

別紙 1

原符・請求書（兼領収証書） 仕様書

- 1 用紙の種類及びサイズ
  - ・白上質紙70kg（レーザープリンター対応）
  - ・A4縦
- 2 印刷内容等
  - ・無地（白紙）
- 3 ミシン目
  - ・横に2本
  - ・マイクロミシン目を使用すること。
  - ・ミシン目の位置は岩手県医療局業務支援課に見本があるので参照のこと。
  - ・位置は見本参照
- 4 包装単位
  - ・1000枚ごとの包装とすること。
  - ・防湿包装とすること。
- 5 病院ごとの仕様等
  - ・全て共通

## 別紙 2

# 入金機用領収書 仕様書

- 1 用紙の種類及びサイズ
  - ・高保存紙（三菱製紙 HP 2 2 0 A B - 1 紙厚 7 5  $\mu$  m 同等品）（サーマル対応）
  - ・（縦） 3 0 0 mm × （横） 1 1 1 mm 以内
- 2 印刷内容等
  - ・表面 別紙参照のこと。
- 3 ミシン目
  - ・縦に 2 本
- 4 包装単位
  - ・ 1 巻ごとの包装とすること。
  - ・ナイロン包装による防湿包装とすること。
- 5 ロール紙の芯のサイズ
  - ・内径 2 5 mm
  - ・外径 3 1 mm
- 6 病院ごとの仕様等
  - ・病院名、住所、電話番号、印影
- 7 ブラックマーク
  - ・用紙の裏面に別紙のとおりブラックマークを設けること。
  - ・ブラックマークは表面の印字と重ならないこと。

2024.5.18

MPA951-1Y14(111.5mm×111mm) ■緑 ■赤

## 領収証書

番号

患者番号	
(フリガナ)	
氏名	様

発行日 年 月 日

診療科		病棟	
保険	本・家	病室	号室
入院年月日	年 月 日	負担割合	%
請求(日)期間	年 月 日～	年 月 日	(日間)

岩手県立中央病院

岩手県盛岡市上田1丁目4番1号

岩手県立中央病院長

TEL 019-653-1151

NO.

【カード利用明細】

## 【お薬引換券】

発行日

No.

診療科

生年月日

登録番号

氏名

※病院内の「おくすり」窓口へ  
お持ち下さい。

保	険	非課税対象金額(円)	課税対象金額(円)	保	険	非課税対象金額(円)	課税対象金額(円)	保	険	外	負	担	非課税対象金額(円)	課税対象金額(円)													
初	再	診	料	リ	ハ	ピ	リ	テ	ー	シ	ョ	ン															
医	学	管	理	等	精	神	科	専	門	療	法																
在	宅	医	療	放	射	線	治	療																			
投	薬			病	理	診	断																				
注	射			歯	冠	修	復	等																			
処	置			歯	科	矯	正																				
手	術			入	院	料	等																				
麻	酔			診	断	群	分	類	(DPC)																		
検	査			そ	の	他																					
画	像	診	断	保	険	分	合	計		円	③	保	険	外	負	担	分	合	計	円							
①	一	部	負	担	金	円	消	費	税	及	び	地	方	消	費	税	額	再	掲	(①+②+③)	円	請	求	金	額	(①+②+③)	円
食	事	療	養	費	円																						
②	食	事	負	担	金	円																					

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

左記の金額を領収しました。  
岩手県立中央病院  
企業出納員

・この領収証書は、所得税申告の際、必要で  
すから大切に保管してください。  
・不明な点は、係までお申し出ください。



別紙 3

## 入金機用診療明細書 仕様書

- 1 用紙の種類及びサイズ
  - ・高保存紙（三菱製紙 HP220AB-1 紙厚75 $\mu$ m 同等品）（サーマル対応）
  - ・（縦）254mm×（横）111.5mm
- 2 印刷内容等
  - ・表面 別紙参照のこと。
- 3 包装単位
  - ・1巻ごとの包装とすること。
  - ・ナイロン包装による防湿包装とすること。
- 4 ロール紙の芯のサイズ
  - ・内径25mm
  - ・外径31mm
- 5 ブラックマーク
  - ・用紙の裏面に別紙のとおりブラックマークを設けること。

# 診療明細書

請求通番

患者番号

フリガナ

氏 名

生年月日

入外

診療科

様 病棟

病室

請求期間

区分	項 目 名	点数・金額	回数

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、  
医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。



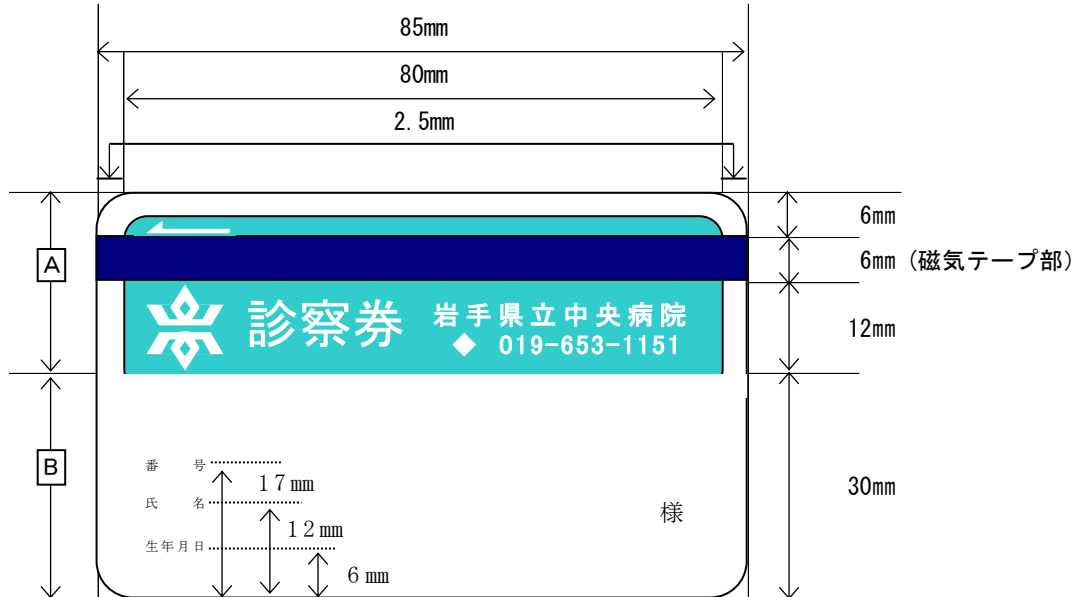
別紙 4

## カルテシール 仕様書

- 1 用紙の種類及びサイズ
  - ・ 白上質シール 58kg (レーザープリンター対応)
  - ・ A5 横
- 2 印刷内容等
  - ・ 無地 (白紙)
  - ※位置等は岩手県医療局業務支援課に見本があるので参照のこと。
- 3 包装単位
  - ・ 1000枚ごとの包装とすること。
  - ・ 防湿包装とすること。
- 4 病院ごとの仕様等
  - ・ 全て共通

## 診察券（磁気カード）仕様書

### 表面



#### 1 規格及び概要

ANSI規格（標準プラスチック仕様）

寸法 85×54×0.76mm

材質 ラミネート3層塩化ビニール磁気ストライプ入

#### 2 色彩（地の色）

大日本インキ 製造番号 DIC5版【日本の伝統色】No.885 納戸色（グリニッシュグレー）

☆磁気テープ： ブルー又はブラック

#### 3 文字等仕様

A部分の文字、記号等（県章、病院名、電話番号等）は白抜きとする。

- ・「診察券」…角ゴシック、20ポ
- ・病院名…同上、10ポ
- ・「」…同上、9ポ相当
- ・電話番号…同上、9ポ（半角サイズ相当）
- ・県章…10mm×10mmサイズ

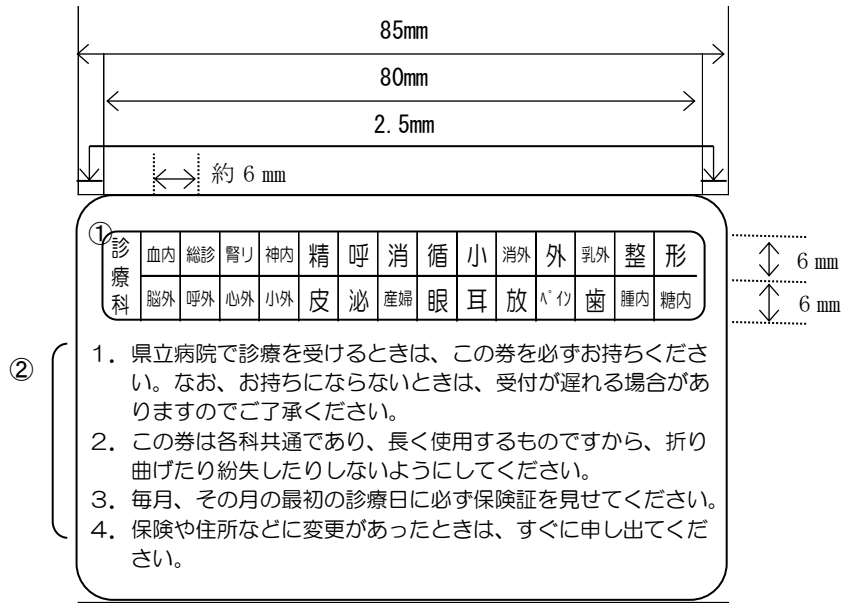
B部分の文字は地の色を仕様。

- ・「様」…明朝体、9ポ
- ・「記号」「氏名」「生年月日」「性別」…明朝体、5ポ

#### 4 病院名は、納入先病院名を印刷すること。

## 裏面

### (1) 中央病院



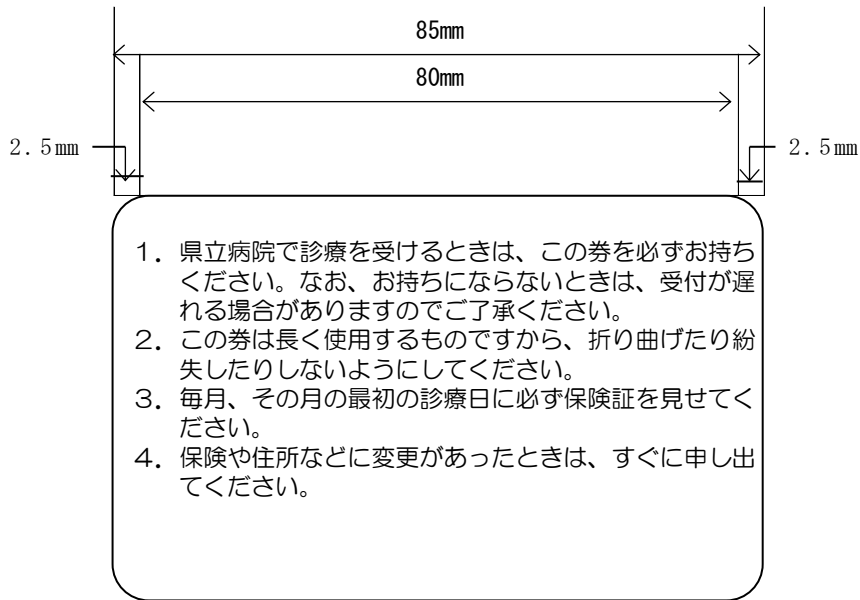
#### 裏面の仕様について

文字及び数字の仕様は次のとおりとする。

①…丸ゴシック体 12ポ      ②…丸ゴシック体 8ポ

R8：診療科 癌化→腫内へ変更

### (2) 胆沢病院、千厩病院、東和病院



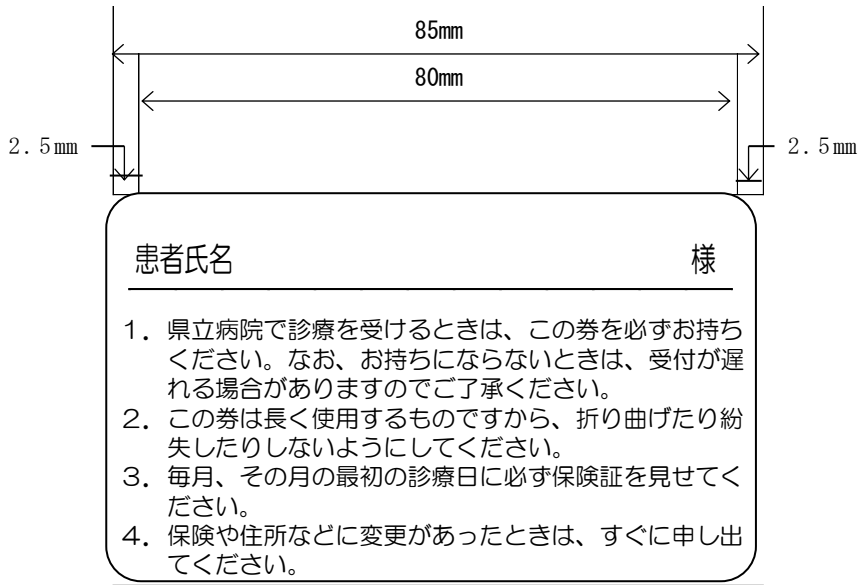
#### 裏面の仕様について

文字及び数字の仕様は次のとおりとする。

丸ゴシック体 9ポ

**裏面**

(3) 宮古病院、遠野病院、中部病院

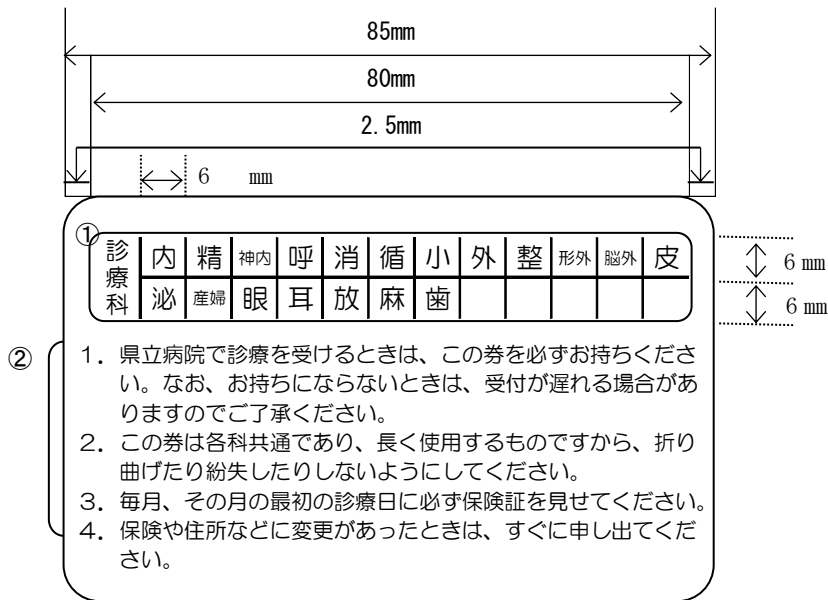


裏面の仕様について

文字及び数字の仕様は次のとおりとする。

丸ゴシック体 9ポ

(4) 久慈病院



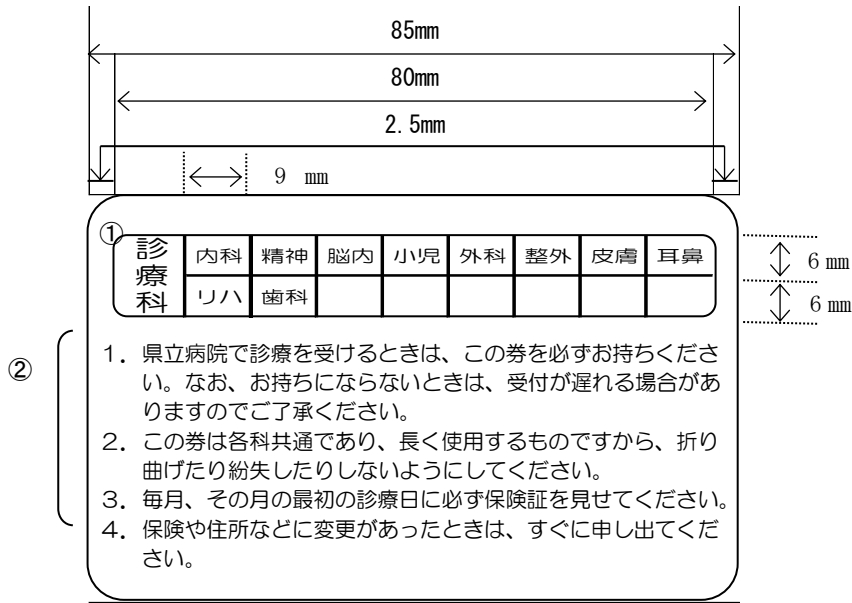
裏面の仕様について

文字及び数字の仕様は次のとおりとする。

①…丸ゴシック体 12ポ ②…丸ゴシック体 8ポ

# 裏面

## (5) 一戸病院

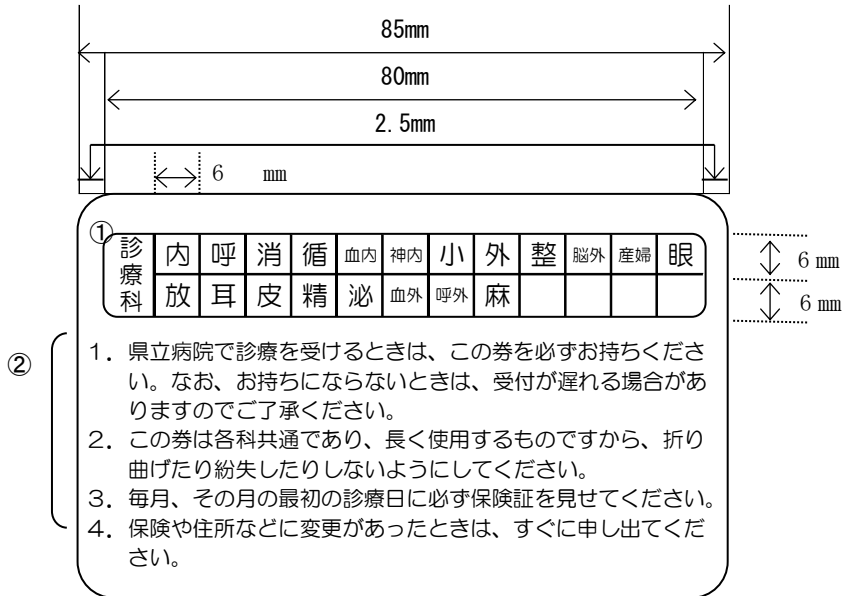


### 裏面の仕様について

文字及び数字の仕様は次のとおりとする。

①…丸ゴシック体 12ポ      ②…丸ゴシック体 8ポ

## (6) 二戸病院



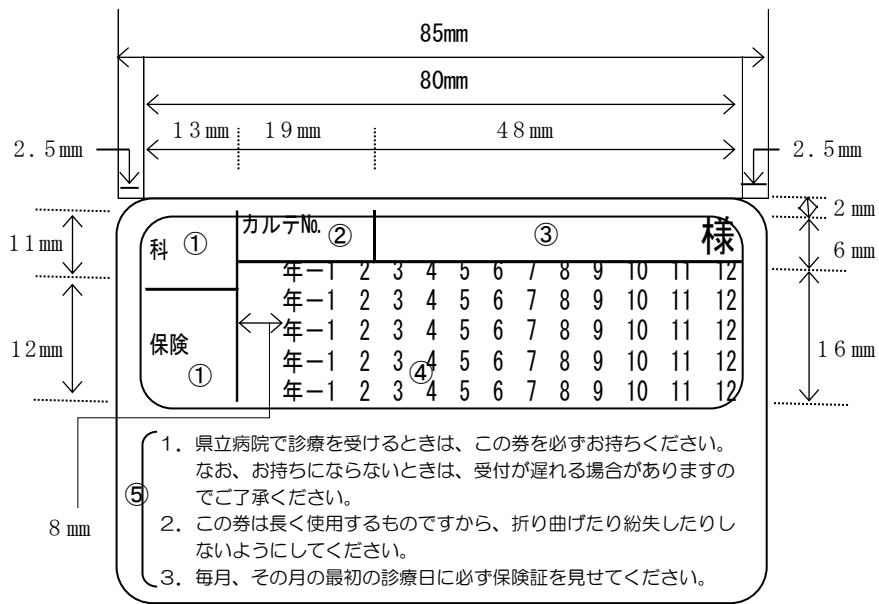
### 裏面の仕様について

文字及び数字の仕様は次のとおりとする。

①…丸ゴシック体 12ポ      ②…丸ゴシック体 8ポ

# 裏面

## (7) その他の病院



### 裏面の仕様について

文字及び数字の仕様は次のとおりとする。

- 1 枠線内は、パネル加工とする。
- 2 文字及び数字の仕様は次のとおりとする。

- ①…丸ゴシック体 8ポ
- ②…同 上 7ポ
- ③…同 上 14ポ
- ④…丸ゴシック体 8ポ
- ⑤…同 上 7ポ

## 食札 仕様書

### 1 食札用紙仕様

- (1) 電子カルテ導入病院のシステムで出力する食札は、縦 7.4cm×横 10.5cm 内に 1 人 1 枚分の情報を出力し、横 2 列×縦 4 行計 8 枚分を 1 枚に出力する。
- (2) 用紙サイズ及び紙質等 A 4 縦 白上質紙 90.0kg とする。
- (3) 梱包単位 1,000 枚／1 箱
- (4) 下図 2 のとおりとすること。なお、黒線部はミシン目（マイクロミシンを使用）とし、点線部はミシン目（通常ミシンを使用）とすること。
- (5) 防湿包装とすること。

(図 2)

