

印字詳細

1.受診券印字レイアウト

下記のとおり区分を宛名・共通・A～Hに分け、「2. 受診券印字内容」での指定どおり印字する。

宛名

1

2

3

4

5

6

共通

1

2

3

B

1

2

3

4

5

6

7

8

D

1

2

3

4

5

6

7

8

H

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

(特定)健康診査

国民健康保険加入者

042-707-8111

市民健康保険加入者

042-707-8787

後期高齢者医療制度加入者

042-707-8787

協会けんぽ・前払保険・共済等の被用者保険加入者

ご加入の健康保険事務局等へ

がん検診・お口の健康診査・肝炎ウイルス検診

市コールセンター

042-770-7777

1

A

1

2

3

4

5

6

7

8

C

1

2

3

4

5

6

7

8

E

1

2

3

4

5

6

7

8

F

1

2

3

4

5

6

7

8

G

1

2

3

4

5

6

7

8

生活保護世帯または市税非課税世帯に属する人は、事前の手続き等により費用が免除となります。詳しくは、同封の「図さがみはら健診ガイド」8ページをご覧ください。

肝炎ウイルス感染の心配がある人は、無料の肝炎ウイルス検査の制度があります。詳しくは、同封の「図さがみはら健診ガイド」7ページをご覧ください。

2. 受診券印字内容

NO	項目名	出力最大文字数	フォント名	フォントサイズ	出力位置	
					横位置	縦位置
宛名1	郵便番号	全角9	相模原市mj明朝	9.5pt	左揃え	中央揃え
宛名2	住所	全角25	相模原市mj明朝	9.5pt	左揃え	中央揃え
宛名3	方書	全角40	相模原市mj明朝	9.5pt	左揃え	中央揃え
宛名4	氏名	全角42	相模原市mj明朝	9.5pt	左揃え	中央揃え
宛名5	カスタマーバーコード					
宛名6	印字連番	半角6	相模原市mj明朝	9.5pt	左揃え	中央揃え
共通1	年度	全角6	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
共通2	発行日	全角11	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
共通3	市長名	全角30	相模原市mj明朝	9pt	右揃え	中央揃え
A-1	お口の健康診査 年度	全角6	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
A-2	お口の健康診査 再発行	全角5	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
A-3	お口の健康診査 受診者番号	全角15	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
A-4	お口の健康診査 費用区分	全角4	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
A-5	お口の健康診査 受診者氏名	全角23	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
A-6	お口の健康診査 生年月日	全角15	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
A-7	お口の健康診査 有効期間	全角24	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
A-8	お口の健康診査 特記	全角120	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
B-1	胃がん 年度	全角6	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
B-2	胃がん 再発行	全角5	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
B-3	胃がん 受診者番号	全角15	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
B-4	胃がん 費用区分	全角4	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
B-5	胃がん 受診者氏名	全角23	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
B-6	胃がん 生年月日	全角15	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
B-7	胃がん 有効期間	全角24	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
B-8	胃がん 特記	全角120	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え

2. 受診券印字内容

NO	項目名	出力最大文字数	フォント名	フォントサイズ	出力位置	
					横位置	縦位置
C-1	子宮がん 年度	全角6	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
C-2	子宮がん 再発行	全角5	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
C-3	子宮がん 受診者番号	全角15	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
C-4	子宮がん 費用区分	全角4	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
C-5	子宮がん 受診者氏名	全角23	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
C-6	子宮がん 生年月日	全角15	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
C-7	子宮がん 有効期間	全角24	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
C-8	子宮がん 特記	全角120	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
D-1	肺がん 年度	全角6	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
D-2	肺がん 再発行	全角5	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
D-3	肺がん 受診者番号	全角15	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
D-4	肺がん 費用区分	全角4	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
D-5	肺がん 受診者氏名	全角23	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
D-6	肺がん 生年月日	全角15	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
D-7	肺がん 有効期間	全角24	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
D-8	肺がん 特記	全角120	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
E-1	乳がん 年度	全角6	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
E-2	乳がん 再発行	全角5	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
E-3	乳がん 受診者番号	全角15	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
E-4	乳がん 費用区分	全角4	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
E-5	乳がん 受診者氏名	全角23	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
E-6	乳がん 生年月日	全角15	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
E-7	乳がん 有効期間	全角24	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
E-8	乳がん 特記	全角120	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え

2. 受診券印字内容

NO	項目名	出力最大文字数	フォント名	フォントサイズ	出力位置	
					横位置	縦位置
F-1	大腸がん 年度	全角6	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
F-2	大腸がん 再発行	全角5	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
F-3	大腸がん 受診者番号	全角15	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
F-4	大腸がん 費用区分	全角4	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
F-5	大腸がん 受診者氏名	全角23	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
F-6	大腸がん 生年月日	全角15	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
F-7	大腸がん 有効期間	全角24	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
F-8	大腸がん 特記	全角120	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
G-1	肝炎ウイルス 年度	全角6	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
G-2	肝炎ウイルス 再発行	全角5	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
G-3	肝炎ウイルス 受診者番号	全角15	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
G-4	肝炎ウイルス 費用区分	全角4	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
G-5	肝炎ウイルス 受診者氏名	全角23	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
G-6	肝炎ウイルス 生年月日	全角15	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
G-7	肝炎ウイルス 有効期間	全角24	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
G-8	肝炎ウイルス 特記	全角120	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え

2. 受診券印字内容

NO	項目名	出力最大文字数	フォント名	フォントサイズ	出力位置	
					横位置	縦位置
H-1	特定健診 年度	全角6	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
H-2	特定健診 健診名	全角17	相模原市mj明朝	10pt	中央揃え	中央揃え
H-3	特定健診 再発行	全角5	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
H-4	特定健診 整理番号	全角13	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
H-5	特定健診 発行日	全角11	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
H-6	特定健診 受診者氏名	全角20	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
H-7	特定健診 性別	全角1	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
H-8	特定健診 生年月日	全角15	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
H-9	特定健診 有効期間	全角24	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
H-10	特定健診 健診内容①	全角10	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
H-11	特定健診 健診内容②	全角10	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
H-12	特定健診 自己負担額	全角10	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
H-13	特定健診 健診コメント①	全角32	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
H-14	特定健診 健診コメント②	全角148	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
H-15	特定健診 健診コメント③	全角124	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
H-16	特定健診 健診コメント④	全角124	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え
H-17	特定健診 追加項目	全角10	相模原市mj明朝	9pt	左揃え	中央揃え

3. 前立腺がん検診受診券レイアウト

下記のとおり区分を「4. 前立腺がん検診受診券印字内容」での指定どおり印字する。

1

2

3

4

5

6

前立腺がん検診(PSA検査)のご案内 令和7年度

これが封筒に入っていたあなたは…

前立腺がん検診を 1,000円 で受けられます！

有効期限: 令和8年3月31日(火)

5

前立腺がん検診の受け方

今年度の対象者

検査方法は血液検査(採血)です

以下にの生年月日に該当する男性

施設検診(医療機関で受診)

1・申込みをする

医療機関を決める

「国協力医療機関名簿」をご覧ください。

「前」の欄に「○」がある医療機関で受診できます。

ご希望の医療機関に直接予約をする

2・受診する

持ち物 ●施設検診受診券 ●前立腺がん受診券 ●被保険者証等

3・検診結果

受診した医療機関からお知らせ

お知らせ方法は医療機関により異なります。

直接医療機関にご確認ください。

必ず、相模原市がん施設検診(胃・肺・大腸)または特定健康診査(相模原市国民健康保険加入者のみ)と同時に受診してください。

前立腺がん単独での受診はできません。

※市ホームページに協力医療機関名簿の最新版を掲載しています

がん検診

特定健康診査

令和7年度 相模原市前立腺がん検診(PSA検査)受診券

受診者番号	7		
氏 名	8	生年月日	9
有効期間	10 (期間内に1回)		
同時受診種目	<input type="checkbox"/> 胃がん <input type="checkbox"/> 大腸がん <input type="checkbox"/> 肺がん <input type="checkbox"/> 特定健康診査(国保)		
費 用 (一部負担金)	1,000円 <small>〔※生活保護世帯又は市民税非課税世帯に属する人は、事前の手続き等により費用が免除となります。詳しくは、同封の「2」さがみはら健診ガイド」8ページをご覧ください。〕</small>		
注意事項	<small>※前立腺がん検診単独での受診はできません。必ず相模原市がん施設検診(胃・大腸・肺のいずれか)または特定健康診査(相模原市国民健康保険加入者のみ)と同時に受診してください。 ※がん検診検診・休日診療健診(特定健康診査)では、前立腺がん検診を実施していません。 ※受診する際にこの券の「同時受診種目」欄にチェックのうえ、医療機関へ提出してください。 ※前立腺がんになり思または疑いがあり、医療機関で診察・治療を受けている人は、検診ではなく医療として診療を受けてください。 ※必ずこの用紙のご案内をよくお読みのうえ、受診してください。</small>		

※印字内容は参考

4. 前立腺がん検診受診券印字内容

NO	項目名	出力最大文字数	フォント名	フォントサイズ	出力位置	
					横位置	縦位置
1	郵便番号	全角9	相模原市mj明朝	10.6pt		
2	住所	全角25	相模原市mj明朝	10.5pt		
3	方書	全角40	相模原市mj明朝	10.6pt		
4	氏名	全角42	相模原市mj明朝	10.6pt		
5	発行日	全角11	相模原市mj明朝	10.6pt		
6	市長名	全角30	相模原市mj明朝	10.6pt		
7	宛名番号	全角15	相模原市mj明朝	10pt	左揃え	中央揃え
8	氏名	全角23	相模原市mj明朝	11pt	左揃え	中央揃え
9	生年月日	全角15	相模原市mj明朝	10pt	左揃え	中央揃え
10	有効期間	全角24	相模原市mj明朝	10pt	左揃え	中央揃え

※出力位置等の詳細は、受注後の印字テスト時に発注者と協議して決定します。

※10 有効期間には「令和8年4月1日から令和9年3月31日」を固定で印字します。