43	1	要継続内訳2	記入どおり	○			
15	44	1	要継続内訳3	記入どおり	○			
16	45	1	結果	記入どおり	○			
17	46	1	方法	記入どおり	○			
18	47~49	3	交付番号	レフトゼロでパンチ	○			
19	50~51	2	コード番号	レフトゼロでパンチ	○			
20	52	1	精健受診	記入どおり	○			
21	53~54	2	精健所見	レフトゼロでパンチ	○			
22	55	1	精健結果	記入どおり	○			
23	56	1	連番	記入どおり	○			
24	57	1	入力回数	記入どおり	○			
25	58	1	終了区分	記入どおり	○			
26	59~250	192	空白					

岡山市

PUNCH MANUAL

課名	保健所健康づくり課	業務名	母子保健システム	業務コード	
帳票名	3歳児継続児リスト	作成者	寺岡	作成年月日	R7.2.5

PUNCH CARD DESIGN

3歳児健康診査継続児リスト 未把握3歳児健康診査継続児リスト

- * 記入のある項目のみ下記の要領でパンチして下さい
- * 記入がない項目は、SPACE SKIPして下さい

RL-250

PUNCH 要領

項目NO	カラム	カラム数 (文字)	パンチ項目	パンチ方法	カラム明細			
					数字	英字	カナ	特殊
1	1~8	8	整理番号	レフトゼロでパンチ	○			
2	9~11	3	地区コード	レフトゼロでパンチ	○			
3	12~26	15	氏名	記入どおり。姓と名の間1スペース			○	
4	27	1	生年月日(年号)	記入どおり	○			
5	28~29	2	生年月日(年)	レフトゼロでパンチ。各々前φ、ナシ→スペース	○			
6	30~31	2	生年月日(月)	レフトゼロでパンチ	○			
7	32~33	2	生年月日(日)	レフトゼロでパンチ	○			
8	34	1	性別	記入どおり	○			
9	35	1	受診年月日(年号)	記入どおり	○			
10	36~37	2	受診年月日(年)	レフトゼロでパンチ	○			
11	38~39	2	受診年月日(月)	レフトゼロでパンチ	○			
12	40~41	2	受診年月日(日)	レフトゼロでパンチ	○			
13	42	1	要継続内訳1	記入どおり	○			
14	43	1	要継続内訳2	記入どおり	○			
15	44	1	要継続内訳3	記入どおり	○			
16	45	1	結果	記入どおり	○			
17	46	1	方法	記入どおり	○			
18	47~49	3	交付番号	レフトゼロでパンチ	○			
19	50~51	2	コード番号	レフトゼロでパンチ	○			
20	52	1	精健受診	記入どおり	○			
21	53~54	2	精健所見	レフトゼロでパンチ	○			
22	55	1	精健結果	記入どおり	○			
23	56	1	連番	記入どおり	○			
24	57	1	入力回数	記入どおり	○			
25	58	1	終了区分	記入どおり	○			
26	59~250	192	空白					

岡山市

