

印字仕様書

担当課 国民健康保険課

帳票コード	F1A01	帳票名	国民健康保険料決定通知書(兼特別徴収通知書)					
出力装置	委託先プリンタ	サイズ	横	14インチ	縦	11インチ	セット枚数	1/1
入力ファイル名	ZhoTuAto.csv, ZhoTuAsa.csv, ZhoTuBto.csv, ZhoTuBsa.csv							
No.	項目名	字数	フォント	編集条件等				ファイルレイアウト 項番
A-1	郵便番号	7	OCR-B	"XXX-XXXX"				53
A-2	区内特別郵便表示	6	明朝全角9ポ	住所が吹田市内の場合、「区内特別郵便」を印字。 市外の場合は、印字しない。				
A-3	住所	60	明朝全角9ポ	データは漢字100文字、印字領域から最大の印刷可能文字数を設定して、 桁あふれの判断を行い、不明文字、桁あふれの場合は空白とする。 印刷可能文字数は最低60文字は確保すること。 カスタマーバーコードを印字すること。				54
A-4	方書	20	明朝全角9ポ					55
A-5	宛名氏名(全角)	30	明朝全角9ポ	データは漢字100文字、印字領域から最大の印刷可能文字数を設定して、 桁あふれの判断を行い、不明文字、桁あふれの場合は空白とする。 印刷可能文字数は最低30文字は確保すること。 末尾に「スペース様」を付加する。文字数は「スペース様」込、 折り返す場合、「スペース様」が2行目の先頭にならないよう調整すること。				56
A-6	カスタマーバーコード			郵便カスタマーバーコード				58
B-1	通知書番号	16	OCR-B					48
B-2	年間保険料	7	OCR-B	Z~9				88
B-3	年度	2+2	明朝9ポ全角半角 混在	平成ZZ(年度はプレ印刷でも可)				4
B-4	納付義務者							
B4-1	納付義務者氏名(全角)	30	明朝全角9ポ	データは漢字100文字、印字領域から最大の印刷可能文字数を設定して、 桁あふれの判断を行い、不明文字、桁あふれの場合は空白とする。 印刷可能文字数は最低30文字は確保すること。 末尾に「スペース様」を付加する。文字数は「スペース様」込、 折り返す場合、「スペース様」が2行目の先頭にならないよう調整すること。				57
B4-2	納付義務者番号	10	OCR-B	9999999999				211
B-5	発行年月日							
B5-1	発行年月日	11	明朝9ポ全角半角 混在	平成XX年XX月XX日				7
B5-2	発行年(西暦)	7	明朝9ポ全角半角 混在	(XXXX年)				8
B-6	市長名							
B6-1	市長肩書	15	明朝全角9ポ	"吹田市長"または"吹田市長職務代理人"				9
B6-2	職務代理人肩書	10	明朝全角9ポ	空白、または"副市長"など				9
B6-3	市長氏名	10	明朝全角9ポ	B5-2が空白の場合、行頭からそのまま印字。入力データがある場合、B5-2の末尾から2文字分全角スペースを空けて印字。				10
B-7	保険料率							
B7-1	医療分所得割率	6	OCR-B	9.9999				11
B7-2	医療分均等割額	6	OCR-B	Z~9				12
B7-3	医療分平等割額	6	OCR-B	Z~9				13
B7-4	医療分賦課限度額	7	OCR-B	Z~9				14
B7-5	介護納付金分所得割率	6	OCR-B	9.9999。介護納付金算出保険料額が存在する場合、ない場合は---を印字する。				16
B7-6	介護納付金分均等割額	6	OCR-B	Z~9、				17
B7-7	介護納付金分平等割額	6	OCR-B	介護納付金算出保険料額が存在する場合、 ない場合は---を印字する。				18
B7-8	介護納付金分賦課限度額	7	OCR-B					19
B7-9	高齢者支援金分所得割率	6	OCR-B	9.9999				20
B7-10	高齢者支援金分均等割額	6	OCR-B	Z~9				21
B7-11	高齢者支援金分平等割額	6	OCR-B	Z~9				22
B7-12	高齢者支援金分賦課限度額	7	OCR-B	Z~9				23
C-1	条例減免額タイトル	6	明朝全角9ポ	条例減免額に数値が存在する場合、ない場合は空白				70
C-2	医療分旧但し書所得	12	OCR-B	Z~9				89
C-3	医療分所得割額	12	OCR-B	Z~9				90
C-4	医療分均等割額	7	OCR-B	Z~9				92
C-5	医療分平等割額	7	OCR-B	Z~9				93
C-6	医療分算出保険料額	12	OCR-B	Z~9				94
C-7	医療分軽減割合	4	明朝半角9ポ	Z~9、軽減該当の場合、それ以外は空白				95
C-8	医療分軽減額	7	OCR-B	Z~9				96
C-9	医療分軽減後保険料合計額	12	OCR-B	Z~9				97
C-10	医療分限度超過額	12	OCR-B	Z~9				98
C-11	医療分増減調整額	12	OCR-B	Z~9、条例減免額が存在する場合、ない場合は空白				99
C-12	医療分条例減免額	12	OCR-B	Z~9、条例減免額が存在する場合、ない場合は空白				100

帳票コード	F1A01	帳票名	国民健康保険料決定通知書(兼特別徴収通知書)					
出力装置	委託先プリンタ		サイズ	横	縦	11インチ	セット枚数	1/1
入力ファイル名	ZhoTuAto.csv, ZhoTuAsa.csv, ZhoTuBto.csv, ZhoTuBsa.csv							
No.	項 目 名		字数	フォント	編集条件等			ファイルレイアウト 項番
C-13	医療分年間保険料額		7	OCR-B	Z~9			102
C-14	介護納付金分旧但し書所得		12	OCR-B	Z~9、介護納付金算出保険料額が存在する場合、ない場合は空白			103
C-15	介護納付金分所得割額		12	OCR-B	Z~9、介護納付金算出保険料額が存在する場合、ない場合は空白			104
C-16	介護納付金分均等割額		7	OCR-B	Z~9、介護納付金算出保険料額が存在する場合、ない場合は空白			106
C-17	介護納付金分平等割額		7	OCR-B	Z~9、介護納付金算出保険料額が存在する場合、ない場合は空白			107
C-18	介護納付金分算出保険料合計額		12	OCR-B	Z~9、介護納付金額が存在し、軽減該当の場合、ない場合は空白			108
C-19	介護納付金分軽減割合		4	明朝半角9ボ	Z~9、介護納付金額が存在し、軽減該当の場合、ない場合は空白			109
C-20	介護納付金分軽減額		7	OCR-B	Z~9、介護納付金算出保険料額が存在する場合、ない場合は空白			110
C-21	介護納付金分軽減後保険料合計額		12	OCR-B	Z~9、介護納付金算出保険料額が存在する場合、ない場合は空白			111
C-22	介護納付金限度超過額		12	OCR-B	Z~9、介護納付金算出保険料額が存在する場合、ない場合は空白			112
C-23	介護納付金分増減調整額		12	OCR-B	Z~9、介護納付金算出保険料額が存在する場合、ない場合は空白			113
C-24	介護納付金分年間保険料額		7	OCR-B	Z~9、介護納付金算出保険料額が存在する場合、ない場合は空白			115
C-25	高齢者支援金分旧但し書所得		12	OCR-B	Z~9			116
C-26	高齢者支援金分所得割額		12	OCR-B	Z~9			117
C-27	高齢者支援金分均等割額		7	OCR-B	Z~9			119
C-28	高齢者支援金分平等割額		7	OCR-B	Z~9			120
C-29	高齢者支援金分算出保険料額		12	OCR-B	Z~9			121
C-30	高齢者支援金分軽減割合		4	明朝半角9ボ	Z~9、軽減該当の場合、それ以外は空白			122
C-31	高齢者支援金分軽減額		7	OCR-B	Z~9			123
C-32	高齢者支援金分軽減後保険料額		12	OCR-B	Z~9			124
C-33	高齢者支援金分限度超過額		12	OCR-B	Z~9			125
C-34	高齢者支援金分増減調整額		12	OCR-B	Z~9			126
C-35	高齢者支援金分条例減免額		12	OCR-B	Z~9、条例減免額が存在する場合、ない場合は空白			127
C-36	高齢者支援金分年間保険料額		7	OCR-B	Z~9			128
C-37	年間保険料額		7	OCR-B	Z~9			88
C-38	合計分旧但し書所得		12	OCR-B	Z~9			75
C-39	合計分所得割額		12	OCR-B	Z~9			76
C-40	合計分均等割額		7	OCR-B	Z~9			78
C-41	合計分平等割額		7	OCR-B	Z~9			79
C-42	合計分算出保険料額		12	OCR-B	Z~9			80
C-43	合計分軽減割合		4	明朝半角9ボ	Z~9、軽減該当の場合、それ以外は空白			81
C-44	合計分軽減額		7	OCR-B	Z~9			82
C-45	合計分軽減後保険料合計額		12	OCR-B	Z~9			83
C-46	合計分限度超過額		12	OCR-B	Z~9			84
C-47	合計分増減調整額		12	OCR-B	Z~9			85
C-48	合計分条例減免額		12	OCR-B	Z~9、条例減免額が存在する場合、ない場合は空白			86
C-49	医療分_子ども軽減有無		1	ゴシック体9ボ	印字フラグが"1"もしくは"2"の場合、右詰で印字			214
C-50	介護分_子ども軽減有無		1	ゴシック体9ボ	印字フラグが"2"の場合、右詰で印字			216
C-51	支援分_子ども軽減有無		1	ゴシック体9ボ	印字フラグが"1"もしくは"2"の場合、右詰で印字			215
C-52	合計_子ども軽減有無		1	ゴシック体9ボ	印字フラグが"1"もしくは"2"の場合、右詰で印字			213
D-1	普通徴収合計額		7	OCR-B	普通徴収期割額が存在			158
D-2	普通徴収第1期納期限		2+6	明朝9ボ全角半角 混在	"平成ZZ.ZZ.ZZ"			36
D-3	普通徴収第2期納期限		2+6	明朝9ボ全角半角 混在	"平成ZZ.ZZ.ZZ"			37
D-4	普通徴収第3期納期限		2+6	明朝9ボ全角半角 混在	"平成ZZ.ZZ.ZZ"			38
D-5	普通徴収第4期納期限		2+6	明朝9ボ全角半角 混在	"平成ZZ.ZZ.ZZ"			39
D-6	普通徴収第5期納期限		2+6	明朝9ボ全角半角 混在	"平成ZZ.ZZ.ZZ"			40
D-7	普通徴収第6期納期限		2+6	明朝9ボ全角半角 混在	"平成ZZ.ZZ.ZZ"			41
D-8	普通徴収第7期納期限		2+6	明朝9ボ全角半角 混在	"平成ZZ.ZZ.ZZ"			42
D-9	普通徴収第8期納期限		2+6	明朝9ボ全角半角 混在	"平成ZZ.ZZ.ZZ"			43

帳票コード	F1A01	帳票名	国民健康保険料決定通知書(兼特別徴収通知書)					
出力装置	委託先プリンタ	サイズ	横	14インチ	縦	11インチ	セット枚数	1/1
入カファイル名	ZhoTuAto.csv, ZhoTuAsa.csv, ZhoTuBto.csv, ZhoTuBsa.csv							
No.	項 目 名	字数	フォント	編集条件等				ファイルレイアウト 項番
D-10	普通徴収第9期納期限	2+6	明朝9ボ全角半角混在	”平成ZZ.ZZ.ZZ”				44
D-11	普通徴収第10期納期限	2+6	明朝9ボ全角半角混在	”平成ZZ.ZZ.ZZ”				45
D-12	普通徴収第1期期割額	7	OCR-B	当該普通徴収期割額(0の場合有)若しくは---を印字				146
D-13	普通徴収第2期期割額	7	OCR-B	当該普通徴収期割額(0の場合有)若しくは---を印字				147
D-14	普通徴収第3期期割額	7	OCR-B	当該普通徴収期割額(0の場合有)若しくは---を印字				148
D-15	普通徴収第4期期割額	7	OCR-B	当該普通徴収期割額(0の場合有)若しくは---を印字				149
D-16	普通徴収第5期期割額	7	OCR-B	当該普通徴収期割額(0の場合有)若しくは---を印字				150
D-17	普通徴収第6期期割額	7	OCR-B	当該普通徴収期割額(0の場合有)若しくは---を印字				151
D-18	普通徴収第7期期割額	7	OCR-B	当該普通徴収期割額(0の場合有)若しくは---を印字				152
D-19	普通徴収第8期期割額	7	OCR-B	当該普通徴収期割額(0の場合有)若しくは---を印字				153
D-20	普通徴収第9期期割額	7	OCR-B	当該普通徴収期割額(0の場合有)若しくは---を印字				154
D-21	普通徴収第10期期割額	7	OCR-B	当該普通徴収期割額(0の場合有)若しくは---を印字				155
E-1	金融機関名	25	明朝全角9ボ	口振対象者、対象者以外は空白				203
E-2	金融機関支店名	25	明朝全角9ボ	口振対象者、対象者以外は空白				204
E-3	納付方法	2	明朝全角9ボ	口振対象者、対象者以外は空白				206
E-4	預金種別	2	明朝全角9ボ	口振対象者、対象者以外は空白				205
E-5	口座番号	8	明朝全角9ボ	口振対象者、対象者以外は空白				207
E-6	口座名義人	30	明朝全角9ボ	口振対象者、対象者以外は空白				208
E-7	口振文言エリア	100	明朝全角9ボ	対象者について、フラグで指定した文言を印字。				209
F-1	特別徴収合計額	7	OCR-B	特別徴収額が存在、ない場合は---を印字。				201
F-2	仮徴収特別徴収義務者名称	19	明朝全角9ボ	仮徴収額が存在、ない場合は空白				174
F-3	仮徴収特別徴収対象年金給付名	19	明朝全角9ボ	仮徴収額が存在、ない場合は空白				175
F-4	特別徴収第1期期割額	7	OCR-B	当該期割額(0の場合有)若しくは---を印字				184
F-5	特別徴収第2期期割額	7	OCR-B	当該期割額(0の場合有)若しくは---を印字				185
F-6	特別徴収第3期期割額	7	OCR-B	当該期割額(0の場合有)若しくは---を印字				186
F-7	本徴収特別徴収義務者名称	19	明朝全角9ボ	本徴収額が存在、ない場合は空白				176
F-8	本徴収特別徴収対象年金給付名	19	明朝全角9ボ	本徴収額が存在、ない場合は空白				177
F-9	特別徴収第4期期割額	7	OCR-B	当該期割額(0の場合有)若しくは---を印字				187
F-10	特別徴収第5期期割額	7	OCR-B	当該期割額(0の場合有)若しくは---を印字				188
F-11	特別徴収第6期期割額	7	OCR-B	当該期割額(0の場合有)若しくは---を印字				189
F-12	翌年度仮徴収第1期期割額	7	OCR-B	当該期割額(0の場合有)若しくは---を印字				197
F-13	翌年度仮徴収第2期期割額	7	OCR-B	当該期割額(0の場合有)若しくは---を印字				198
F-14	翌年度仮徴収第3期期割額	7	OCR-B	当該期割額(0の場合有)若しくは---を印字				199
G-1	世帯主及び被保険者氏名	30	明朝全角9ボ	データは漢字100文字。印字領域から最大の印刷可能文字数を設定して、超過した人数を印字する。G-2～G-6欄は、G-1欄に印字された対象者の内容を印字する。G-1欄への印刷可能人数は、最低6人とする。				130-1
G-2	前年分旧但し書所得額	12	OCR-B	Z～9				130-4
G-3	非自発的失業軽減該当者記号	1	明朝全角9ボ	該当者のみ”※”				130-5
G-4	医療・支援金賦課月	各1	明朝全角9ボ	該当月に”*”				130-2
G-5	介護納付金賦課月	各1	明朝全角9ボ	対象者のみ、該当月に”*”、ない場合は空白				130-3
G-6	非自発的失業軽減の説明	72	明朝全角9ボ	該当者がいる場合				210
G-7	ほかXX名	5	明朝9ボ全角半角混在	データレコード上の世帯主及び被保険者の人数が、G-1欄への印字可能数を超過した場合、超過した人数を印字する。G-2～G-6欄は、G-1欄に印字された対象者の内容を印字する。G-1欄への印刷可能人数は、最低6人とする。				
G-8	所得金額の対象年	2+2	明朝9ボ全角半角混在	平成ZZ				6
G-9	月ごと軽減割合	4	明朝半角9ボ	Z～9、該当の月のみ、それ以外は空白。				131

帳票コード	F1A02	帳票名	国民健康保険料決定または更正決定通知書					
出力装置	委託先プリンタ	サイズ	横	14インチ	縦	11インチ	セット枚数	1/1
入力ファイル名	ZhoTuA00.csv, ZhoTuA01.csv, ZhoTuA02.csv, ZhoTuB00.csv, ZhoTuB01.csv, ZhoTuB02.csv, ZhoTuB11.csv, ZhoTuB12.csv, ZhoTuB22.csv							
No.	項 目 名	字数	フォント	編集条件等				ファイルレイアウト 項番
A-1	郵便番号	8	OCR-B	"XXX-XXXX"				53
A-2	区内特別郵便表示	6	明朝全角9ポ	住所が吹田市内の場合、「区内特別郵便」を印字。 市外の場合は、印字しない。				
A-3	住所	60	明朝全角9ポ	データは漢字100文字。印字領域から最大の印刷可能文字数を設定して、 桁あふれの判断を行い、不明文字、桁あふれの場合は空白とする。 印刷可能文字数は最低60文字は確保すること。 カスタマーバーコードを印字すること。				54
A-4	方書	20	明朝全角9ポ					55
A-5	宛名氏名(全角)	30	明朝全角9ポ	データは漢字100文字。印字領域から最大の印刷可能文字数を設定して、 桁あふれの判断を行い、不明文字、桁あふれの場合は空白とする。 末尾に「スペース様」を付加する。折り返す場合、「スペース様」が2行目の先頭にならないよう調整すること。 印刷可能文字数は最低30文字は確保すること。文字数は「スペース様」込。				56
A-6	カスタマーバーコード			郵便カスタマーバーコード				58
B-1	通知書番号	16	OCR-B	"XX-XX-XXXXXXXXXX"				48
B-2	年間保険料	7	OCR-B	Z~9				88
B-3	決定・変更理由							
B3-1	決定・変更理由1	15	明朝全角9ポ					49
B3-2	決定・変更理由2	15	明朝全角9ポ	1段目(B3-1)が空白の場合、1段目に印字。1段目に入力データがある場合、2段目に印字。				50
B3-3	決定・変更理由3	15	明朝全角9ポ	上段が空白の場合、上段に詰めて印字。上段に入力データがある場合、この段に印字。				51
B3-4	決定・変更理由4	15	明朝全角9ポ	上段が空白の場合、上段に詰めて印字。上段に入力データがある場合、この段に印字。				52
B-4	年度	2+2	明朝9ポ全角半角混在	平成ZZ(年度はプレ印刷でもかまわない。)				4
B-5	過年度分タイトル	7+2+4	明朝9ポ全角半角混在	"過年度分(平成XX年度分)"(現過年区分が「2」(過年度)の場合)				5
B-6	納付義務者							
B6-1	納付義務者氏名	30	明朝全角9ポ	データは漢字100文字。印字領域から最大の印刷可能文字数を設定して、 桁あふれの判断を行い、不明文字、桁あふれの場合は空白とする。 末尾に「スペース様」を付加する。折り返す場合、「スペース様」が2行目の先頭にならないよう調整すること。 印刷可能文字数は最低30文字は確保すること。文字数は「スペース様」込。				57
B6-2	納付義務者番号	10	OCR-B	9999999999				211
B-7	発行年月日							
B7-1	発行年月日	11	明朝9ポ全角半角混在	平成XX年XX月XX日				7
B7-2	発行年(西暦)	7	明朝9ポ全角半角混在	(XXXX年)				8
B-8	市長名							
B8-1	市長肩書	15	明朝全角9ポ	"吹田市長"または"吹田市長職務代理人"				9
B8-3	市長氏名	10	明朝全角9ポ	"氏名"、または"副市長氏名"				10
B-9	保険料率							
B9-1	医療分所得割率	6	OCR-B	999.99				11
B9-2	医療分均等割額	6	OCR-B	Z~9				12
B9-3	医療分平等割額	6	OCR-B	Z~9				13
B9-4	医療分賦課限度額	7	OCR-B	Z~9				14
B9-5	介護納付金分所得割率	6	OCR-B	999.99。介護印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は---を印字する。				16
B9-6	介護納付金分均等割額	6	OCR-B					17
B9-7	介護納付金分平等割額	6	OCR-B	Z~9、 介護印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は---を印字する。				18
B9-8	介護納付金分賦課限度額	7	OCR-B					19
B9-9	高齢者支援金分所得割率	6	OCR-B	999.99				20
B9-10	高齢者支援金分均等割額	6	OCR-B	Z~9				21
B9-11	高齢者支援金分平等割額	6	OCR-B	Z~9				22
B9-12	高齢者支援金分賦課限度額	7	OCR-B	Z~9				23
C-1	減免額タイトル	6	明朝全角9ポ	"減免額"または空白				72
C-2	条例減免額タイトル	6	明朝全角9ポ	"条例減免額"または空白				70
C-3	変更前旧但し書所得	12	OCR-B	Z~9				59
C-4	変更前所得割額	12	OCR-B	Z~9				60
C-5	変更前被保険者数	2+1	明朝9ポ全角半角混在	XX人				61

帳票コード	FIA02	帳票名	国民健康保険料決定または更正決定通知書					
出力装置	委託先プリンタ	サイズ	横	14インチ	縦	11インチ	セット枚数	1/1
入カファイル名								
ZhoTuA00.csv, ZhoTuA01.csv, ZhoTuA02.csv, ZhoTuB00.csv, ZhoTuB01.csv, ZhoTuB02.csv, ZhoTuB11.csv, ZhoTuB12.csv, ZhoTuB22.csv								
No.	項 目 名	字数	フォント	編集条件等				ファイル レイアウト 項番
C-6	変更前均等割額	7	OCR-B	Z~9				62
C-7	変更前平等割額	7	OCR-B	Z~9				63
C-8	変更前算出保険料額	12	OCR-B	Z~9				64
C-9	変更前軽減割合	4	明朝半角9ボ	"X/10"または空白				65
C-10	変更前軽減額	7	OCR-B	Z~9				66
C-11	変更前軽減後保険料合計額	12	OCR-B	Z~9				67
C-12	変更前限度超過額	12	OCR-B	Z~9				68
C-13	変更前増減調整額	12	OCR-B	Z~9				69
C-14	変更前減免額	12	OCR-B	Z~9、または空白				73
C-15	変更前条例減免額	12	OCR-B	Z~9、または空白				71
C-16	変更前年間保険料額	7	OCR-B	Z~9				74
C-17	変更後旧但し書所得	12	OCR-B	Z~9				75
C-18	変更後所得割額	12	OCR-B	Z~9				76
C-19	変更後被保険者数	2+1	明朝9ボ全角半角混在	XX人				77
C-20	変更後均等割額	7	OCR-B	Z~9				78
C-21	変更後平等割額	7	OCR-B	Z~9				79
C-22	変更後算出保険料額	12	OCR-B	Z~9				80
C-23	変更後軽減割合	4	明朝半角9ボ	"X/10"または空白				81
C-24	変更後軽減額	7	OCR-B	Z~9				82
C-25	変更後軽減後保険料合計額	12	OCR-B	Z~9				83
C-26	変更後限度超過額	12	OCR-B	Z~9				84
C-27	変更後増減調整額	12	OCR-B	Z~9				85
C-28	変更後減免額	12	OCR-B	Z~9、または空白				87
C-29	変更後条例減免額	12	OCR-B	Z~9、または空白				86
C-30	変更後年間保険料額	7	OCR-B	Z~9				88
C-31	医療分旧但し書所得	12	OCR-B	Z~9				89
C-32	医療分所得割額	12	OCR-B	Z~9				90
C-33	医療分被保険者数	2+1	明朝9ボ全角半角混在	XX人				91
C-34	医療分均等割額	7	OCR-B	Z~9				92
C-35	医療分平等割額	7	OCR-B	Z~9				93
C-36	医療分算出保険料額	12	OCR-B	Z~9				94
C-37	医療分軽減割合	4	明朝半角9ボ	"X/10"または空白				95
C-38	医療分軽減額	7	OCR-B	Z~9、または空白				96
C-39	医療分軽減後保険料合計額	12	OCR-B	Z~9				97
C-40	医療分限度超過額	12	OCR-B	Z~9				98
C-41	医療分増減調整額	12	OCR-B	Z~9				99
C-42	医療分減免額	12	OCR-B	Z~9、または空白				101
C-43	医療分条例減免額	12	OCR-B	Z~9、または空白				100
C-44	医療分年間保険料額	7	OCR-B	Z~9				102
C-45	介護分旧但し書所得	12	OCR-B	Z~9。介護印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は空白。				103
C-46	介護分所得割額	12	OCR-B	Z~9。介護印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は空白。				104
C-47	介護分被保険者数	2+1	明朝9ボ全角半角混在	XX人。介護印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は空白。				105
C-48	介護分均等割額	7	OCR-B	Z~9。介護印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は空白。				106
C-49	介護分平等割額	7	OCR-B	Z~9。介護印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は空白。				107
C-50	介護分算出保険料額	12	OCR-B	Z~9。介護印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は空白。				108
C-51	介護分軽減割合	4	明朝半角9ボ	"X/10"。介護印字フラグが"1"の場合は項目内容(空白の場合あり)、"0"の場合は空白。				109
C-52	介護分軽減額	7	OCR-B	Z~9。介護印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は空白。				110
C-53	介護分軽減後保険料合計額	12	OCR-B	Z~9。介護印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は空白。				111
C-54	介護分限度超過額	12	OCR-B	Z~9。介護印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は空白。				112
C-55	介護分増減調整額	12	OCR-B	Z~9。介護印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は空白。				113

帳票コード	F1A02	帳票名	国民健康保険料決定または更正決定通知書					
出力装置	委託先プリンタ	サイズ	横	14インチ	縦	11インチ	セット枚数	1/1
入力ファイル名	ZhoTuA00.csv, ZhoTuA01.csv, ZhoTuA02.csv, ZhoTuB00.csv, ZhoTuB01.csv, ZhoTuB02.csv, ZhoTuB11.csv, ZhoTuB12.csv, ZhoTuB22.csv							
No.	項 目 名	字数	フォント	編集条件等				ファイルレイアウト 項番
C-56	介護分減免額	12	OCR-B	Z～9。介護印字フラグが"1"の場合は項目内容(空白の場合あり)、“0”の場合は空白。				114
C-57	介護分年間保険料額	7	OCR-B	Z～9。介護印字フラグが"1"の場合は項目内容、“0”の場合は空白。				115
C-58	支援金分旧但し書所得	12	OCR-B	Z～9				116
C-59	支援金分所得割額	12	OCR-B	Z～9				117
C-60	支援金分被保険者数	2+1	明朝9ボ全角半角混在	XX人				118
C-61	支援金分均等割額	7	OCR-B	Z～9				119
C-62	支援金分平等割額	7	OCR-B	Z～9				120
C-63	支援金分算出保険料額	12	OCR-B	Z～9				121
C-64	支援金分軽減割合	4	明朝半角9ボ	"X/10"または空白				122
C-65	支援金分軽減額	7	OCR-B	Z～9				123
C-66	支援金分軽減後保険料合計額	12	OCR-B	Z～9				124
C-67	支援金分限度超過額	12	OCR-B	Z～9				125
C-68	支援金分増減調整額	12	OCR-B	Z～9				126
C-69	支援金分減免額	12	OCR-B	Z～9、または空白				128
C-70	支援金分条例減免額	12	OCR-B	Z～9、または空白				127
C-71	支援金分年間保険料額	7	OCR-B	Z～9				129
C-72	変更前_子ども軽減有無	1	ゴシック体9ボ	印字フラグが"1"もしくは"2"の場合、右詰で印字				212
C-73	合計_子ども軽減有無	1	ゴシック体9ボ	印字フラグが"1"もしくは"2"の場合、右詰で印字				213
C-74	医療分_子ども軽減有無	1	ゴシック体9ボ	印字フラグが"1"もしくは"2"の場合、右詰で印字				214
C-75	介護分_子ども軽減有無	1	ゴシック体9ボ	印字フラグが"2"の場合、右詰で印字				216
C-76	支援分_子ども軽減有無	1	ゴシック体9ボ	印字フラグが"1"もしくは"2"の場合、右詰で印字				215
D-1	金融機関名	25	明朝全角9ボ	空白の場合あり。				203
D-2	金融機関支店名	25	明朝全角9ボ	空白の場合あり。				204
D-3	預金種別	2	明朝全角9ボ	空白の場合あり。				205
D-4	口座番号	8	明朝半角9ボ	空白の場合あり。				207
D-5	納付方法	2	明朝全角9ボ	空白の場合あり。				206
D-6	口座名義人	30	明朝半角9ボ	空白の場合あり。				208
D-7	口振文言エリア	120	明朝全角9ボ	空白の場合あり。				209
E-1	普通徴収期別1	1+2+1	明朝9ボ全角半角混在	"第XX期"または"随XX期"				24
E-2	普通徴収期別2	1+2+1	明朝9ボ全角半角混在	"第XX期"または"随XX期"				25
E-3	普通徴収期別3	1+2+1	明朝9ボ全角半角混在	"第XX期"または"随XX期"				26
E-4	普通徴収期別4	1+2+1	明朝9ボ全角半角混在	"第XX期"または"随XX期"				27
E-5	普通徴収期別5	1+2+1	明朝9ボ全角半角混在	"第XX期"または"随XX期"				28
E-6	普通徴収期別6	1+2+1	明朝9ボ全角半角混在	"第XX期"または"随XX期"				29
E-7	普通徴収期別7	1+2+1	明朝9ボ全角半角混在	"第XX期"または"随XX期"				30
E-8	普通徴収期別8	1+2+1	明朝9ボ全角半角混在	"第XX期"または"随XX期"				31
E-9	普通徴収期別9	1+2+1	明朝9ボ全角半角混在	"第XX期"または"随XX期"				32
E-10	普通徴収期別10	1+2+1	明朝9ボ全角半角混在	"第XX期"または"随XX期"				33
E-11	普通徴収期別11	1+2+1	明朝9ボ全角半角混在	"第XX期"もしくは"随XX期"、または空白				34
E-12	普通徴収期別12	1+2+1	明朝9ボ全角半角混在	"随XX期"、または空白				35
E-13	普通徴収期別1納期限	2+8	明朝9ボ全角半角混在	"平成ZZ.ZZ.ZZ"				36
E-14	普通徴収期別2納期限	2+8	明朝9ボ全角半角混在	"平成ZZ.ZZ.ZZ"				37
E-15	普通徴収期別3納期限	2+8	明朝9ボ全角半角混在	"平成ZZ.ZZ.ZZ"				38
E-16	普通徴収期別4納期限	2+8	明朝9ボ全角半角混在	"平成ZZ.ZZ.ZZ"				39

帳票コード	F1A02	帳票名	国民健康保険料決定または更正決定通知書					
出力装置	委託先プリンタ	サイズ	横	14インチ	縦	11インチ	セット枚数	1/1
入力ファイル名	ZhoTuA00.csv, ZhoTuA01.csv, ZhoTuA02.csv, ZhoTuB00.csv, ZhoTuB01.csv, ZhoTuB02.csv, ZhoTuB11.csv, ZhoTuB12.csv, ZhoTuB22.csv							
No.	項 目 名	字数	フォント	編集条件等				ファイルレイアウト項番
E-17	普通徴収期別5納期限	2+8	明朝9ボ全角半角混在	”平成ZZ.ZZ.ZZ”				40
E-18	普通徴収期別6納期限	2+8	明朝9ボ全角半角混在	”平成ZZ.ZZ.ZZ”				41
E-19	普通徴収期別7納期限	2+8	明朝9ボ全角半角混在	”平成ZZ.ZZ.ZZ”				42
E-20	普通徴収期別8納期限	2+8	明朝9ボ全角半角混在	”平成ZZ.ZZ.ZZ”				43
E-21	普通徴収期別9納期限	2+8	明朝9ボ全角半角混在	”平成ZZ.ZZ.ZZ”				44
E-22	普通徴収期別10納期限	2+8	明朝9ボ全角半角混在	”平成ZZ.ZZ.ZZ”				45
E-23	普通徴収期別11納期限	2+8	明朝9ボ全角半角混在	”平成ZZ.ZZ.ZZ”または空白				46
E-24	普通徴収期別12納期限	2+8	明朝9ボ全角半角混在	”平成ZZ.ZZ.ZZ”または空白				47
E-25	普通徴収期別1変更前期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				133
E-26	普通徴収期別2変更前期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				134
E-27	普通徴収期別3変更前期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				135
E-28	普通徴収期別4変更前期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				136
E-29	普通徴収期別5変更前期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				137
E-30	普通徴収期別6変更前期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				138
E-31	普通徴収期別7変更前期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				139
E-32	普通徴収期別8変更前期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				140
E-33	普通徴収期別9変更前期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				141
E-34	普通徴収期別10変更前期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				142
E-35	普通徴収期別11変更前期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容(空白の場合あり)、”0”の場合は”---”を印字。				143
E-36	普通徴収期別12変更前期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容(空白の場合あり)、”0”の場合は”---”を印字。				144
E-37	普通徴収期別1変更後期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				146
E-38	普通徴収期別2変更後期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				147
E-39	普通徴収期別3変更後期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				148
E-40	普通徴収期別4変更後期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				149
E-41	普通徴収期別5変更後期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				150
E-42	普通徴収期別6変更後期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				151
E-43	普通徴収期別7変更後期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				152
E-44	普通徴収期別8変更後期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				153
E-45	普通徴収期別9変更後期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				154
E-46	普通徴収期別10変更後期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				155
E-47	普通徴収期別11変更後期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容(空白の場合あり)、”0”の場合は”---”を印字。				156
E-48	普通徴収期別12変更後期割額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容(空白の場合あり)、”0”の場合は”---”を印字。				157
E-49	普通徴収期別1差引増減額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				159
E-50	普通徴収期別2差引増減額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				160
E-51	普通徴収期別3差引増減額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				161
E-52	普通徴収期別4差引増減額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				162
E-53	普通徴収期別5差引増減額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				163
E-54	普通徴収期別6差引増減額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				164
E-55	普通徴収期別7差引増減額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				165
E-56	普通徴収期別8差引増減額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				166
E-57	普通徴収期別9差引増減額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				167
E-58	普通徴収期別10差引増減額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				168
E-59	普通徴収期別11差引増減額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容(空白の場合あり)、”0”の場合は”---”を印字。				169
E-60	普通徴収期別12差引増減額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容(空白の場合あり)、”0”の場合は”---”を印字。				170
E-61	普通徴収変更前合計額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				145
E-62	普通徴収変更後合計額	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				158
E-63	普通徴収差引増減額合計	7	OCR-B	Z～9. 普徴印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				171
F-1	仮徴収特別徴収義務者名称	19	明朝全角9ボ	仮徴収印字フラグが”1”の場合は項目内容を印字、”0”の場合は空白。				174
F-2	仮徴収特別徴収対象年金給付名	19	明朝全角9ボ	仮徴収印字フラグが”1”の場合は項目内容を印字、”0”の場合は空白。				175
F-3	特別徴収第1期変更前期割額	7	OCR-B	Z～9. 仮徴収印字フラグが”1”の場合は項目内容、”0”の場合は”---”を印字。				178

帳票コード	F1A02	帳票名	国民健康保険料決定または更正決定通知書					
出力装置	委託先プリンタ	サイズ	横	14インチ	縦	11インチ	セット枚数	1/1
入力ファイル名	ZhoTuA00.csv, ZhoTuA01.csv, ZhoTuA02.csv, ZhoTuB00.csv, ZhoTuB01.csv, ZhoTuB02.csv, ZhoTuB11.csv, ZhoTuB12.csv, ZhoTuB22.csv							
No.	項目名	字数	フォント	編集条件等				ファイルレイアウト項番
F-4	特別徴収第2期変更前期割額	7	OCR-B	Z～9。仮徴収印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は"—"を印字。				179
F-5	特別徴収第3期変更前期割額	7	OCR-B	Z～9。仮徴収印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は"—"を印字。				180
F-6	特別徴収第1期変更後期割額	7	OCR-B	Z～9。仮徴収印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は"—"を印字。				184
F-7	特別徴収第2期変更後期割額	7	OCR-B	Z～9。仮徴収印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は"—"を印字。				185
F-8	特別徴収第3期変更後期割額	7	OCR-B	Z～9。仮徴収印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は"—"を印字。				186
F-9	特別徴収第1期差引増減額	7	OCR-B	Z～9。仮徴収印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は"—"を印字。				190
F-10	特別徴収第2期差引増減額	7	OCR-B	Z～9。仮徴収印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は"—"を印字。				191
F-11	特別徴収第3期差引増減額	7	OCR-B	Z～9。仮徴収印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は"—"を印字。				192
F-12	本徴収特別徴収義務者名称	19	明朝全角9ポ	本徴収期印字フラグが"1"の場合は項目内容を印字、"0"の場合は空白。				176
F-13	本徴収特別徴収対象年金給付名	19	明朝全角9ポ	本徴収期印字フラグが"1"の場合は項目内容を印字、"0"の場合は空白。				177
F-14	特別徴収第4期変更前期割額	7	OCR-B	Z～9。本徴収印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は"—"を印字。				181
F-15	特別徴収第5期変更前期割額	7	OCR-B	Z～9。本徴収印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は"—"を印字。				182
F-16	特別徴収第6期変更前期割額	7	OCR-B	Z～9。本徴収印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は"—"を印字。				183
F-17	特別徴収第4期変更後期割額	7	OCR-B	Z～9。本徴収印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は"—"を印字。				187
F-18	特別徴収第5期変更後期割額	7	OCR-B	Z～9。本徴収印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は"—"を印字。				188
F-19	特別徴収第6期変更後期割額	7	OCR-B	Z～9。本徴収印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は"—"を印字。				189
F-20	特別徴収第4期差引増減額	7	OCR-B	Z～9。本徴収印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は"—"を印字。				193
F-21	特別徴収第5期差引増減額	7	OCR-B	Z～9。本徴収印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は"—"を印字。				194
F-22	特別徴収第6期差引増減額	7	OCR-B	Z～9。本徴収印字フラグが"1"の場合は項目内容、"0"の場合は"—"を印字。				195
F-23	特別徴収変更前合計額	7	OCR-B	Z～9。仮徴収印字フラグ及び本徴収印字フラグが"0"の場合は"—"、それ以外の場合は項目内容を印字。				200
F-24	特別徴収変更後合計額	7	OCR-B	Z～9。仮徴収印字フラグ及び本徴収印字フラグが"0"の場合は"—"、それ以外の場合は項目内容を印字。				201
F-25	特別徴収差引増減額合計額	7	OCR-B	Z～9。仮徴収印字フラグ及び本徴収印字フラグが"0"の場合は"—"、それ以外の場合は項目内容を印字。				202
F-26	翌年度仮徴収第1期期割額	7	OCR-B	Z～9。翌年度仮徴収印字フラグが"0"の場合は"—"、"1"の場合は項目内容を印字、"2"の場合は空白。				197
F-27	翌年度仮徴収第2期期割額	7	OCR-B	Z～9。翌年度仮徴収印字フラグが"0"の場合は"—"、"1"の場合は項目内容を印字、"2"の場合は空白。				198
F-28	翌年度仮徴収第3期期割額	7	OCR-B	Z～9。翌年度仮徴収印字フラグが"0"の場合は"—"、"1"の場合は項目内容を印字、"2"の場合は空白。				199
G-1	世帯主及び被保険者氏名	30	明朝全角9ポ	データは漢字100文字。印字領域から最大の印刷可能文字数を設定して、桁あふれの判断を行い、不明文字、桁あふれの場合は空白とする。				130-1
G-2	前年分旧但し書所得額	12	OCR-B	Z～9				130-4
G-3	非自発的失業軽減該当者記号	1	明朝全角9ポ	非自発的失業者区分に"*"がある場合は"※"を印字。ない場合は空白。				130-5
G-4	医療・支援金分賦課月	各1	明朝全角9ポ	該当月に"*"				130-2
G-5	介護納付金分賦課月	各1	明朝全角9ポ	該当月に"*"				130-3
G-6	非自発的失業軽減の説明	20	明朝全角9ポ	空白の場合あり。				210
G-7	月ごと軽減割合	各1	明朝半角9ポ	"X/10"。該当の月のみ。それ以外は空白。				131



帳票コード	F1A03	帳票名	国民健康保険各期納付書					
出力装置	委託先プリンタ	サイズ	横	8.5インチ	縦	4.5インチ	セット枚数	1/1
入力ファイル名	ZhoNouto.csv, ZhoNousa.csv, ZhoNou00.csv, ZhoNou01.csv, ZhoNou02.csv,							
No.	項 目 名	字数	フォント	編集条件等			ファイルレイアウト 項番	
<b>納入済通知書</b>								
A-1	年度表示	2, 2	明朝9ポ全角 半角混在	通知年度を和暦2桁で表示 例:令和6			8	
A-2	納付額	9	OCR-B	保険料額の表示 前納納付書:年間保険料 期別納付書:各期別保険料			4	
A-3	納付番号	16	OCR-B	納付書毎に仕分けしやすい番号を付番			5	
A-4	確認番号	6	OCR-B	納付書毎にランダムな番号を付番			6	
A-5	納付区分(MPN用)	3	OCR-B	国保区分:204を印字			7	
A-6	年度	2, 2	明朝9ポ全角 半角混在	調定年度を和暦2桁表示 例:令和6			15	
A-7	期別							
A7-1		1	明朝全角9ポ	前納納付書:「全」と表示			2	
A7-2		1, 2	明朝9ポ全角 半角混在	期別納付書:「第各期別を2桁」と表示(例: 第01)				
A-8	使用期限	5, 6	明朝9ポ全角 半角混在	前納納付書:第1期の納付期限を表示 期別納付書:各期別の納付期限を表示			9	
A-9	OCR							
A9-1	OCR上段	39	OCR-B				11	
A9-2	OCR下段	44	OCR-B				12	
A-10	コンビニ用バーコード							
A10-1				30万円以下:バーコード印字			13	
A10-2		40	明朝全角9ポ	30万円以上:以下の文言印字 「この納付書は30万円を超えているため、コ ンビニエンスストアでは納付できません。」			14	
A-11	通知書番号	16	OCR-B	XX-XX-XXXXXXXXXX形式			1	

帳票コード	F1A03	帳票名	国民健康保険各期納付書					
出力装置	委託先プリンタ	サイズ	横	8.5インチ	縦	4.5インチ	セット枚数	1/1
入力ファイル名	ZhoNouto.csv, ZhoNousa.csv, ZhoNou00.csv, ZhoNou01.csv, ZhoNou02.csv,							
No.	項 目 名	字数	フォント	編集条件等			ファイルレイアウト 項番	
A-12	納付義務者	40	明朝全角9ポ	データは100文字。 桁あふれの判断を行い、桁あふれする場合は印字可能文字数まで印字する。 印字可能文字数は最低でも20文字を確保すること。 末尾に「スペース+様」を付加すること。 ※ポイントについては、本市と協議の上、決定する。			3	
A-13	納付額	7	OCR-B	A-2に同じ			4	
A-14	督促手数料			印字しない				
A-15	合計額			印字しない				
A-16	領収日付印	1	ゴシック40ポ	全期前納納付書:全 期別納付書:各期別 1~10			2	
<b>納付書</b>								
B-1	年度	2, 2	明朝9ポ全角 半角混在	A-6に同じ			15	
B-2	納付番号	16	OCR-B	A-3に同じ			5	
B-3	確認番号	6	OCR-B	A-4に同じ			6	
B-4	納付区分(MPN用)	3	OCR-B	A-5に同じ			7	
B-5	期別							
B5-1		1	明朝全角9ポ	A7-1に同じ			2	
B5-2		1, 2	明朝9ポ全角 半角混在	A7-2に同じ				
B-6	納付額	7	OCR-B	A-2に同じ			4	
B-7	督促手数料			印字しない				
B-8	納付額合計			印字しない				
B-9	使用期限	5, 6	明朝9ポ全角 半角混在	A-8に同じ			9	
B-10	通知書番号	16	OCR-B	A-11に同じ			1	
B-11	納付義務者	40	明朝全角9ポ	A-12に同じ			3	
B-12	領収日付印	1	ゴシック40ポ	A-16に同じ			2	

帳票コード	F1A03	帳票名	国民健康保険各期納付書					
出力装置	委託先プリンタ	サイズ	横	8.5インチ	縦	4.5インチ	セット枚数	1/1
入力ファイル名	ZhoNouto.csv, ZhoNousa.csv, ZhoNou00.csv, ZhoNou01.csv, ZhoNou02.csv,							
No.	項 目 名		字数	フォント	編集条件等			ファイルレイアウト 項番
<b>領収証書</b>								
C-1	納付番号		16	OCR-B	A-3に同じ			5
C-2	年度		2, 2	明朝9ポ全角 半角混在	A-6に同じ			15
C-3	期別							
C3-1			1	明朝全角9ポ	A7-1に同じ			2
C3-2			1, 2	明朝9ポ全角 半角混在	A7-2に同じ			
C-4	納付額		7	OCR-B	A-2に同じ			4
C-5	督促手数料				印字しない			
C-6	納付額合計				印字しない			
C-7	使用期限		5, 6	明朝9ポ全角 半角混在	A-8に同じ			9
C-8	通知書番号		16	OCR-B	A-11に同じ			1
C-9	納付義務者		40	明朝全角9ポ	A-12に同じ			3
C-10	領収日付印		1	ゴシック40ポ	A-16に同じ			2

帳票コード	F1A04	帳票名	督促状			
出力装置	委託先プリンタ		サイズ	A4	セット枚数	1/1
入力ファイル名	ZstToku.csv					
No.	項目名	字数	フォント	編集条件等		ファイルレイアウト 項番
宛名						
1	宛名郵便番号	8	OCR-B	例) XXX-XXXX		17
2	区内特別郵便表示	6	明朝全角9ポ	住所が吹田市内の場合、「区内特別郵便」を印字。 市外の場合は、印字しない。		
3	宛名住所1	23	明朝全角9ポ			19
4	宛名住所2	23	明朝全角9ポ			20
5	宛名住所3	23	明朝全角9ポ			21
6	宛名住所4	23	明朝全角9ポ			22
7	宛名氏名	200	明朝全角9ポ	データは漢字100文字。印字領域から最大の印刷可能文字数を設定して、 桁あふれの判断を行い、不明文字、桁あふれの場合は空白とする。 折り返す場合、「スペース様」が2行目の先頭にならないよう調整すること。 印刷可能文字数は最低30文字は確保すること。文字数は「スペース様」込。		23
8	カスタマーバーコード					25
9	発行年月日	6,5	明朝9ポ全角半角混在	例)「令和6年 1月20日」		38
督促状						
10	納付義務者	200	明朝全角9ポ	データは漢字100文字。印字領域から最大の印刷可能文字数を設定して、 桁あふれの判断を行い、不明文字、桁あふれの場合は空白とする。 折り返す場合、「スペース様」が2行目の先頭にならないよう調整すること。 印刷可能文字数は最低30文字は確保すること。文字数は「スペース様」込。		18
11	通知書番号	16,4	明朝9ポ全角半角混在	ファイルレイアウト項番5・7・8をハイフンで結合する 例)「令和99-令和99-9999999999」		5・7・8
12	年度期別表示	4,6	明朝9ポ全角半角混在	例)「令和6年第 1期分」 随1期の時は「第」不要「平成27年度随 1期」		4・5・10
13	保険料	7	OCR-B	桁区切りを入れる		11
14	督促手数料	3	OCR-B			12
15	納期限	6,5	明朝9ポ全角半角混在	例)「令和6年 1月31日」		15・16
16	発送年月日	6,5	明朝9ポ全角半角混在	例)「令和6年 1月20日」		38・39
17	発送年	4,1	明朝9ポ全角半角混在	西暦年を(9999年)で括る 例)(2024年)		38
18	首長役職名	50	明朝全角9ポ	”吹田市長”または”吹田市長職務代理者”		40
19	首長名	50	明朝全角9ポ	”氏 名”または”副市長 氏 名”など		41
20	賦課年度	2,4	明朝9ポ全角半角混在	例)「令和6年度」		4・5
21	期別	2,2	明朝9ポ全角半角混在	例)「 1期」 54が0の時は「一」を印字		54・55

帳票コード	F1A04	帳票名	督促状			
出力装置	委託先プリンタ		サイズ	A4	セット枚数	1/1
入力ファイル名 ZstToku.csv						
No.	項 目 名		字数	フォント	編集条件等	ファイルレイアウト 項番
22	保険料		7	OCR-B	桁区切りを入れる 空白の時は「—」を印字	56
23	督促手数料		3	OCR-B	空白の時は「—」を印字	57
24	期別		2,2	明朝9ボ全角半角混在	例)「 2期」 58が0の時は「—」を印字	58・59
25	保険料		7	OCR-B	桁区切りを入れる 空白の時は「—」を印字	60
26	督促手数料		3	OCR-B	空白の時は「—」を印字	61
27	期別		2,2	明朝9ボ全角半角混在	例)「 3期」 62が0の時は「—」を印字	62・63
28	保険料		7	OCR-B	桁区切りを入れる 空白の時は「—」を印字	64
29	督促手数料		3	OCR-B	空白の時は「—」を印字	65
30	期別		2,2	明朝9ボ全角半角混在	例)「 4期」 66が0の時は「—」を印字	66・67
31	保険料		7	OCR-B	桁区切りを入れる 空白の時は「—」を印字	68
32	督促手数料		3	OCR-B	空白の時は「—」を印字	69
33	期別		2,2	明朝9ボ全角半角混在	例)「 5期」 70が0の時は「—」を印字	70・71
34	保険料		7	OCR-B	桁区切りを入れる 空白の時は「—」を印字	72
35	督促手数料		3	OCR-B	空白の時は「—」を印字	73
36	期別		2,2	明朝9ボ全角半角混在	例)「 6期」 74が0の時は「—」を印字	74・75
37	保険料		7	OCR-B	桁区切りを入れる 空白の時は「—」を印字	76
38	督促手数料		3	OCR-B	空白の時は「—」を印字	77
39	期別		2,2	明朝9ボ全角半角混在	例)「 7期」 78が0の時は「—」を印字	78・79
40	保険料		7	OCR-B	桁区切りを入れる 空白の時は「—」を印字	80
41	督促手数料		3	OCR-B	空白の時は「—」を印字	81
42	期別		2,2	明朝9ボ全角半角混在	例)「 8期」 82が0の時は「—」を印字	82・83
43	保険料		7	OCR-B	桁区切りを入れる 空白の時は「—」を印字	84
44	督促手数料		3	OCR-B	空白の時は「—」を印字	85
45	期別		2,2	明朝9ボ全角半角混在	例)「 9期」 86が0の時は「—」を印字	86・87
46	保険料		7	OCR-B	桁区切りを入れる 空白の時は「—」を印字	88
47	督促手数料		3	OCR-B	空白の時は「—」を印字	89
48	期別		2,2	明朝9ボ全角半角混在	例)「10期」 90が0の時は「—」を印字	90・91
49	保険料		7	OCR-B	桁区切りを入れる 空白の時は「—」を印字	92
50	督促手数料		3	OCR-B	空白の時は「—」を印字	93
51	期別		2,2	明朝9ボ全角半角混在	例)「10期」 90が0の時は「—」を印字	94・95
52	保険料		7	OCR-B	桁区切りを入れる 空白の時は「—」を印字	96
53	督促手数料		3	OCR-B	空白の時は「—」を印字	97

帳票コード	F1A04	帳票名	督促状			
出力装置	委託先プリンタ		サイズ	A4	セット枚数	1/1
入力ファイル名	ZstToku.csv					
No.	項 目 名	字数	フォント	編集条件等	ファイルレイアウト 項番	
54	期別	2,2	明朝9ボ全角半角混在	例)「10期」 90が0の時は「—」を印字	98・99	
55	保険料	7	OCR-B	桁区切りを入れる 空白の時は「—」を印字	100	
56	督促手数料	3	OCR-B	空白の時は「—」を印字	101	
57	休日相談日タイトル	15	明朝全角7ボ	例)休日相談日(10時～16時):	42	
58	休日相談日①	6,6	明朝7ボ全角半角混在	例)「令和6年 1月 7日(土)」	43・44・45	
59	休日相談日②	6,6	明朝7ボ全角半角混在	例)「令和6 1月8日(日)」	46・47・48	
60	夜間相談日タイトル	15	明朝全角7ボ	例)夜間相談日(10時～16時):	49	
61	夜間相談日	6,6	明朝7ボ全角半角混在	例)「令和6年 1月28日(木)」	51・52	
62	時間外通用口説明文	50	明朝全角7ボ	※休日相談、夜間相談はホームページから要予約。 相談日当日は、阪急電車ホーム側の時間外通用口をお通りください。	53	
納入済通知書						
63	合計納付額	7	OCR-B	桁区切りを入れる	14	
64	納付番号	13	OCR-B		26	
65	確認番号	6	OCR-B		27	
66	納付区分	3	OCR-B		28	
67	賦課年度	2,4	明朝9ボ全角半角混在	例)「令和6年度」	4・5	
68	期別	2 2,1	明朝9ボ全角半角混在	ファイルレイアウト項番10について付加されている 「期」を削除。 例)「 1」、随1期の時は「随 1」	10	
69	使用期限	6,5	明朝9ボ全角半角混在	例)「令和6年 1月31日」	29・30	
70	分類コード	2	OCR-B		31	
71	OCR					
72	OCR上段	39	OCR-B		32	
73	OCR下段	44	OCR-B		33	
コンビニ用バーコード						
74	バーコード			34が空白の時、35を印字 「この納付書は30万円を超えているため、 コンビニエンスストアでは納付できません。」	34 35	
75	バーコード目視文字	44	ゴシック8ボ	30文字目で折り返す	34	
76	通知書番号	16	OCR-B	ファイルレイアウト5・7の元号表示分を削除して5・7・8 をハイフンで結合する 例)「6-6-9999999999」	5・7・8	

帳票コード	F1A04	帳票名	督促状			
出力装置	委託先プリンタ		サイズ	A4	セット枚数	1/1
入力ファイル名 ZstToku.csv						
No.	項目名	字数	フォント	編集条件等		ファイルレイアウト 項番
77	納付義務者	200	明朝全角9ポ	データは漢字100文字。印字領域から最大の印刷可能文字数を設定して、桁あふれになる場合も印字可能な範囲まで印字を行う。折り返す場合、「スペース様」が2行目の先頭にならないよう調整すること。印刷可能文字数は最低30文字は確保すること。文字数は「スペース様」込。		24
<b>納付書</b>						
78	納付番号	13	OCR-B			26
79	確認番号	6	OCR-B			27
80	納付区分	3	OCR-B			28
81	合計納付額	7	OCR-B	桁区切りを入れる		14
82	使用期限	6,5	明朝9ポ全角半角混在	例)「令和6年 1月31日」		29・30
83	年度	2,4	明朝9ポ全角半角混在	例)「令和6年度」		4・5
84	期別	2 2,1	明朝9ポ全角半角混在	ファイルレイアウト項番10について付加されている「期」を削除。 例)「1」、随1期の時は「随 1」		10
85	通知書番号	16	OCR-B	ファイルレイアウト5・7の元号表示分を削除して5・7・8をハイフンで結合する 例)「6-6-9999999999」		5・7・8
86	納付義務者	200	明朝全角9ポ	データは漢字100文字。印字領域から最大の印刷可能文字数を設定して、桁あふれになる場合も印字可能な範囲まで印字を行う。折り返す場合、「スペース様」が2行目の先頭にならないよう調整すること。印刷可能文字数は最低30文字は確保すること。文字数は「スペース様」込。		24
<b>領収証書</b>						
87	納付義務者	200	明朝全角9ポ	データは漢字100文字。印字領域から最大の印刷可能文字数を設定して、桁あふれになる場合も印字可能な範囲まで印字を行う。折り返す場合、「スペース様」が2行目の先頭にならないよう調整すること。印刷可能文字数は最低30文字は確保すること。文字数は「スペース様」込。		24
88	通知書番号	16, 4	明朝9ポ全角半角混在	ファイルレイアウト項番5・7・8をハイフンで結合する 例)「令和99-令和99-9999999999」		5・7・8
89	使用期限	6,5	明朝9ポ全角半角混在	例)「令和6年 1月31日」		29・30
90	年度	2,4	明朝9ポ全角半角混在	例)「令和6年度」		4・5

帳票コード	F1A04	帳票名	督促状			
出力装置	委託先プリンタ	サイズ	A4	セット枚数	1/1	
入力ファイル名	ZstToku.csv					
No.	項 目 名	字数	フォント	編集条件等	ファイルレイアウト 項番	
91	期別	2 2,1	明朝9が全角半角 混在	ファイルレイアウト項番10について付加されている 「期」を削除。 例)「1」、随1期の時は「随 1」	10	
92	保険料	7	OCR-B	桁区切りを入れる	11	
93	督促手数料	3	OCR-B		12	
94	合計納付額	7	OCR-B	桁区切りを入れる	14	



帳票コード	F1A05	帳票名	催告書			
出力装置	委託先プリンタ	サイズ	A4		セット枚数	1/1
入力ファイル名	TtxSai.csv					
No.	項 目 名	字数	フォント	編集条件等	ファイルレイアウト 項番	
宛名						
1	郵便番号	8	OCR-B	例)「XXX-XXXX」	2	
2	区内特別郵便表示	6	明朝全角9ポ	住所が吹田市内の場合、「区内特別郵便」を印字。 市外の場合は、印字しない。		
3	送付先住所	50	明朝全角9ポ	51150文字超過の際はファイルレイアウト項番4にて住所超過フラグ有住所超過フラグがある場合は空白	3	
4	送付先方書	50	明朝全角9ポ	左詰め先頭	5	
5	送付先氏名	50	明朝全角9ポ	データは全角50桁。印字領域から最大の印刷可能文字数を設定して、桁あふれの判断を行い、不明文字、桁あふれの場合は空白とする。 折り返す場合、「スペース様」が2行目の先頭にならないよう調整すること。 印刷可能文字数は最低30文字は確保すること。文字数は「スペース様」込。  催告書ファイルレイアウト項番7に氏名超過フラグ「1」がある場合は空白	6	
6	発行年月日	6,5	明朝9ポ全角半角混在	システム側は西暦表示で出力和暦変換を行う 例)「令和6年 1月31日」	11	
7	出力連番	15	OCR-B	例)「999-9999」 庁内管理番号	10	
7-2	カスタマーバーコード			郵便カスタマーバーコード	63	
納入済通知書						
8	合計金額	12	OCR-B	桁区切りを入れる	12	
9	納付番号	13	OCR-B		13	
10	確認番号	6	OCR-B		14	
11	納付区分	3	OCR-B		15	
12	賦課年度	2,4	明朝9ポ全角半角混在	システム側は西暦表示につき和暦変換し年度を付ける 例)「令和6年度」	16	
13	期別	8	明朝全角9ポ	催告書ファイルレイアウト項番17は期別表示「**」へ変換印字する	17	
14	使用期限	6,5	明朝9ポ全角半角混在	システム側は西暦表示で出力。和暦変換を行う 例)「令和6年 1月31日」	18	
15	納付区分コード	2	OCR-B		19	
	OCR					
16	OCR1段目	39	OCR-B		20	
17	OCR2段目	44	OCR-B		21	

帳票コード	F1A05	帳票名	催告書			
出力装置	委託先プリンタ	サイズ	A4		セット枚数	1/1
入力ファイル名	TtxSai.csv					
No.	項目名	字数	フォント	編集条件等	ファイルレイアウト 項番	
18	コンビニ用バーコード					
19	バーコード			催告書ファイルレイアウト項番22が空白の時、催告書ファイルレイアウト24を印字	24	
20	バーコード目視文字上段		ゴシック8ポ	催告書ファイルレイアウト項番22の通り44桁で提供。30文字目で折り返す	23	
	バーコード目視文字下段		ゴシック8ポ			
21	通知書番号	16	OCR-B	システム側は「2024-2024-9999999999」で出力される。「2024-2024」を和暦変換2桁表示する 例)「06-06-9999999999」	25	
22	納付義務者	50	明朝全角9ポ	データは全角50桁。印字領域から最大の印刷可能文字数を設定して、桁あふれの判断を行い、不明文字、桁あふれの場合は空白とする。 折り返す場合、「スペース様」が2行目の先頭にならないよう調整すること。 印刷可能文字数は最低30文字は確保すること。文字数は「スペース様」込。 催告書ファイルレイアウト項番8が空白の時は、催告書ファイルレイアウト項番6を印字  催告書ファイルレイアウト項番7に「1」があっても読み飛ばし、桁あふれの場合でも印字可能な文字数まで印字する(「様」不要)	8 (6)	
23	督促料合計	4	OCR-B	桁区切りを入れる 例) 210	26	
24	OCR印字調整	1	OCR-B	「X」印字	22	
納付書						
25	納付番号	13	OCR-B		13	
26	確認番号	6	OCR-B		14	
27	納付区分	3	OCR-B		15	
28	合計金額	12	OCR-B	桁区切りを入れる	12	
29	使用期限	6,5	明朝9ポ全角半角混在	システム側は西暦表示で出力和暦変換を行う 例)「令和6年 1月31日」	18	
30	賦課年度	2,4	明朝9ポ全角半角混在	システム側は西暦表示につき和暦変換し年度を付ける 例)「令和6年度」	16	
31	期別	2	明朝全角9ポ	催告書ファイルレイアウト項番17は期別表示「**」へ変換印字する	17	
32	通知書番号	16	OCR-B	システム側は「2024-2024-9999999999」で出力される。「2024-2024」を和暦変換2桁表示する 例)「06-06-9999999999」	25	
33	納付義務者	50	明朝全角9ポ	No.22 納付義務者に同じ	8 (6)	

帳票コード	F1A05	帳票名	催告書			
出力装置	委託先プリンタ	サイズ	A4		セット枚数	1/1
入力ファイル名	TtxSai.csv					
No.	項 目 名	字数	フォント	編集条件等	ファイルレイアウト 項番	
領収証書						
34	納付義務者	50	明朝全角9ボ	No.22 納付義務者に同じ	8 (6)	
35	通知書番号	13	明朝9ボ全角半角 混在	システム側は「2024-2024-9999999999」で出力される。「2024-2024」を和暦変換2桁表示する 例)「06-06-9999999999」	25	
36	使用期限	6,5	明朝9ボ全角半角 混在	システム側は西暦表示で出力和暦変換を行う 例)「令和6年 1月31日」	18	
37	賦課年度	2,4	明朝9ボ全角半角 混在	例)「令和6年度」	16	
38	期別1(明細)		明朝9ボ全角半角 混在	例)「1期」、「随1期」	27	
39	保険料金額1(明細)	12	OCR-B	桁区切りを入れる	28	
40	督促料1(明細)	4	OCR-B		29	
41	期別2(明細)	2,2	明朝9ボ全角半角 混在	例)「2期」、「随2期」 空白の時は空白	30	
42	保険料金額2(明細)	12	OCR-B	桁区切りを入れる	31	
43	督促料2(明細)	4	OCR-B		32	
44	期別3(明細)	2,2	明朝9ボ全角半角 混在	例)「3期」、「随3期」 空白の時は空白	33	
45	保険料金額3(明細)	12	OCR-B	桁区切りを入れる	34	
46	督促料3(明細)	4	OCR-B		35	
47	期別4(明細)	2,2	明朝9ボ全角半角 混在	例)「4期」、「随4期」 空白の時は空白	36	
48	保険料金額4(明細)	12	OCR-B	桁区切りを入れる	37	
49	督促料4(明細)	4	OCR-B		38	
50	期別5(明細)	2,2	明朝9ボ全角半角 混在	例)「5期」、「随5期」 空白の時は空白	39	
51	保険料金額5(明細)	12	OCR-B	桁区切りを入れる	40	
52	督促料5(明細)	4	OCR-B		41	
53	期別6(明細)	2,2	明朝9ボ全角半角 混在	例)「6期」、「随6期」 空白の時は空白	42	
54	保険料金額6(明細)	12	OCR-B	桁区切りを入れる	43	
55	督促料6(明細)	4	OCR-B		44	
56	期別7(明細)	2,2	明朝9ボ全角半角 混在	例)「7期」、「随7期」 空白の時は空白	45	
57	保険料金額7(明細)	12	OCR-B	桁区切りを入れる	46	

帳票コード	F1A05	帳票名	催告書			
出力装置	委託先プリンタ	サイズ	A4		セット枚数	1/1
入力ファイル名	TtxSai.csv					
No.	項 目 名	字数	フォント	編集条件等	ファイルレイアウト 項番	
58	督促料7(明細)	4	OCR-B		47	
59	期別8(明細)	2,2	明朝9ボ全角半角 混在	例)「8期」、「随8期」 空白の時は空白	48	
60	保険料金額8(明細)	12	OCR-B	桁区切りを入れる	49	
61	督促料8(明細)	4	OCR-B		50	
62	期別9(明細)	2,2	明朝9ボ全角半角 混在	例)「9期」、「随9期」 空白の時は空白	51	
63	保険料金額9(明細)	12	OCR-B	桁区切りを入れる	52	
64	督促料9(明細)	4	OCR-B		53	
65	期別10(明細)	2,2	明朝9ボ全角半角 混在	例)「10期」、「随10期」 空白の時は空白	54	
66	保険料金額10(明細)	12	OCR-B	桁区切りを入れる	55	
67	督促料10(明細)	4	OCR-B		56	
68	期別11(明細)	2,2	明朝9ボ全角半角 混在	例)「11期」、「随11期」 空白の時は空白	57	
69	保険料金額11(明細)	12	OCR-B	桁区切りを入れる	58	
70	督促料11(明細)	4	OCR-B		59	
71	期別12(明細)	2,2	明朝9ボ全角半角 混在	例)「12期」、「随12期」 空白の時は空白	60	
72	保険料金額12(明細)	12	OCR-B	桁区切りを入れる	61	
73	督促料12(明細)	4	OCR-B		62	
74	合計金額	12	OCR-B	桁区切りを入れる	12	