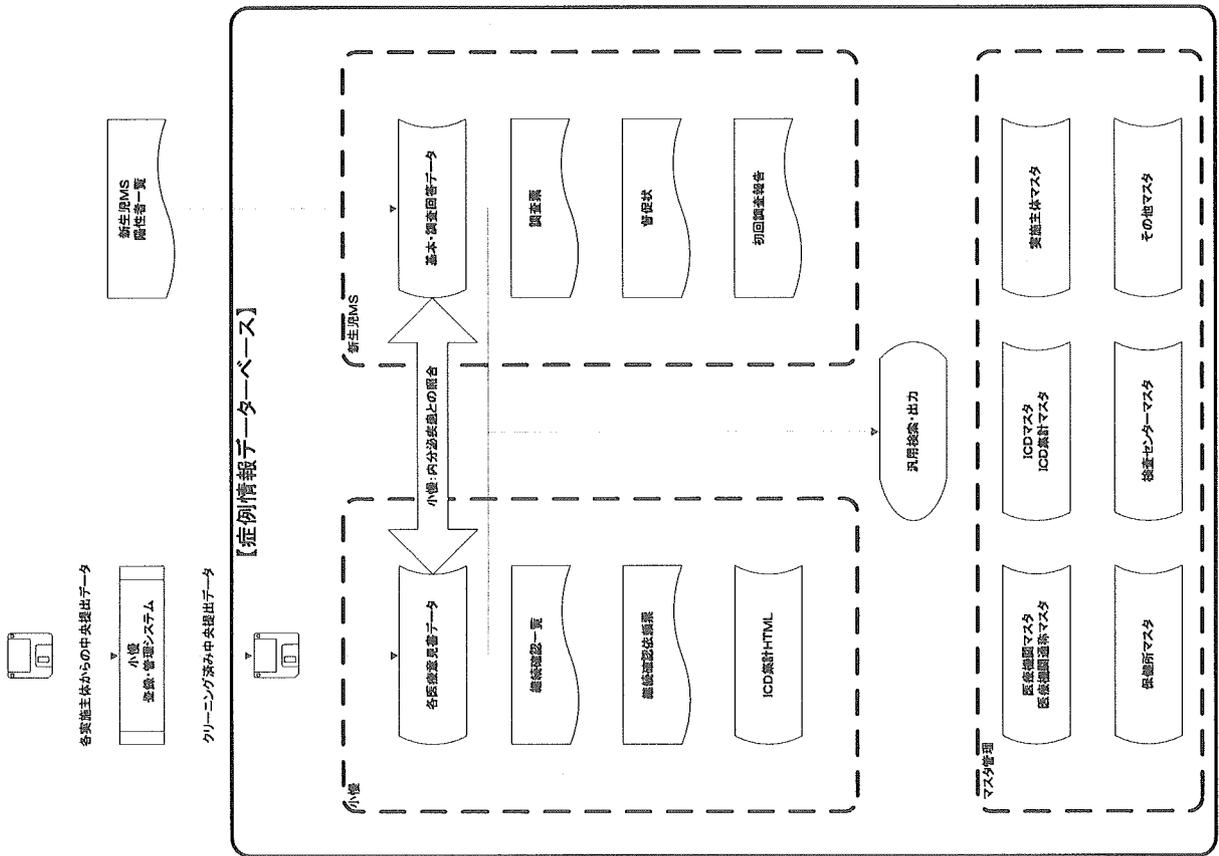


1.4. システム概要図



1.5. システム条件

- 1.5.1. ブラウザ
 - IEバージョン6.0以上とする。
 - 画面サイズ : 1024 X 768
 - フォントサイズ : 中

1.5.2. マスタ

実施主体、保健所、ICDの各マスタは小児登録・管理システムより初期移行を行う。
 保健所は逐次必要に応じて全件削除後、全件追加の手順にて小児登録・管理システムより同期させる。
 実施主体、ICDは変更頻度が極めて稀のため初期移行のみとする。初期移行以後の変更は、SE作業またはシステム改訂時にて設定するため、メンテナンス画面は設けずマスタ取込処理対象外とする。

1.5.3. 日付

システム上、原則的にD B内は西暦にて日付管理を行う。
 ただし、画面からの生年月日等は元号を指定して和暦入力を行う。

1.5.4. 小児中央提出データ

登録・管理システム Ver4 からの次の中央提出データフォーマットを本システムの対象とする。

- ① 悪性新生物
- ② 慢性腎疾患
- ③ 慢性呼吸器疾患
- ④ 慢性心疾患
- ⑤ 内分泌疾患
- ⑥ 腫瘍病
- ⑦ 糖尿病
- ⑧ 先天性代謝異常
- ⑨ 血友病等血液・免疫疾患
- ⑩ 神経・筋疾患
- ⑪ 慢性消化器疾患
- ⑫ 成長ホルモン

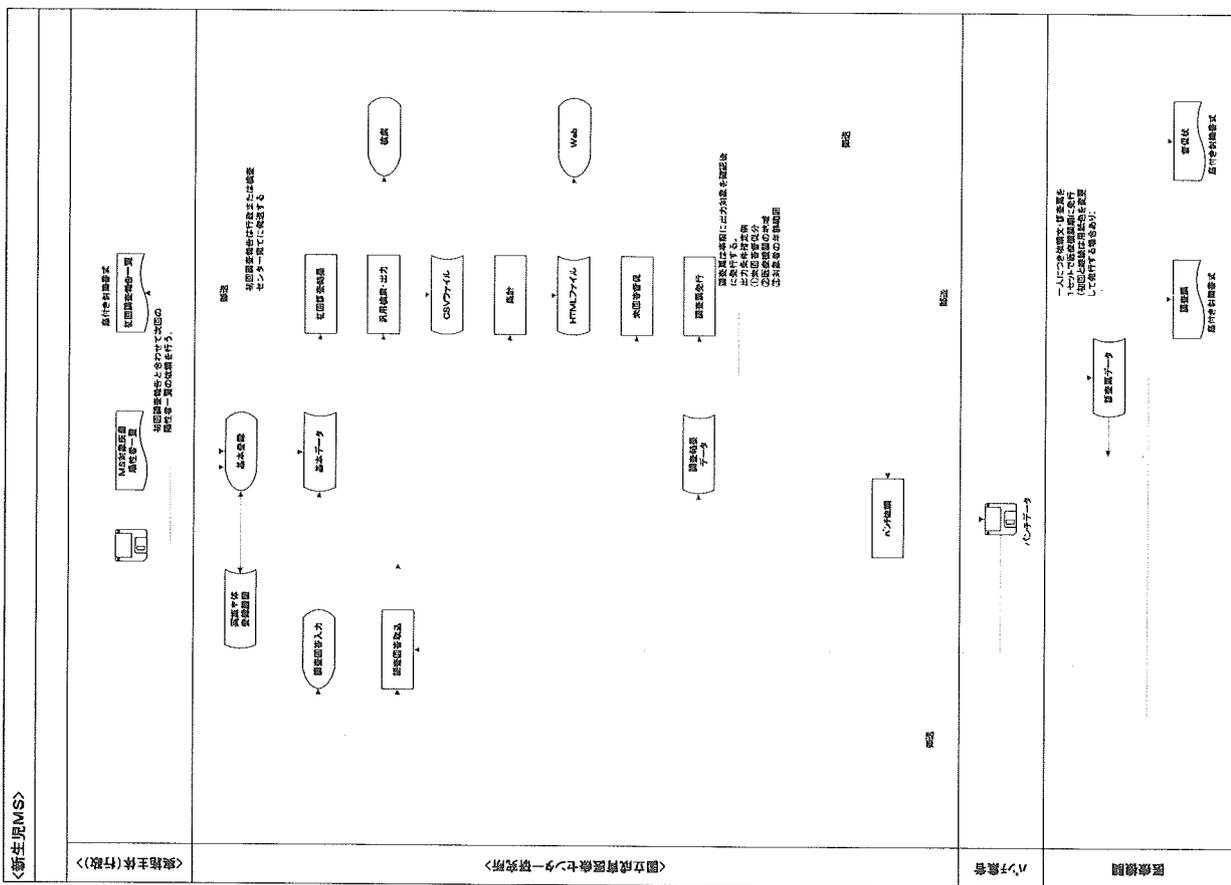
1.5.5. 調査票発行

小児 : 医療意見書データが継続確認年度前年に存在して確認年度に存在しない(二年間連続して意見書データが存在しない)場合、未継続と判断して調査票発行対象とする。
 MS : 手動にて調査打ち切り扱いとするまでは、毎年調査対象とする。初回調査未回答の場合は翌年度も初回調査対象とし、回答済の場合は継続調査対象とする。

2. 機能一覧

| NO | 機能大分類 | 機能中分類 | ID | 機能名称 | 画面 | 帳 | 夏 |
|-----|--------|--------------|------|-----------------------|----|---|---|
| 1. | ログイン | ログイン | 0000 | ログイン | 1 | | |
| 2. | | メニュー | 0010 | メニュー | 1 | | |
| 3. | | パスワード変更 | 0020 | パスワード変更 | 1 | | |
| 4. | 小使 | 照会除外入力 | 1100 | 小使 照会除外入力 | 1 | | |
| 5. | 小使 | 中央提出データ処理 | 1010 | 小使 中央提出データ処理 | 1 | | |
| 6. | 小使 | 手動照会 | 1020 | 小使 照会ID設定 | 1 | | |
| 7. | | | 1030 | 小使 照会ID修正 | 1 | | |
| 8. | 小使 | 医療機関手動照会 | 1040 | 小使 医療機関手動照会 (確定前修正) | 1 | | |
| 9. | | | 1050 | 小使 医療機関手動照会 (確定後修正) | 1 | | |
| 10. | 小使 | 継続確認 | 1060 | 小使 継続確認 | 1 | 1 | |
| 11. | | | 1070 | 小使 継続確認依頼状 (調査票を含む) | ↑ | 3 | |
| 12. | | | 1080 | 小使 継続確認入力 | 1 | | |
| 13. | 小使 | ICD集計 | 1090 | 小使 ICD集計 | 1 | | |
| 14. | 小使 | マスタ管理 | 1810 | 小使 保健所マスタ取込 | 1 | 1 | |
| 15. | 新生児MS | MS 陽性者一覧依頼状 | 2010 | MS 陽性者一覧依頼状 | 1 | 2 | |
| 16. | | MS 基本・回答入力 | 2020 | MS 基本・回答入力 | 1 | | |
| 17. | | MS 初回・継続フォロー | 2030 | MS 追跡調査 (一覧・調査票) | 1 | 3 | |
| 18. | | | 2040 | MS 未回答督促 (一覧・督促状) | 1 | 2 | |
| 19. | | | 2050 | MS 陽性者調査結果報告 (一覧・報告書) | 1 | 2 | |
| 20. | | | 2060 | MS 調査状況照会 | 1 | | |
| 21. | | | 2070 | MS 年次更新 | 1 | 1 | |
| 22. | | MS マスタ管理 | 2810 | MS 実施主体マスタメンテ | 1 | | |
| 23. | システム共通 | 共通 汎用検索 | 8010 | 共通 汎用検索 | 1 | 1 | |
| 24. | マスタ管理 | 共通 システム共通 | 9010 | 共通 システムマスタメンテナン | 1 | | |
| 25. | | | 9020 | 共通 医療機関マスタメンテナン | 1 | | |
| 26. | | | 9030 | 共通 医療機関通称マスタメンテナン | 1 | | |
| 27. | | | 9050 | 共通 システムユーザ登録 | 1 | | |
| 28. | | | 9060 | 共通 システムメニュー権限設定 | 1 | | |

上記表中の太字数値：当該機能の主処理を表します。



3. 機能説明

3.1. ログイン

3.1.1. 処理概要

システム利用者が当システムの利用が可能なかの認証を行う。
認証された場合のみメニュー画面へ遷移する。

3.1.2. 画面イメージ

3.1.3. 画面項目

◎:入力可能 (必須入力)、○:入力可能 (任意入力)、△:入力不可 (表示のみ)、×:入力不可 (非表示)、#1 その他

| No | 項目名称 | タイプ (桁) | 区分 | 項目説明 |
|----|-------------|---------|----|---------|
| 1. | ユーザー | 文字(8) | ◎ | 利用者が入力 |
| 2. | パスワード | 文字(8) | ◎ | 利用者が入力 |
| 3. | メッセージエリア | 文字(80) | △ | システムで表示 |
| 4. | Login | ボタン | - | |
| 5. | おしらせ (1行) | 文字 | △ | 表示のみ |
| 6. | おしらせ (ファイル) | | △ | 表示のみ |

3.1.4. 処理内容 (1) 画面初期表示

| No | 項目名称 | 項目説明 |
|----|-------------|--|
| 5 | おしらせ (1行) | システムマスタに登録済みのおしらせ1行を表示 |
| 6 | おしらせ (ファイル) | システムマスタに登録済みのパス(フルパス)指定テキストまたは、.html ファイルを参照して表示 |

3.1.5. 【Login】 ボタン押下時

(1) 必須入力チェック

画面項目説明の必須入力チェック (◎) に該当する以下の項目をチェックする。
(チェックに該当する場合は、メッセージ表示エリアに以下の内容を表示する。)

| No | 項目名称 | メッセージ |
|----|-------|------------------|
| 1 | ユーザー | ユーザーIDは必須入力項目です。 |
| 2 | パスワード | パスワードは必須入力項目です。 |

(2) システムユーザーマスタチェック

| ケース | ユーザーID | パスワード | メッセージ |
|------|--------|-------|----------------------|
| ケース1 | マスタに存在 | 不一致 | ユーザーIDまたはパスワードが不正です。 |
| ケース2 | マスタに不在 | - | ユーザーIDまたはパスワードが不正です。 |

ここで、エラーとなったらユーザーID、パスワードをクリアする。

(3) 上記ア、イのチェックが全てokならば、メニュー画面を表示する。

3.2. メニュー

3.2.1. 処理概要
ログインしたユーザーの権限によって表示されるメニュー内容が異なります。

(1) 初期表示 メニュー

| | |
|--|--|
| <p>児童保健管理システム</p> <p><input type="checkbox"/> 小児保健特定疾患 <input type="checkbox"/> 新生児マススクリーニング <input type="checkbox"/> その他(汎用検索・他) <input type="checkbox"/> マス管理</p> <p><input type="checkbox"/> おしらせ <input type="checkbox"/> パスワード変更 <input type="checkbox"/> ログアウト</p> | <p>お知らせ</p> <p>1月1日～1月4日の期間、システムリニューアルの為、システムを停止します。</p> <p>[リニューアルの内容]</p> <p>① マススクリーニング一部システム機能追加 ② 汎用検索可能データの追加 ③ 他各種設定変更</p> |
|--|--|

(2) 小児 メニュー

| | |
|--|--|
| <p>児童保健管理システム</p> <p><input type="checkbox"/> 小児保健特定疾患 <input type="checkbox"/> 新生児マススクリーニング <input type="checkbox"/> その他(汎用検索・他) <input type="checkbox"/> マス管理</p> <p><input type="checkbox"/> おしらせ <input type="checkbox"/> パスワード変更 <input type="checkbox"/> ログアウト</p> | <p>小児保健管理システム</p> <p>戻る</p> <p><input type="checkbox"/> 小児 緊急外出入力 <input type="checkbox"/> 小児 中央提出元一括処理 <input type="checkbox"/> 小児 照合ID設定 <input type="checkbox"/> 小児 照合ID修正 <input type="checkbox"/> 小児 医療機関手動照合(確定前修正) <input type="checkbox"/> 小児 医療機関手動照合(確定後修正) <input type="checkbox"/> 小児 照合確認(一覧・検索状況) <input type="checkbox"/> 小児 照合確認(入力) <input type="checkbox"/> 小児 ICD検索 <input type="checkbox"/> 小児 保健所マス取次処理</p> |
|--|--|

(3) 新生児MS メニュー

| | |
|--|---|
| <p>児童保健管理システム</p> <p><input type="checkbox"/> 小児保健特定疾患 <input type="checkbox"/> 新生児マススクリーニング <input type="checkbox"/> その他(汎用検索・他) <input type="checkbox"/> マス管理</p> <p><input type="checkbox"/> おしらせ <input type="checkbox"/> パスワード変更 <input type="checkbox"/> ログアウト</p> | <p>新生児MS管理システム</p> <p>戻る</p> <p><input type="checkbox"/> MS 陽性者一覧依頼状 <input type="checkbox"/> MS 基本・回答入力 <input type="checkbox"/> MS 追跡調査(一覧・調査票) <input type="checkbox"/> MS 未回答督促(一覧・督促状) <input type="checkbox"/> MS 陽性者調査結果報告(一覧・報告書) <input type="checkbox"/> MS 調査体別照会 <input type="checkbox"/> MS 年次更新処理 <input type="checkbox"/> MS 委託主体マスターメンテ</p> |
|--|---|

(4) システム共通 メニュー

戻る

共通 汎用検索

小児慢性特定疾患
 新生児マススクリーニング
 その他(汎用検索・他)
 マスク管理

おしらせ
 パスワード変更
 ログアウト

(5) マスク管理 メニュー

戻る

共通 システムメンテナンス
 共通 システムユーザ登録
 共通 システムメニュー権限設定
 共通 医療機関 マスクメンテナンス
 共通 医療機関 滅菌マスクメンテナンス

小児慢性特定疾患
 新生児マススクリーニング
 その他(汎用検索・他)
 マスク管理

おしらせ
 パスワード変更
 ログアウト

3.3. パスワード変更

3.3.1. 画面仕様

(1) 画面イメージ

パスワードの変更

戻る

ユーザID FKG00012
 ユーザ名 上田花子
 ユーザ名(カナ) KAWA HANA
 現在のパスワード *****
 新パスワード *****
 新パスワード(確認用) *****
 登録日 2006/01/01 01:01:01
 更新日 2006/04/01 01:01:01

入力必須、半角英数字8文字まで、大文字小文字区別あり
 入力必須、半角英数字8文字まで、大文字小文字区別あり
 入力必須、半角英数字8文字まで、大文字小文字区別あり

(2) 画面項目説明

| No | 項目名称 | タイプ(桁) | 区分 | 項目説明 |
|----|-------------|--------|----|---------------------|
| 1. | ユーザID | 桁外(8) | △ | |
| 2. | ユーザ名 | 桁外(40) | △ | |
| 3. | ユーザ名(カナ) | 桁外(20) | △ | |
| 4. | 現在のパスワード | 桁外(8) | ◎ | "*****"表示 |
| 5. | 新パスワード | 桁外(8) | ◎ | "*****"表示 |
| 6. | 新パスワード(確認用) | 桁外(8) | ◎ | "*****"表示 |
| 7. | 登録日 | Date | △ | YYYY/MM/DD hh:mm:ss |
| 8. | 更新日 | Date | △ | YYYY/MM/DD hh:mm:ss |

区分(◎:入力可能(必須入力)、○:入力可能(任意入力)、△:入力不可(表示のみ)、×:入力不可(非表示)、#1その他)

3.3.2. 処理内容

(1) 登録 ボタン押下時

- ① 必須入力チェック
 - ・画面項目説明の必須入力チェック(◎)に該当する以下の項目をチェックする。(チェックに該当する場合は、メッセージ表示エリアに以下の内容を表示する。)

| No | 項目名称 | メッセージ |
|----|-------------|---------------------|
| 1. | 現在のパスワード | 現在のパスワードは必須入力項目です。 |
| 2. | 新パスワード | 新パスワードは必須入力項目です。 |
| 3. | 新パスワード(確認用) | 新パスワード(確認用)は入力必須です。 |

② 単項目チェック

- ・入力桁数・入力文字タイプに合わせてチェック
- ・エラーメッセージは共通仕様参照

③ 関連項目チェック

| No | チェック項目 | メッセージ |
|----|----------------------|---------------|
| | 新パスワード ◇ 新パスワード(確認用) | パスワード入力が不正です。 |

④ 更新処理

- ・上記、(1)~(3)のチェック処理が全てokの時、後節の「項目転送仕様」に従って、システムユーザマスタを更新する。

3.5. 小懂 照合 I D 設定

3.5.1. 処理概要

自動照合処理によって、照合 I D を付与できず「手動照合」処理対象となった、医療意見書を手動により設定する機能。

3.5.2. 画面イメージ

| 照合区分 | | 照合 I D 設定 | | 照合 I D 設定 | | 照合 I D 設定 | | 照合 I D 設定 | | 照合 I D 設定 | | 照合 I D 設定 | |
|------|--------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 照合区分 | 照合 I D | 照合 I D | 照合 I D | 照合 I D | 照合 I D | 照合 I D | 照合 I D | 照合 I D | 照合 I D | 照合 I D | 照合 I D | 照合 I D | 照合 I D |
| H15 | 転入 | 022.0: 肝臓腫瘍 | 022.1: 肝臓腫瘍 |
| H15 | 転入 | 022.0: 肝臓腫瘍 | 022.1: 肝臓腫瘍 |

表示順： ICD (昇順)、性別 (昇順)、満年齢 (昇順)、生年月日 (昇順)

| 照合対象者 | 新規・継続 | 実施主体(転入前) | 実施主体(転入時) | 受給者番号 | ICD | 生年月日 | 年齢(歳) | 性別 |
|-------|-------|-------------|-------------|-------|-------------|------|-------|----|
| H15 | 転入 | 022.0: 肝臓腫瘍 | 022.1: 肝臓腫瘍 | 5488 | 022.0: 肝臓腫瘍 | | 2歳 | 男 |

| 照合対象者 | 新規・継続 | 実施主体(転入前) | 実施主体(転入時) | 受給者番号 | ICD | 生年月日 | 年齢(歳) | 性別 |
|-------|-------|-------------|-------------|-------|-------------|------|-------|----|
| H14 | 継続 | 022.0: 肝臓腫瘍 | 022.0: 肝臓腫瘍 | 1457 | 022.0: 肝臓腫瘍 | | 2歳 | 男 |
| H14 | 継続 | 022.0: 肝臓腫瘍 | 022.0: 肝臓腫瘍 | 2000 | 022.0: 肝臓腫瘍 | | 2歳 | 男 |

表示順： ICD (昇順)、性別 (昇順)、満年齢 (昇順)、生年月日 (昇順)

3.4.4. 自動照合処理

(新規・継続区分は次のとおり、1. 新規診断、2. 転入、3. 継続、4. 無記入、5. 再開)

ケース1. 新規・継続区分=1. 新規診断、3. 継続、5. 再開の場合

- (1) ①実施主体、②保健所番号、③受給者番号で照合の結果一致する件数=1 件
一致した照合 I D を付与する。
- (2) ①実施主体、②保健所番号、③受給者番号で照合の結果一致する件数>1 件
手動照合処理へ

手動照合処理へ

- (3) ①実施主体、②保健所番号、③受給者番号で照合の結果一致する件数=0 件
新規に照合 I D を付与する。

ケース2. 新規・継続区分=2. 転入 の場合

- (1) 照合結果 1. 転入前実施主体が入力されている。
①照合結果 1-1. 生年月日が入力されている。
7) a. 転入前実施主体、b. 生年月日、c. 性別、d. ICD で照合の結果一致した件数=1 件
一致した照合 I D を付与する。
- 4) a. 転入前実施主体、b. 生年月日、c. 性別、d. ICD で照合の結果一致した件数>1 件
手動照合処理へ

手動照合処理へ

- 7) a. 転入前実施主体、b. 生年月日、c. 性別、d. ICD で照合の結果一致した件数=0 件
新規に照合 I D を付与する。

②照合結果 1-2. 生年月日が入力されていない。

- 7) a. 転入前実施主体、c. 性別、d. ICD で照合の結果一致した件数=1 件
手動照合処理へ

手動照合処理へ

- 4) a. 転入前実施主体、c. 性別、d. ICD で照合の結果一致した件数>1 件
手動照合処理へ

手動照合処理へ

- 7) a. 転入前実施主体、c. 性別、d. ICD で照合の結果一致した件数=0 件
新規に照合 I D を付与する。

(2) 照合結果 2. 転入前実施主体が入力されていない。

- 新規に照合 I D を付与する。

ケース3. 照合除外入力に設定されている実施主体の中央提出データ
新規に照合 I D を付与する。

ケース4. 新規・継続区分=4. 無記入 の場合

- (1) 転入前実施主体が入力されている。
ケース2と同様の照合を行う。
- (2) 転入前実施主体が入力されていない場合
ケース1と同様の照合を行う。

3.6. 小慢 照合ID修正

3.6.1. 処理概要

自動照合又は手動照合処理によって一旦、照合IDを付与し確定された医療意見書の照合IDに修正が必要となった場合に照合IDを修正又は、再度新規に付与する機能。

3.6.2. 画面イメージ

照合ID修正

4割へ 1 2 3 次へ [45件]

| | | | | | | | | | | |
|----|-------|--------|------------|-------|-----------|------|-------|----|--------|---------|
| 年度 | 新規・修正 | 医療機関名 | 保険所 | 受給者番号 | ICD | 生年月日 | 年齢(歳) | 性別 | 現在照合ID | 変更照合ID |
| M4 | 修正 | D1:北海道 | 887:小樽市原田所 | 1487 | O22.0:肝臓癌 | | 2歳 | 男 | 468768 | 変更 [新規] |
| M5 | 修正 | O1:北海道 | 887:小樽市原田所 | 1487 | O22.0:肝臓癌 | | 2歳 | 男 | 468769 | 変更 [新規] |

4割へ 1 2 3 次へ [45件]

照合ID検索

4割へ 1 2 3 次へ [45件]

| | | | | | | | | | | |
|----|-------|--------|------------|-------|-----------|------|-------|----|--------|--------|
| 年度 | 新規・修正 | 医療機関名 | 保険所 | 受給者番号 | ICD | 生年月日 | 年齢(歳) | 性別 | 現在照合ID | 変更照合ID |
| M4 | 修正 | D1:北海道 | 887:小樽市原田所 | 1487 | O22.0:肝臓癌 | | 2歳 | 男 | 468768 | 468768 |
| M5 | 修正 | O1:北海道 | 887:小樽市原田所 | 1487 | O22.0:肝臓癌 | | 2歳 | 男 | 468769 | 468769 |

新規に番号付与

3.7. 医療機関手動照合 (確定前修正)

3.7.1. 処理概要

中央提出データ読み込みの際の照合アノマッチ時に医療機関を手動で照合する。

3.7.2. 画面イメージ

| | | | | | | | | | | | | |
|------|-------|---------|------------|---------|---------|-------|---------|-----------|--------------|--------------|-----|-----|
| 照合ID | 10000 | 医療機関コード | 東京総合病院 小児科 | 現在の医療主待 | 東京都 | 受給者番号 | 1111111 | 医療機関名 | 急性骨髄性白血病 | 10000:東京総合病院 | 小児科 | 東京都 |
| 検索 | | | 東京総合病院 小児科 | 東京都 | 5555555 | | | 急性白血病 | 10000:東京総合病院 | 小児科 | 東京都 | |
| 検索 | | | 東京総合病院 小児科 | 東京都 | 4444444 | | | 慢性骨髄性白血病 | 10000:東京総合病院 | 小児科 | 東京都 | |
| 検索 | 50000 | | 高崎小児科 | 千歳県 | 3333333 | | | 急性リンパ性白血病 | 80000:高崎小児科 | 小児科 | 千歳県 | |

登録

現在の実施主体、現在の医療機関・科、受給者番号の順に表示されます。

検索ボタン押下時、名称での検索画面を表示します。

新規登録

医療機関名(正式) 東京

○含む ○前方一致 ○後方一致 ○完全一致

表示

| | | | | | | |
|---------|-------|-----------|------------|-----|--------------|----|
| 医療機関コード | 10000 | 医療機関名(正式) | 東京総合病院 | 住所1 | 東京都世田谷区六蔵1-0 | 選択 |
| 40000 | | | 東京こどもクリニック | | 東京都世田谷区砩4-☆ | 選択 |

1111111
急性骨髄性白血病
東京総合病院 小児科
13:東京都
27:世田谷保健所
10000:東京総合病院 小児科
13:東京都
東京の医療主待
東京の医療機関・科 東京総合病院 小児科

3.8. 医療機関手動照合（確定後修正）

3.8.1. 処理概要

中央提出データ処理確定後に医療機関を手動で照合する。

3.8.2. 画面イメージ

| 修正対象年度 | 平成16年度 | 確認 |
|-------------|---------|-------|
| 疾患区分 | 総案件数 | 現在件数 |
| 悪性新生物 | 301,000 | 1,000 |
| 慢性腎疾患 | 222,000 | 2,000 |
| 慢性呼吸器疾患 | 540 | 300 |
| 慢性心疾患 | 2,000 | 400 |
| 内分泌疾患 | 9,000 | 500 |
| 腸胃病 | 100 | 60 |
| 糖尿病 | 200 | 70 |
| 先天性代謝異常 | 400 | 80 |
| 血液病等血液・免疫疾患 | 300 | 90 |
| 神経・筋疾患 | 200 | 100 |
| 慢性腎臓疾患 | 120 | 110 |
| 低身長症 | 300 | 120 |
| 軟骨形成症 | 400 | 130 |
| 慢性骨不全 | 10 | 140 |
| 縦痂申請 | 20 | 180 |

医療機関アンマッチのリンク押下後は、3.7.医療機関手動照合（確定前修正）と同処理。

3.9. 継続確認一覧

3.9.1. 処理概要

疾患区分毎に基準年度、確認先を指定して医療意見書の申請が未継続となっている受給者について、各医療機関宛てに継続確認の依頼票および調査票を発行する。

疾患区分＝成長ホルモンは継続確認対象外となります。また医療機関コード未登録の医療意見書データは依頼状・調査票・意見書の出力対象外とします。

3.9.2. 画面イメージ

| 疾患区分 | 悪性新生物 | 2001(H18) | | 2002(H14) | | 2003(H15) | | 今回発行年度 | 対象 |
|--------|----------------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|------------|-----------|
| 確認基準年度 | 2003(H15) | 現在件数 | 未確認未発行 | 現在件数 | 未確認未発行 | 現在件数 | 未確認未発行 | 前回発行年度 | |
| 確認先 | ◎実施主体 ○医療機関所在地 | 16 | 7 | 0 | 52 | 0 | 46 | 52002(H14) | 2003(H15) |
| 確認 | | 23 | 8 | 0 | 38 | 5 | 47 | 42002(H14) | 2003(H15) |
| | | 17 | 7 | 0 | 27 | 4 | 35 | 52002(H14) | 2003(H15) |
| | | 16 | 8 | 0 | 24 | 5 | 38 | 22002(H14) | 2003(H15) |
| | | 5 | 3 | 0 | 15 | 2 | 34 | 32002(H14) | 2003(H15) |
| | | 22 | 4 | 0 | 36 | 3 | 48 | 12002(H14) | 2003(H15) |
| | | 26 | 5 | 0 | 37 | 6 | 49 | 52002(H14) | 2003(H15) |
| | | 0 | 0 | 0 | 6 | 1 | 19 | 22002(H14) | 2003(H15) |
| | | 10 | 3 | 0 | 27 | 6 | 37 | 52002(H14) | 2003(H15) |
| | | 14 | 8 | 0 | 18 | 5 | 25 | 42002(H14) | 2003(H15) |

印刷指定

| N0 | 項目名 | 型 | 桁数 | I/O | 種別 | 必須 | 内容 |
|----|--------|----|----|-----|------|----|-----------------------------------|
| 01 | 疾患区分 | | | I | ｺｰﾄﾞ | ○ | 対象の疾患区分を指定します。 |
| 02 | 確認基準年度 | | | I | ｺｰﾄﾞ | ○ | 対象の年度を指定します。 |
| 03 | 確認先 | 文字 | | I | ﾌﾗｯｸ | ○ | 確認先を選択します。 ・ 実施主体 ・ 医療機関所在地 |
| 04 | 確認 | | | | ﾌﾗｯｸ | | 確認結果画面を表示します。 |
| 05 | 履歴年度 | | | 0 | | | 過去履歴の年度を表示します。 |
| 06 | 現在件数 | 数値 | | 0 | | | 登録済の人数を表示します。 |
| 07 | 未継続 | 数値 | | 0 | | | 未継続の人数を表示します。 |
| 08 | 未発行 | 数値 | | 0 | | | 未継続のうち依頼票未発行の人数を表示します。 |
| 09 | 前回発行年度 | | | 0 | | | 前回の依頼票発行年度を表示します。 |
| 10 | 今回発行年度 | | | I | ｺｰﾄﾞ | | 今回の依頼票発行年度を指定します。 |
| 11 | 対象 | | | I | ﾌﾗｯｸ | | 今回の依頼票発行の対象とする場合、チェックします。 |
| 12 | 印刷指定 | | | | ﾌﾗｯｸ | | 印刷指定画面を表示します。 |

| | | | |
|----|-------|----|-----------|
| 18 | 実施主体計 | 数値 | 実施主体毎の件数計 |
| 19 | 疾患区分計 | 数値 | 疾患区分毎の件数計 |

3.10. 継続確認依頼状

3.10.1. 処理概要

対象選択された確認先に対して依頼状および調査票・意見書を発行します。

医療機関コード未登録の医療意見書データは出力対象外となります。

医療意見書内容について

- ①氏名、ふりがなは出力対象外とします。
- ②中央出力データ構造上「今回未使用」の定義項目は出力対象外とします。
ただし、次の項目は出力対象とします。
 - ・悪性新生物 : ICD
 - ・慢性呼吸器疾患 : 重症度

(1) 依頼状

〒157-8535 2005年12月01日
 東京都世田谷区大蔵1-0-1
 東京総合病院 小児科 御中
 国立成育医療センター 成育政策科学研究部長 加藤志明
 〒157-8535 東京都世田谷区大蔵2-10-1
 tel: 03-3416-0181(代表)、内線4250
 fax: 03-3417-2694, e-mail: takato@nch.go.jp

小児慢性特定疾患治療研究事業からのお願ひ

謹啓、日頃、小児慢性特定疾患治療研究事業にご協力いただき感謝申し上げます。2000年度以降の医療意見書については、全国の集計結果を以下のホームページに簡単にまとめさせていただいております。

<http://www.nch.go.jp/policy/shoumann.htm>

しかし、当該事業に登録された患児の転帰は不明です。そこで継続申請されなかった患児に関する転帰を把握するため、2006年度以降は全国調査を実施しております。お手数ですが、別紙(調査票)にご記入いただき、同封の封筒に入れてご返送ください。参考として、国立成育医療センターが把握している最終年度の当該事業に登録された患児の電子データ(医療意見書)も同封いたします。

なお、この調査対象となる患児からは、当該疾患の研究の基礎資料として医療意見書の情報が活用されることに関してご同意いただいております。個人情報保護の観点からは、各地域から厚生労働省を經由して国立成育医療センターに届く電子データでは、患児の氏名や住所・電話番号等は削除されております。また、個人情報保護法では、このように配慮された情報を学術研究の用に供する場合、貴施設が個人情報取扱事業者であっても、義務等の規定は適用しないことが明記されております。

お送りいただいた資料は、国立成育医療センター成育政策科学研究部にて厳重に保管し、研究目的以外に使用されることはありません。また、本調査の集計結果は、研究報告書等の印刷物、ならびに上記ホームページにて公開いたします。是非、ご協力のほどお願い申し上げます。

敬具

別紙

平成15年度小児慢性特定疾患治療研究事業の調査票

ご記入いただきたい患児

実施主体名：北海道
 保健所名：小樽市保健所
 受給者番号：111111
 疾患名：慢性消化器疾患

貴施設から14年度当該事業に登録された上記患児は、翌15年度には継続登録されませんでした。そこで、現在の患児の状況について、以下、□は一つだけ選んでチェック(レ)をしてください。また、()内には必要な事項をご記入ください。

1. 現在の患児の経過はいかがですか？
 治癒 寛解 改善 不変 再燃 悪化 死亡 不明
2. 死亡した場合、その年月は()年()月
 死因と経過は()
3. 現在は当該事業に申請・登録されていますか？ はい いいえ 不明

→3-1. 「はい」にチェックされた方は、以下にご記入ください。

申請疾患名は()
 受給者番号は()
 申請した実施主体(都道府県・指定都市・中核市)名は()

→3-2. 「いいえ」にチェックされた方は、対象外となった理由は何ですか？

転院した 疾患の対象基準外になった 年齢が対象外になった
 治療を中断した 他の医療費助成制度を利用した
 研究利用に非同意した その他(具体的に) 不明

→ 転院の場合、転居地は()
 転院先の医療機関名は()
 以上

1234567890

3.11. 継続確認入力

3.11.1. 処理概要

各医療機関から回答のあった継続確認調査票の結果を入力します。

3.11.2. 画面イメージ

| | | |
|-------------------|--|---|
| 疾患区分 | 慢性消化器疾患 | ▼ |
| 所属医療機関 | 2003(H15) | ▼ |
| 照会ID | 1234567890 | |
| [表示] | | |
| 回答受付年月日 | 平成 ▼ 15 年 01 月 01 日 | ▼ |
| 所属主治 | 01:北海道 | |
| 所属所 | 88:小樽市保健所 | |
| 調査票番号 | 1111111 | |
| 疾患名 | 慢性消化器疾患 | |
| 1. 経過 | <input type="checkbox"/> 治癒 <input type="checkbox"/> 寛解 <input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 不変 <input type="checkbox"/> 悪化 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 不明 | |
| 2. 死亡・死因 | 平成 ▼ 15 年 01 月 | |
| 3. 当該調査票の申請・登録 | <input type="checkbox"/> はい→3-1. <input type="checkbox"/> いいえ→3-2. <input type="checkbox"/> 不明 | |
| 3-1. 申請疾患名 | | |
| 受給者番号 | | |
| 申請実施主体 | 北海道 ▼ | |
| 3-2. 対象外理由 | <input type="checkbox"/> 転院 <input type="checkbox"/> 疾患対応基準外 <input type="checkbox"/> 年齢対象外 <input type="checkbox"/> 治療中断 <input type="checkbox"/> 他の医療機関が適用 <input type="checkbox"/> 非同感 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に) | |
| 転居地 | | |
| 転院先医療機関名 | | |
| [更新] [削除] [キャンセル] | | |

| N0 | 項目名 | 型 | 桁数 | I/O | 種別 | 必須 | 内容 |
|----|---------|----|----|-----|----|-----------------------|-----------------------|
| 01 | 疾患区分 | 文字 | | I | コボ | <input type="radio"/> | 疾患区分を指定します。 |
| 02 | 年度 | 文字 | | I | 7桁 | <input type="radio"/> | 調査票を発行した未継続の年度を入力します。 |
| 03 | 照合ID | | | I | 7桁 | <input type="radio"/> | 照合IDを指定します。 |
| 04 | 表示 | | | I | ボク | | 当該照合IDの内容を画面に表示します。 |
| 05 | 回答受付年月日 | | | I | | | 回答を受けた日付を入力します。 |
| 06 | 実施主体 | | | 0 | | | 実施主体番号、実施主体名が表示されます。 |
| 07 | 保健所 | | | 0 | | | 保健所番号、保健所名が表示されます。 |
| 08 | 受給者番号 | 数値 | | 0 | | | 受給者番号が表示されます。 |
| 09 | 疾患名 | 文字 | | 0 | | | 疾患名が表示されます。 |
| 10 | 経過 | | | | 7桁 | | 調査票の経過を入力します。 |
| 11 | 死亡・死因 | | | | | | 調査票の死亡・死因を入力します。 |
| 12 | 申請・登録 | | | | 7桁 | | 調査票の申請・登録を入力します。 |
| 13 | 申請疾患名 | 文字 | | I | 7桁 | | 調査票の申請疾患名を入力します。 |

| | | | | | | | |
|----|----------|----|--|--|---|----|---------------------|
| 14 | 受給者番号 | 文字 | | | I | 7桁 | 調査票の受給者番号を入力します。 |
| 15 | 申請実施主体 | | | | | コボ | 調査票の申請実施主体を入力します。 |
| 16 | 対象外理由 | 文字 | | | I | 7桁 | 調査票の対象外理由を入力します。 |
| 17 | 転居地 | 文字 | | | I | 7桁 | 調査票の転居地を入力します。 |
| 18 | 転院先医療機関名 | 文字 | | | I | 7桁 | 調査票の転院先医療機関名を入力します。 |
| 19 | 備考 | 文字 | | | I | 7桁 | コメントを入力します。 |

3.12.1 CD集計

3.12.1.1 処理概要

ICDコードごとの人数集計を行い、簡易な統計解析データを作成に公開用サーバに掲載可能なページをhtml形式で出力します。

疾患区分=成巣ホルモンの人数集計は新規・継続のみとし、転入・無記入は計上されません。また合併症と経過欄は不明として計上されます。

3.12.2. 画面イメージ

| | | |
|----------|-----------|-------------|
| 疾患区分 | 悪性新生物 | ▼ |
| 集計年度 | 2003(H15) | ▼ |
| 集計除外基準人数 | 50 | 人以下は集計されません |
| 実行 | | |

| NO | 項目名 | 型 | 桁数 | I/O | 種別 | 必須 | 内容 |
|----|----------|----|----|-----|------|----|----------------------------------|
| 01 | 疾患区分 | | | I | ｺﾝﾎﾞ | ○ | 集計する疾患区分を指定します。 |
| 02 | 集計年度 | | | I | ｺﾝﾎﾞ | ○ | 集計する年度を指定します。 |
| 03 | 集計除外基準人数 | 数値 | | I | | | 集計除外とする基準人数を入力します。 ・初期表示「50」人 |
| 04 | 実行 | | | | ｷｯｸ | | 集計を実行します。 |

3.12.3. ICD集計結果HTMLイメージ

1. 悪性新生物の詳細

| 疾患名 | 人数(人) | % | 転入 | 転出 | 無記入 | 無記入 | 293人 |
|----------------|-------|------|-------|------|------------|-----|------|
| 白血病(以下、再発) | 6,680 | 34.7 | 4,606 | 239 | | | |
| 急性リンパ性白血病 | 1,011 | 18.0 | 360 | 0.9 | | | |
| 慢性骨髄性白血病 | 126 | 0.3 | 56 | 0.2 | | | |
| 急性非リンパ性白血病 | 36 | 0.2 | 27 | 0.1 | | | |
| 急性前骨髄性白血病 | 21 | 0.1 | 3,631 | 18.9 | 転(再発)原発の再発 | | |
| 骨髄性白血病 | 209 | 1.1 | | | | | |
| 急性巨核芽球白血病 | | | | | | | |
| 脳(脊髄)腫瘍(以下、再発) | | | | | | | |
| 頭蓋脳腫瘍 | | | | | | | |

2. 白血病の詳細

| 疾患名 | 人数(人) | % | 転入 | 転出 | 不明 | 不明 | 90人 |
|----------------|-------|------|-------|------|------------|----|-----|
| 急性リンパ性白血病 | 1,011 | 18.0 | 360 | 0.9 | | | |
| 慢性骨髄性白血病 | 126 | 0.3 | 56 | 0.2 | | | |
| 急性非リンパ性白血病 | 36 | 0.2 | 27 | 0.1 | | | |
| 急性前骨髄性白血病 | 21 | 0.1 | 3,631 | 18.9 | 転(再発)原発の再発 | | |
| 骨髄性白血病 | 209 | 1.1 | | | | | |
| 急性巨核芽球白血病 | | | | | | | |
| 脳(脊髄)腫瘍(以下、再発) | | | | | | | |
| 頭蓋脳腫瘍 | | | | | | | |

3. 発症時の年齢

| 年齢 | 人数 | 割合 | 転入 | 転出 | 不明 | 不明 | 90人 |
|-----|-----|-------|-----|------|----|----|-----|
| 0歳～ | 409 | 6.1% | 265 | 16歳～ | 89 | | |
| 1歳～ | 594 | 8.9% | 220 | 17歳～ | 62 | | |
| 2歳～ | 864 | 12.9% | 199 | 18歳～ | 7 | | |
| 3歳～ | 885 | 13.3% | 171 | 19歳～ | 54 | | |
| 4歳～ | 653 | 9.8% | 173 | 20歳～ | 4 | | |
| 5歳～ | 503 | 7.5% | 179 | 不明 | 8 | | |
| 6歳～ | 384 | 5.7% | 166 | | | | |
| 7歳～ | 330 | 4.9% | 113 | | | | |

4. 合併症

| 合併症 | 人数 | 割合 | 転入 | 転出 | 不明 | 不明 | 648人 |
|-----|-------|-------|-------|----|-----|------|------|
| 無 | 4,953 | 74.3% | 1,493 | | | | |
| 経過 | 142 | 2.1% | 5,007 | 改善 | 231 | 不変 | 358人 |
| 再発 | 98 | 1.5% | 32 | 死亡 | 1 | 判定不能 | 118人 |
| 不明 | 224 | 3.4% | | | | | |

5. 発症時の年齢

| 年齢 | 人数 | 割合 | 転入 | 転出 | 不明 | 不明 | 90人 |
|-----|-----|-------|-----|------|----|----|-----|
| 0歳～ | 409 | 6.1% | 265 | 16歳～ | 89 | | |
| 1歳～ | 594 | 8.9% | 220 | 17歳～ | 62 | | |
| 2歳～ | 864 | 12.9% | 199 | 18歳～ | 7 | | |
| 3歳～ | 885 | 13.3% | 171 | 19歳～ | 54 | | |
| 4歳～ | 653 | 9.8% | 173 | 20歳～ | 4 | | |
| 5歳～ | 503 | 7.5% | 179 | 不明 | 8 | | |
| 6歳～ | 384 | 5.7% | 166 | | | | |
| 7歳～ | 330 | 4.9% | 113 | | | | |

3.13. 保健所マスタ取込

3.13.1. 処理概要

小帳 登録・管理システムの中央提出データへ出力された保健所データを取り込みます。

3.13.2. 画面イメージ

| | | |
|------------------------|--------------------|----|
| 入力ファイル | c:\data\HC1500.csv | 参照 |
| 取込 | | |
| 取込結果:正常 | | |
| 9999件 取込みに成功しました。 | | |
| 取込結果:エラー | | |
| エラーログ内容 error_log.html | | |

| N0 | 項目名 | 型 | 桁数 | I/O | 種別 | 必須 | 内容 |
|----|--------|---|----|-----|-----|----|---|
| 01 | 入力ファイル | | | I | | ○ | 取込対象の保健所データファイルを指定します。 |
| 02 | 参照 | | | | ﾈｯｸ | | 対象データの格納先を参照します。 |
| 03 | 取込 | | | | ﾈｯｸ | | 取込を実行します。 |
| 04 | 取込結果 | | | 0 | | | ・正常時 取込んだデータ件数を表示します。 ・エラー時 エラーログ内容がリンクされます。 |

入力ファイル名について

HC○○●●.csv

○○=年度：和暦2桁

●●=実施主体番号：中央処理(00)

①ファイル名先頭2桁は「HC」以外取込不可とする。

②拡張子は「.csv」のみとする。

③実施主体番号は中央処理(00)に限らず、他実施主体の番号も取込可とする。

※指定された保健所データの保健所番号を事前に削除後、全件追加します。

3.14. 照合除外入力

3.14.1. 処理概要

中央提出データ処理にて自動照合させずに、新規に照合！Dを採番させる実施主体を指定します。

3.14.2. 画面イメージ

| | |
|---------|-------------------------------|
| 実施主体コード | ～ |
| 実施主体名 | ○で始まる ○に一致する ○を含む ○で終わる |
| [表示] | |
| 登録 | |
| 実施主体コード | 除外にする 全て照合 |
| 01 | 北海道 <input type="checkbox"/> |
| 02 | 青森県 <input type="checkbox"/> |
| 03 | 岩手県 <input type="checkbox"/> |
| 04 | 宮城県 <input type="checkbox"/> |
| 05 | 秋田県 <input type="checkbox"/> |
| 06 | 山形県 <input type="checkbox"/> |
| 07 | 福島県 <input type="checkbox"/> |
| 08 | 茨城県 <input type="checkbox"/> |
| 09 | 栃木県 <input type="checkbox"/> |
| 10 | 群馬県 <input type="checkbox"/> |
| 11 | 埼玉県 <input type="checkbox"/> |
| 12 | 千葉県 <input type="checkbox"/> |
| 13 | 東京都 <input type="checkbox"/> |
| 14 | 神奈川県 <input type="checkbox"/> |
| 15 | 新潟県 <input type="checkbox"/> |

| N0 | 項目名 | 型 | 桁数 | I/O | 種別 | 必須 | 内容 |
|----|-----------|---|----|-----|-----|----|--|
| 01 | 実施主体コード範囲 | | | I | ﾈｯｸ | | 表示する実施主体コードの範囲を指定します。 |
| 02 | 実施主体名 | | | I | ﾈｯｸ | | 表示する実施主体名を指定します。 ・ で始まる ・ に一致する ・ を含む ・ で終わる |
| 03 | 表示 | | | | ﾈｯｸ | | 明細を表示します。 |
| 04 | 実施主体コード | | | 0 | | | 実施主体コードを表示します。 |
| 05 | 実施主体名 | | | 0 | | | 実施主体名を表示します。 |
| 06 | 除外にする | | | | ﾈｯｸ | | チェックを付けると除外対象とします。 |
| 07 | 登録 | | | | ﾈｯｸ | | 除外にする区分を登録します。 |

3.15. MS陽性者一覧依頼状

3.15.1. 処理概要

各行政または検査センターへ陽性者一覧の依頼状を発行します。

MS実施主体マスタの発行対象区分がチェックされている場合は、対象をチェック済で初期表示します。

依頼状は行政・検査センターの部署または担当者宛てに発行する。

3.15.2. 画面イメージ

| | | |
|--------|--|--|
| 処理年度 | 2008(H18) | |
| 依頼先 | <input type="radio"/> 行政 <input checked="" type="radio"/> 検査センター <input type="radio"/> 行政・検査センター | |
| 文面ファイル | c:\doc\ms\irei.bmp | |
| 発行日付 | 2005 年 04 月 吉日 | |
| [表示] | | |

| 依頼先 | 種別 | 郵便番号 | 住所 | 対象 |
|-----|----|----------|-------------------|-------------------------------------|
| 地域 | | | | 全て選択 |
| 北海道 | 行政 | 060-0819 | 北海道札幌市北区北十九条西12丁目 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 札幌市 | 行政 | 003-8505 | 北海道札幌市白石区菊水九条1丁目 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 青森県 | 行政 | 030-0919 | 青森県青森市東通1丁目 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 岩手県 | 行政 | 020-0023 | 岩手県盛岡市内丸 | <input type="checkbox"/> |
| 宮城県 | 行政 | 983-0836 | 宮城県仙台市宮城野区華町 | <input type="checkbox"/> |
| 宮城県 | 行政 | 981-3111 | 宮城県仙台市泉区松森 | <input type="checkbox"/> |
| 秋田県 | 行政 | 010-0874 | 秋田県秋田市千秋久保田町 | <input type="checkbox"/> |
| 山形県 | 行政 | 990-0031 | 山形県山形市十日町 | <input type="checkbox"/> |
| 福島県 | 行政 | 960-8560 | 福島県福島市方田 | <input type="checkbox"/> |
| 茨城県 | 行政 | 310-8555 | 茨城県水戸市笠原町 | <input type="checkbox"/> |
| 栃木県 | ?? | ?? | ?? | <input type="checkbox"/> |
| 群馬県 | 行政 | 377-0061 | 群馬県勢多郡北郷村下瀬田 | <input checked="" type="checkbox"/> |

[一覧] [依頼状]

| | | | |
|----|------|---|---|
| 07 | 依頼先名 | 0 | 依頼先名称を表示します。 |
| 08 | 種別 | 0 | 選択した依頼先の種別を表示します。 ・ 行政 ・ 検査センター |
| 09 | 郵便番号 | 0 | 依頼先の郵便番号を表示します。 |
| 10 | 住所 | 0 | 依頼先の住所を表示します。 |
| 11 | 対象 | 1 | 今回の依頼状発行の対象とする場合、チェックします。 MS実施主体マスタの発行対象区分が初期表示されます。 |
| 12 | 一覧 | | 依頼状一覧をプレビュー表示します。 |
| 13 | 依頼状 | | 依頼状をプレビュー表示します。 |

| NO | 項目名 | 型 | 桁数 | I/O | 種別 | 必須 | 内容 |
|----|--------|---|----|-----|------|----|-----------------------------------|
| 01 | 処理年度 | | | 0 | | | 現在処理中の年度を表示します。 |
| 02 | 依頼先 | | | 1 | チェック | | 依頼先を選択します。 |
| 03 | 文面ファイル | | | 1 | | | 依頼状文面のイメージファイルを指定します。 |
| 04 | 発行日付 | | | 1 | | | 依頼状の発行日を入力します。 マシン日付が初期表示されます。 |
| 05 | 表示 | | | 0 | チェック | | 確認結果面を表示します。 |
| 06 | 依頼先 地域 | | | 0 | | | 依頼先所在地の地域を表示します。 |

3.15.3. 帳票イメージ

(2) 依頼状

(1) 一覧表

| 新生活YKKが「つながり」 関係者一覧依頼状 | | | | | | 作成日: 2007/12/01 11:22:33 (7/1) |
|---------------------------------|--------------------|-------------|-------------|-------------|-------------------|-----------------------------------|
| 依頼番号: 2003 | 依頼先: 行政 | 依頼先: 検査センター | 依頼先: 検査センター | 依頼先: 検査センター | 依頼先: 検査センター | |
| 文面ファイル: c:\koo\shinsei\15_1.bmp | 発行日付: 20030404 05日 | | | | | |
| 地域 | 依頼先 | 依頼先 | 依頼先 | 依頼先 | 依頼先 | 住所 1 |
| 北海道 | 0001 北海道庁生活福祉部 | 行政 | 鶴岡市 | 000-0919 | 北海道札幌市北区北十九条西12丁目 | |
| 札幌市 | 0002 札幌市衛生研究所 | 行政 | 札幌市 | 000-8505 | 北海道札幌市白石区豊水九条1丁目 | |
| 青森県 | 0003 青森県環境保健センター | 保健 | 大友 | 000-0913 | 青森県青森市東通町1丁目 | |
| 岩手県 | 0012 岩手県立小岩井健康センター | 保健 | | 377-0261 | 岩手県岩手郡北郷町下郷田 | |

| | |
|------|------------------|
| 抽出条件 | |
| 印刷順 | 依頼先所在地の地域、依頼先の昇順 |
| 合計条件 | |
| 改頁条件 | 明細あふれ |

| N0 | 項目名 | 型 | 桁数 | 内容 |
|----|--------|----|----|---|
| | 見出し | | | |
| 01 | 作成日 | | | |
| 02 | ページ | | | |
| 03 | 処理年度 | | | |
| 04 | 依頼先 | 文字 | | 画面から選択した依頼先を印字します。 ・ 行政 ・ 検査センター ・ 行政・検査センター |
| 05 | 文面ファイル | 文字 | | 画面から入力した文面ファイル名を印字します。 |
| 06 | 発行日付 | | | 画面から入力した発行日付を印字します。 |
| | 明細 | | | |
| 07 | 地域 | | | 依頼先所在地の地域を印字します。 |
| 08 | 依頼先コード | | | 依頼先コードを印字します。 |
| | 名称 | | | 依頼先名を印字します。 |
| 09 | 種別 | 文字 | | 依頼先の種別を印字します。 ・ 行政 ・ 検査センター |
| 10 | 部署 | 文字 | | 依頼先の部署を印字します。 |
| 11 | 担当 | 文字 | | 依頼先の担当を印字します。 |
| 12 | 敬称 | 文字 | | 依頼先の宛名敬称を印字します。 ・ 様 ・ 殿 ・ 御中 |
| 13 | 郵便番号 | 文字 | | 依頼先の種別を印字します。 ・ 行政 ・ 検査センター |
| 14 | 住所1 | 文字 | | 依頼先の住所1を印字します。 |

