一 般 印 刷 物 仕 様 書 ①

子ども若者はぐくみ局子ども若者未来部子ども家庭支援課
（担当：北川、柳原　電話：075-222-3939）

1	件　　名	先天性代謝異常等検査用紙（医療機関コード有）
2	数　　量	１枚もの（ﾎﾟｽﾀｰ等）＿＿＿＿＿枚（□片面印刷　□両面印刷） ページ物（冊子等）＿＿＿＿＿部（本文＿＿＿＿＿頁　表紙＿＿＿＿＿頁） セット物（帳票等）　9,210　ｾｯﾄ　（　2　枚　1　組×　9,210　ｾｯﾄ　）
3	寸　　法	□A＿＿＿＿判　□B＿＿＿＿判　☑その他（縦　8.0　㎝×横　13.0　㎝）
4	刷　　色	１枚もの（表面等）☑黒１色□　　色□４色□特色　　色　備考（　　） （裏面等）□黒１色□　　色□４色□特色　　色　備考（　　） ページ物（本文等）□黒１色□　　色□４色□特色　　色　備考（　　） （表紙等）□黒１色□　　色□４色□特色　　色　備考（　　）
5	原　　稿	□完成版下渡し （データ等で提供の場合＿＿月＿＿日以降提供；作成使用機種＿＿＿＿＿＿） ☑原稿紙渡し　□見本通りの訂正作業要　□ルビ有り　□グラデーション有り ☑その他（　見本どおり　）
6	資料提供	写真（カラー＿＿＿点・白黒＿＿＿点）　　イラスト＿＿＿点　　図表＿＿＿点 その他（　　）
7	紙　　質	再生紙（　不使用　・　使用　　（グリーン購入基準（　適　・　否　）） 本文等：上質紙＿＿＿＿kg　アート紙＿＿＿＿kg　コート紙＿＿＿＿kg その他（　　） 表　紙：上質紙＿＿＿＿kg　アート紙＿＿＿＿kg　コート紙＿＿＿＿kg その他（　　） 特殊紙（　不使用　・　使用　→詳細　PKU 濾紙　）
8	製　　本	□折り（　二つ折・三つ折・観音折・その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿） □綴じ（　中とじ・平とじ・無線とじ・糸かがり・上製本・その他＿＿＿＿＿） □天のり　□横のり　□穴あけ＿＿＿穴　☑その他（　見本どおり　）
9	校　　正	☑文字校正　1　回　　□色校正＿＿＿回（ 簡易校正・本紙校正・本機校正 ） その他（請負業者原因による誤字、脱字のあった場合は適宜回数を増やす。）
10	その他 指示事項	作成開始前に必ず子ども家庭支援課と協議すること。 医療機関コード有の検査用紙を作成する際は、医療機関ごとにコードを別紙３の見本のとおり作り（寸法：縦２㎝×横４ｃｍ、紙質：上質紙糊付きシール）、当該検査用紙の所定の欄（２枚目右下部の枠内）に貼り付けてから納品すること。
11	履行期限	令和９年３月１９日
12	履行場所	医療機関…9,210 セット納品（納品先は別紙１及び別紙２のとおり） 納品先ごとに日時・数量が記載された受領書を作成のうえ、納品先から受領印(サイン可)を徴収し、その受領書を子ども家庭支援課に提出することにより履行確認を行うこととする。 配送等の漏れが発生した場合においては、委託先事業者が速やかに対応すること。

（参加業者の方へ）仕様について不明な点がある場合は、契約課担当者の指示を受けてください。

（参考）グリーン購入基準が「適」の場合は、「京都市役所グリーン調達推進方針」及び国の「環境物品等の調達の推進に関する基本方針」の特定調達物品判断基準を満たすことが必要です。

・印刷用紙：総合評価値 80 以上

・フォーム用紙：古紙パルプ配合率 70％以上かつ白色度 70％程度以下
塗工量（両面）12g/㎡以下（塗工紙）

・事務用封筒：古紙パルプ配合率 40％以上

一 般 印 刷 物 仕 様 書 ②

子ども若者はぐくみ局子ども若者未来部子ども家庭支援課
（担当：北川、柳原　電話：075-222-3939）

1	件　　名	先天性代謝異常等検査用紙（医療機関コード無）
2	数　　量	１枚もの（ﾎﾟｽﾀｰ等）＿＿＿＿＿枚（□片面印刷　□両面印刷） ページ物（冊子等）＿＿＿＿＿部（本文＿＿＿＿＿頁　表紙＿＿＿＿＿頁） セット物（帳票等）　1,000　ｾｯﾄ　（　2　枚　1　組×　1,000　ｾｯﾄ　）
3	寸　　法	□A＿＿＿＿判　□B＿＿＿＿判　☑その他（縦　8.0　㎝×横　13.0　㎝）
4	刷　　色	１枚もの（表面等）☑黒１色□　　色□４色□特色　　色　備考（　　） （裏面等）□黒１色□　　色□４色□特色　　色　備考（　　） ページ物（本文等）□黒１色□　　色□４色□特色　　色　備考（　　） （表紙等）□黒１色□　　色□４色□特色　　色　備考（　　）
5	原　　稿	□完成版下渡し （データ等で提供の場合＿＿月＿＿日以降提供；作成使用機種＿＿＿＿＿＿） ☑原稿紙渡し　□見本通りの訂正作業要　□ルビ有り　□グラデーション有り ☑その他（　見本どおり　）
6	資料提供	写真（カラー＿＿＿点・白黒＿＿＿点）　　イラスト＿＿＿点　　図表＿＿＿点 その他（　　）
7	紙　　質	再生紙（　不使用　・　使用　　（グリーン購入基準（　適　・　否　）） 本文等：上質紙＿＿＿＿kg　アート紙＿＿＿＿kg　コート紙＿＿＿＿kg その他（　　） 表　紙：上質紙＿＿＿＿kg　アート紙＿＿＿＿kg　コート紙＿＿＿＿kg その他（　　） 特殊紙（　不使用　・　使用　→詳細　PKU 濾紙　）
8	製　　本	□折り（　二つ折・三つ折・観音折・その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿） □綴じ（　中とじ・平とじ・無線とじ・糸かがり・上製本・その他＿＿＿＿＿） □天のり　□横のり　□穴あけ＿＿＿穴　☑その他（　見本どおり　）
9	校　　正	☑文字校正　1　回　　□色校正＿＿＿回（ 簡易校正・本紙校正・本機校正 ） その他（請負業者原因による誤字、脱字のあった場合は適宜回数を増やす。）
10	その他 指示事項	作成開始前に必ず子ども家庭支援課と協議すること。
11	履行期限	令和９年３月１９日
12	履行場所	子ども家庭支援課…1,000 セット納品（納品先は別紙１及び別紙２のとおり） 納品先ごとに日時・数量が記載された受領書を作成のうえ、納品先から受領印(サイン可)を徴収し、その受領書を子ども家庭支援課に提出することにより履行確認を行うこととする。 配送等の漏れが発生した場合においては、委託先事業者が速やかに対応すること。

（参加業者の方へ）仕様について不明な点がある場合は、契約課担当者の指示を受けてください。

（参考）グリーン購入基準が「適」の場合は、「京都市役所グリーン調達推進方針」及び国の「環境物品等の調達の推進に関する基本方針」の特定調達物品判断基準を満たすことが必要です。

・印刷用紙：総合評価値 80 以上

・フォーム用紙：古紙パルプ配合率 70％以上かつ白色度 70％程度以下
塗工量（両面）12g/㎡以下（塗工紙）

・事務用封筒：古紙パルプ配合率 40％以上

一 般 印 刷 物 仕 様 書 ③

子ども若者はぐくみ局子ども若者未来部子ども家庭支援課
（担当：北川、柳原　電話：075-222-3939）

1	件　　名	先天性代謝異常等検査説明書
2	数　　量	１枚もの（ﾎﾟｽﾀｰ等）＿＿＿＿＿枚（□片面印刷　□両面印刷） ページ物（冊子等）＿＿＿＿＿部（本文＿＿＿＿＿頁　表紙＿＿＿＿＿頁） セット物（帳票等）　198　冊　（　50　枚　1　組×　198　冊　）
3	寸　　法	☑Ａ　4　判　□Ｂ＿＿＿判　□その他（縦＿＿＿＿cm×横＿＿＿＿cm）
4	刷　　色	１枚もの（表面等）☑黒１色□　　色□４色□特色　　色　備考（　　） （裏面等）☑黒１色□　　色□４色□特色　　色　備考（　　） ページ物（本文等）□黒１色□　　色□４色□特色　　色　備考（　　） （表紙等）□黒１色□　　色□４色□特色　　色　備考（　　）
5	原　　稿	□完成版下渡し （データ等で提供の場合＿＿月＿＿日以降提供；作成使用機種＿＿ＰＤＦ＿＿） □原稿紙渡し　□見本通りの訂正作業要　□ルビ有り　□グラデーション有り ☑その他（　pdf 又は word データで提供（12 月以降提供予定）　）
6	資料提供	写真（カラー＿＿＿点・白黒＿＿＿点）　　イラスト＿＿＿点　　図表＿＿＿点 その他（　　）
7	紙　　質	再生紙（　不使用　・　使用　　（グリーン購入基準（　適　・　否　）） 本文等：上質紙　35　kg　アート紙＿＿＿＿kg　コート紙＿＿＿＿kg その他（　　） 表　紙：上質紙＿＿＿＿kg　アート紙＿＿＿＿kg　コート紙＿＿＿＿kg その他（　　） 特殊紙（　不使用　・　使用　→詳細＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
8	製　　本	□折り（　二つ折・三つ折・観音折・その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿） □綴じ（　中とじ・平とじ・無線とじ・糸かがり・上製本・その他＿＿＿＿＿＿） ☑天のり　□横のり　□穴あけ＿＿＿穴　□その他（　　）
9	校　　正	☑文字校正　1　回　　□色校正＿＿＿回（ 簡易校正・本紙校正・本機校正 ） その他（請負業者原因による誤字、脱字のあった場合は適宜回数を増やす。）
10	その他 指示事項	作成開始前に必ず子ども家庭支援課と協議すること。
11	履行期限	令和９年３月１９日
12	履行場所	医療機関…198 冊納品（納品先は別紙１及び別紙２のとおり） 納品先ごとに日時・数量が記載された受領書を作成のうえ、納品先から受領印(サイン可)を徴収し、その受領書を子ども家庭支援課に提出することにより履行確認を行うこととする。 配送等の漏れが発生した場合においては、委託先事業者が速やかに対応すること。

（参加業者の方へ）仕様について不明な点がある場合は、契約課担当者の指示を受けてください。

（参考）グリーン購入基準が「適」の場合は、「京都市役所グリーン調達推進方針」及び国の「環境物品等の調達の推進に関する基本方針」の特定調達物品判断基準を満たすことが必要です。

・印刷用紙：総合評価値 80 以上

・フォーム用紙：古紙パルプ配合率 70％以上かつ白色度 70％程度以下
塗工量（両面）12g/㎡以下（塗工紙）

・事務用封筒：古紙パルプ配合率 40％以上

一 般 印 刷 物 仕 様 書 ④

子ども若者はぐくみ局子ども若者未来部子ども家庭支援課
（担当：北川、柳原　電話：075-222-3939）

1	件　　名	申出書
2	数　　量	１枚もの（ﾎﾟｽﾀｰ等）＿＿＿＿＿枚（□片面印刷　□両面印刷） ページ物（冊子等）＿＿＿＿＿部（本文＿＿＿＿＿頁　表紙＿＿＿＿＿頁） セット物（帳票等）　194　冊　（　50　枚　1　組×　194　冊　）
3	寸　　法	☑A　6　判　□B＿＿＿判　□その他（縦＿＿＿＿cm×横＿＿＿＿cm）
4	刷　　色	１枚もの（表面等）☑黒１色□　　色□４色□特色　　色　備考（　　） （裏面等）□黒１色□　　色□４色□特色　　色　備考（　　） ページ物（本文等）□黒１色□　　色□４色□特色　　色　備考（　　） （表紙等）□黒１色□　　色□４色□特色　　色　備考（　　）
5	原　　稿	□完成版下渡し （データ等で提供の場合＿＿月＿＿日以降提供；作成使用機種＿＿＿＿＿＿） □原稿紙渡し　□見本通りの訂正作業要　□ルビ有り　□グラデーション有り ☑その他（　pdf 又は word データで提供（12 月以降提供予定）　）
6	資料提供	写真（カラー＿＿＿点・白黒＿＿＿点）　　イラスト＿＿＿点　　図表＿＿＿点 その他（　　）
7	紙　　質	再生紙（　不使用　・　使用　　（グリーン購入基準（　適　・　否　）） 本文等：上質紙　35　kg　アート紙＿＿＿＿kg　コート紙＿＿＿＿kg その他（　　） 表　紙：上質紙＿＿＿＿kg　アート紙＿＿＿＿kg　コート紙＿＿＿＿kg その他（　　） 特殊紙（　不使用　・　使用　→詳細＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
8	製　　本	□折り（　二つ折・三つ折・観音折・その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿） □綴じ（　中とじ・平とじ・無線とじ・糸かがり・上製本・その他＿＿＿＿＿＿） ☑天のり　□横のり　□穴あけ＿＿＿穴　□その他（　　）
9	校　　正	☑文字校正　1　回　　□色校正＿＿＿回（ 簡易校正・本紙校正・本機校正 ） その他（請負業者原因による誤字、脱字のあった場合は適宜回数を増やす。）
10	その他 指示事項	作成開始前に必ず子ども家庭支援課と協議すること。
11	履行期限	令和９年３月１９日
12	履行場所	医療機関…194 冊納品（納品先は別紙１及び別紙２のとおり） 納品先ごとに日時・数量が記載された受領書を作成のうえ、納品先から受領印(サイン可)を徴収し、その受領書を子ども家庭支援課に提出することにより履行確認を行うこととする。 配送等の漏れが発生した場合においては、委託先事業者が速やかに対応すること。

（参加業者の方へ）仕様について不明な点がある場合は、契約課担当者の指示を受けてください。

（参考）グリーン購入基準が「適」の場合は、「京都市役所グリーン調達推進方針」及び国の「環境物品等の調達の推進に関する基本方針」の特定調達物品判断基準を満たすことが必要です。

・印刷用紙：総合評価値 80 以上

・フォーム用紙：古紙パルプ配合率 70％以上かつ白色度 70％程度以下
塗工量（両面）12g/㎡以下（塗工紙）

・事務用封筒：古紙パルプ配合率 40％以上

一 般 印 刷 物 仕 様 書 ⑤

子ども若者はぐくみ局子ども若者未来部子ども家庭支援課
（担当：北川、柳原　電話：075-222-3939）

1	件　　名	先天性代謝異常等検査採血用封筒（白色）
2	数　　量	１枚もの（ﾎﾟｽﾀｰ等）＿6,220＿枚（☑片面印刷　□両面印刷） ページ物（冊子等）＿＿＿＿部（本文＿＿＿＿頁　表紙＿＿＿＿頁） セット物（帳票等）＿＿＿冊　（＿＿＿枚＿＿＿組×＿＿＿冊 ）
3	寸　　法	□A＿＿＿判　□B＿＿＿判　☑その他（縦＿17.0＿cm×横＿11.6＿cm）
4	刷　　色	１枚もの（表面等）□黒１色☑　２色□４色□特色　　色　備考（　　） （裏面等）□黒１色□　　色□４色□特色　　色　備考（　　） ページ物（本文等）□黒１色□　　色□４色□特色　　色　備考（　　） （表紙等）□黒１色□　　色□４色□特色　　色　備考（　　）
5	原　　稿	□完成版下渡し （データ等で提供の場合＿＿月＿＿日以降提供；作成使用機種＿＿＿＿＿＿） ☑原稿紙渡し　☑見本通りの訂正作業要　□ルビ有り　□グラデーション有り □その他（　　）
6	資料提供	写真（カラー＿＿＿点・白黒＿＿＿点）　　イラスト＿＿＿点　　図表＿＿＿点 その他（　　）
7	紙　　質	再生紙（　不使用　・　使用　　（グリーン購入基準（　適　・　否　）） 本文等：上質紙＿＿＿＿kg　アート紙＿＿＿＿kg　コート紙＿＿＿＿kg その他（　　） 表　紙：上質紙＿＿＿＿kg　アート紙＿＿＿＿kg　コート紙＿＿＿＿kg その他（　　） 特殊紙（　不使用　・　使用　→詳細＿ケント紙（白）62.5kg＿）
8	製　　本	□折り（　二つ折・三つ折・観音折・その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿） □綴じ（　中とじ・平とじ・無線とじ・糸かがり・上製本・その他＿＿＿＿＿） □天のり　□横のり　□穴あけ＿＿＿穴　□その他（　　）
9	校　　正	☑文字校正＿1＿回　　☑色校正＿1＿回（ 簡易校正・本紙校正・本機校正 ） その他（請負業者原因による誤字、脱字のあった場合は適宜回数を増やす。）
10	その他 指示事項	角８変形封筒 写真による版の作成不可。作成開始前に必ず子ども家庭支援課と協議すること。 印字する住所・宛先については、変更となる場合がある。（令和９年２月までに確定予定）
11	履行期限	令和９年３月１９日
12	履行場所	医療機関…5,220 枚納品　子ども家庭支援課…1,000 枚納品（納品先は別紙１及び別紙２のとおり） 納品先ごとに日時・数量が記載された受領書を作成のうえ、納品先から受領印(サイン可)を徴収し、その受領書を子ども家庭支援課に提出することにより履行確認を行うこととする。 配送等の漏れが発生した場合においては、委託先事業者が速やかに対応すること。

（参加業者の方へ）仕様について不明な点がある場合は、契約課担当者の指示を受けてください。

（参考）グリーン購入基準が「適」の場合は、「京都市役所グリーン調達推進方針」及び国の「環境物品等の調達の推進に関する基本方針」の特定調達物品判断基準を満たすことが必要です。

・印刷用紙：総合評価値 80 以上

・フォーム用紙：古紙パルプ配合率 70％以上かつ白色度 70％程度以下
塗工量（両面）12g/㎡以下（塗工紙）

・事務用封筒：古紙パルプ配合率 40％以上

別紙1

先天性代謝異常等検査用紙等医療機関送付枚数（令和9年度分）

			先天性代謝異常等検査用紙（医療機関コード有）	先天性代謝異常等検査用紙（医療機関コード無）	先天性代謝異常等検査説明書	申出書	先天性代謝異常等検査採血用封筒（白色）
単位			枚	枚	冊	冊	枚
No.	コードNo.	略式名					
1）	012	京大産科	500		10	10	500
2）	013	京大NICU	350		7	7	350
3）	014	国立京都	300		6	6	300
4）	015	市立NICU	80		2	2	80
5）	016	市立4B(産)	150		3	3	150
6）	019	第1日赤産科	700		7	1	200
7）	020	第1日赤NICU	0		0	0	500
8）	021	第2日赤	0		2	2	150
9）	023	府立医大周産期B3	300		6	6	300
10）	025	府医大NICU	200		1	1	200
11）	027	府立PICU	0		0	0	10
12）	031	身原	1,200		24	24	0
13）	032	山元	100		2	2	0
14）	033	藤田	0		1	1	0
15）	035	第2足立	0		5	5	100
16）	037	府立小児こども西	10		10	10	10
17）	052	足立	2,000		40	40	200
18）	058	民医連中央	250		5	5	200
19）	060	柏木	150		3	3	150
20）	061	桂	150		3	3	150
21）	062	川村	200		8	8	0
22）	068	中部	1,500		22	22	600
23）	074	三菱	0		2	2	0
24）	081	渡辺ｸﾘﾆｯｸ	300		12	14	300
25）	112	医仁会武田	100		1	1	100
26）	127	音羽産婦人科	300		6	6	300
27）	153	松本	0		0	0	0
28）	163	まこと助産院	30		0	0	30
29）	164	つぐみ助産院	10		1	1	10
30）	165	細田	250		5	5	250
31）	168	開業　中村	10		1	1	10
32）	169	木村助産院	20		1	1	20
33）	171	海助産院	30		1	1	30
34）	172	ひわまり助産院	20		1	1	20
		子ども家庭支援課	0	1,000	0	0	1,000
		合計	9,210	1,000	198	194	6,220

（別紙2）

	コードNo.	略式名	医院名	科名等	郵便番号	住所
1)	012	京大産科	京都大学医学部附属病院	産科分娩部	606-8507	左京区聖護院川原町54
2)	013	京大NICU	京都大学医学部附属病院	NICU	606-8507	左京区聖護院川原町54
3)	014	国立京都	独法）国立病院機構京都医療センター	産科病棟　2病棟3階	612-8555	伏見区深草向畑町1-1　2病棟3階
4)	015	市立NICU	京都市立病院	NICU	604-8845	中京区壬生東高田町1-2
5)	016	市立4B(産)	京都市立病院	4B(産科)	604-8845	中京区壬生東高田町1-2　4B病棟
6)	019	第１日赤産科	京都第一赤十字病院	産科	605-0981	東山区本町15-749
7)	020	第１日赤NICU	京都第一赤十字病院	NICU	605-0981	東山区本町15-749
8)	021	第２日赤	京都第二赤十字病院	A7病棟	602-8026	上京区釜座通丸太町上る春帯町355-5 A7病棟
9)	023	府立医大周産期B3	京都府立医科大学	附属病院周産期　B3病棟	602-8566	上京区河原町広小路上る梶井町465
10)	025	府医大NICU	京都府立医科大学	附属病院周産期部NICU	602-8566	上京区河原町広小路上る梶井町465
11)	027	府立PICU	京都府立医科大学	PICU	602-8566	上京区河原町広小路上る梶井町465
12)	031	身原	身原病院	病棟	615-8227	西京区上桂宮ノ後町6-8
13)	032	山元	山元病院		604-8353	中京区岩上通蛸薬師下る宮本町795
14)	033	藤田	藤田産科・婦人科医院		612-8089	伏見区銀座町2丁目342
15)	035	第２足立	第二足立病院	医事課	601-8474	南区四ツ塚町1
16)	037	府立小児こども西	京都府立医科大学	小児医療センターこども西病棟	602-8566	上京区河原町広小路上る梶井町465
17)	052	足立	足立病院		604-0837	中京区間之町通押小路上る鍵屋町481
18)	058	民医連中央	京都民医連中央病院	3C	616-8147	右京区太秦土本町2番1
19)	060	柏木	柏木産婦人科		616-8174	右京区太秦垂箕山町13-3
20)	061	桂	京都桂病院	産婦人科　H棟3階	615-8256	西京区山田平尾町17
21)	062	川村	医療法人仁愛会川村産婦人科		606-0864	左京区下鴨高木町40
22)	068	中部	中部産婦人科医院		612-8141	伏見区向島二ノ丸町151-44
23)	074	三菱	三菱京都病院	2階病棟	615-8087	西京区桂御所町1
24)	081	渡辺ｸﾘﾆｯｸ	醍醐渡辺クリニック		601-1375	伏見区醍醐高畑町30-15
25)	112	医仁会武田	医仁会武田総合病院	3SW病棟	601-1495	伏見区石田森南町28-1
26)	127	音羽産婦人科	洛和会音羽病院　産婦人科	2D病棟	607-8062	山科区音羽珍事町2
27)	153	松本	松本クリニック		600-8452	下京区西洞院通松原下る永倉町558
28)	163	まこと助産院	まこと助産院		607-8406	山科区安朱中小路町28
29)	164	つぐみ助産院	つぐみ助産院		603-8158	北区紫野宮西町10-99
30)	165	細田	産婦人科細田クリニック		615-0883	右京区西京極南大入町88
31)	168	開業　中村	開業助産師　中村助産師		606-0811	左京区下鴨中川原町51-34
32)	169	木村助産院	やすらぎの森木村助産院		601-1412	伏見区日野畑出町50
33)	171	海助産院	海助産院		606-8397	左京区聖護院河原町１２－２２
34)	172	ひまわり助産院	ひまわり助産院		602-8035	上京区東堀川通丸太町上る6町目210-1
		子ども家庭支援課	京都市子ども若者はぐくみ局子ども若者未来部子ども家庭支援課		604-8571	中京区寺町通御池上る上本能寺前町488　京都市役所北庁舎5階

（別紙３）

＊012＊ 京大産科	＊013＊ 京大 NICU	＊014＊ 国立京都	＊015＊ 市立 NICU
＊016＊ 市立 4B（産）	＊019＊ 第１日赤産科	＊020＊ 第１日赤 NICU	＊021＊ 第２日赤
＊023＊ 府立医大周産期Ｂ３	＊025＊ 府医大 NICU	＊027＊ 府立 PICU	＊031＊ 身原
＊032＊ 山元	＊033＊ 藤田	＊035＊ 第２足立	＊037＊ 府立小児こども西
＊052＊ 足立	＊058＊ 民医連中央	＊060＊ 柏木	＊061＊ 桂
＊062＊ 川村	＊068＊ 中部	＊074＊ 三菱	＊081＊ 渡辺クリニック
＊112＊ 医仁会武田	＊127＊ 音羽産婦人科	＊153＊ 松本	＊163＊ まこと助産院
＊164＊ つぐみ助産院	＊165＊ 細田	＊168＊ 開業　中村	＊169＊ 木村助産院
＊171＊ 海助産院	＊172＊ ひまわり助産院		