

別表7 代行機関の処理結果

コード名	コード	内容	備考
返戻理由コード	01	データの記録形式不備	
	02	データの記録もれ	
	03	健診結果データ異常	
	04	契約対象外	
	05	受診券・利用券の整理番号不備	
	06	有効期限外	
	07	窓口負担金額不備	
	08	健診・指導機関からの取下げ依頼による	
	09	その他	具体的内容を返戻理由2に記録

別表8 過誤返戻理由コード

コード名	コード	内容	備考
過誤返戻理由コード	01	被保険者証の記号・番号の誤り	
	02	受診券・利用券の整理番号の誤り	
	03	受診者・利用者氏名の誤り	
	04	該当者なし	
	05	保険者番号と記号の不一致	
	06	資格喪失後の受診	資格喪失日・証回収日を過誤返戻理由2に記録
	07	重複請求	複数回健診受診等を含む
	08	健診・指導機関からの取下げ依頼による	
	09	その他	具体的内容を過誤返戻理由2に記録

別表9 保健指導実施時点コード

コード名	コード	内容	備考
保健指導実施時点コード	1	開始時	
	2	終了時	
	3	6ヵ月経過時(決済データ 要)	
	4	6ヵ月経過時(決済データ 不要)	

別表10 保健指導レベルコード

コード名	コード	内容	備考
保健指導レベルコード	1	動機づけ支援	
	2	積極的支援	

別表11 支援形態コード

コード名	コード	内容	備考
支援形態コード	1	個別支援	
	2	グループ支援	
	3	電話A	
	4	電話B	
	5	e-mail A	
	6	e-mail B	

## 健診結果・質問票情報

番号	条件 ※1	項目コード ※5	項目名	データ基準※2			データタイプ	単位	データ値コメント		備考
				データ値	下限値	上限値			基準範囲外 ※3	検査の実施 ※4	
1	○		身長				数字	cm			小数点以下1桁
2	○		体重				数字	kg			小数点以下1桁
3	○		BMI				数字	kg/m <sup>2</sup>			小数点以下1桁
4	○		腹囲				数字	cm			小数点以下1桁
5	○		理学的検査(身体診察) (所見)				コード	漢字			1: 異常所見なし、2: 異常所見あり
6	○		血圧(収縮期)				数字	mmHg			
7	○		血圧(拡張期)				数字	mmHg			
8	○	3F015000002327101	中性脂肪				数字	mg/dl	1: 可視吸光度法 (酵素比色法・グリセロール消去)		
		3F015000002327201		数字	mg/dl	2: 紫外吸光度法 (酵素比色法・グリセロール消去)					
9	○	3F070000002327101	HDLコレステロール				数字	mg/dl	1: 可視吸光度法 (直接法(非蛍光法))		
		3F070000002327201		数字	mg/dl	2: 紫外吸光度法 (直接法(非蛍光法))					
10	○	3F077000002327101	LDLコレステロール				数字	mg/dl	1: 可視吸光度法 (直接法(非蛍光法))		
		3F077000002327201		数字	mg/dl	2: 紫外吸光度法 (直接法(非蛍光法))					
11	○	3D010000002226101	AST (GOT)				数字	U/l	1: 紫外吸光度法 (JSCC標準化対応法)		
12	○	3F077000002327101	ALT (GPT)				数字	U/l	1: 紫外吸光度法 (JSCC標準化対応法)		
13	○	3F077000002327201	γ-GT (γ-GTP)				数字	U/l	1: 紫外吸光度法 (JSCC標準化対応法)		
14	●	3D045000001906202	空腹時血糖				数字	mg/dl	1: 電位差法 (フドウ糖酸化酵素電極法)		
		3D045000001920402		数字	mg/dl	2: 可視吸光度法 (フドウ糖酸化酵素法)					
		3B035000002327201		数字	mg/dl	3: 紫外吸光度法 (ヘキサキセトン法、クニシキセトン法、フドウ糖酸化酵素法)					
15	●	3B090000002327201	HbA1c				数字	%	1: ラテックス凝集比濁法 (免疫学的方法)		小数点以下1桁
		3B045000002327101		数字	%	2: HPLC (不安定分画除去HPLC法)				小数点以下1桁	
				数字	%	3: 酵素法				小数点以下1桁	
16	○		尿糖				コード		1: 試紙法(機械読み取り)		1:-、2:±、3:+、4:++、5:+++
				コード		2: 試紙法(目視法)				1:-、2:±、3:+、4:++、5:+++	
17	○		尿蛋白				コード		1: 試紙法(機械読み取り)		1:-、2:±、3:+、4:++、5:+++
				コード		2: 試紙法(目視法)				1:-、2:±、3:+、4:++、5:+++	
18	□		ヘマトクリット値				数字	%	自動血球算定装置		小数点以下1桁
19	□		血色素量[ヘモグロビン値]				数字	g/dl	自動血球算定装置		小数点以下1桁
20	□		赤血球数				数字	万/mm <sup>3</sup>	自動血球算定装置		小数点以下1桁
21	□		心電図 (所見)				コード	漢字			1: 異常所見なし、2: 異常所見あり
22	□		眼底検査(キースワグナー分類) (シェイエ分類:H) (シェイエ分類:S)				コード				1:0、2:1、3:IIa、4:IIb、5:III、6:IV
				コード							1:0、2:1、3:2、4:3、5:4
				コード							1:0、2:1、3:2、4:3、5:4
23			メタボリックシンドローム判定				コード				1: 基準該当、2: 予備群該当、3: 非該当
24			医師の判断				漢字				1: 特定種別の結果を踏まえた医師の所見 2: 医師の判断に基づき選択的に実施する項目を実施した場合の理由
25			判断した医師の氏名				漢字				
26			保健指導レベル				コード				1: 積極的支援、2: 動機づけ支援、3: なし
101			服薬1(血圧)				コード				1:はい、2:いいえ
102			服薬2(血糖)				コード				1:はい、2:いいえ
103			服薬3(脂質)				コード				1:はい、2:いいえ
104			既往歴1(脳血管)				コード				1:はい、2:いいえ
105			既往歴2(心血管)				コード				1:はい、2:いいえ
106			既往歴3(腎不全・人工透析)				コード				1:はい、2:いいえ
107			貧血				コード				1:はい、2:いいえ
108			喫煙				コード				1:はい、2:いいえ
109			20歳からの体重変化				コード				1:はい、2:いいえ
110			30分以上の運動習慣				コード				1:はい、2:いいえ
111			歩行又は身体活動				コード				1:はい、2:いいえ
112			歩行速度				コード				1:はい、2:いいえ
113			1年間の体重変化				コード				1:はい、2:いいえ
114			食べ方1(早食い等)				コード				1:選い、2:ふつう、3:選い
115			食べ方2(就寝前)				コード				1:はい、2:いいえ
116			食べ方3(夜食/間食)				コード				1:はい、2:いいえ
117			食習慣				コード				1:はい、2:いいえ
118			飲酒				コード				1:はい、2:いいえ
119			飲酒量				コード				1:毎日、2:時々、3:ほとんど飲まない
120			睡眠				コード				1:はい、2:いいえ
121			生活習慣の改善				コード				1:意志なし、2:意志あり(6か月以内)、3:意志あり(近いうち)、 4:取組済み(6ヶ月未満)、5:取組済み(6ヶ月以上)
122			保健指導の希望				コード				1:はい、2:いいえ

## (表の説明)

※1 条件:○…必須項目、□…医師の判断に基づき選択的に実施する項目、●…いずれかの項目の実施で可

※2 データ基準下限値、上限値:使用する検査機器、試薬等が異なるため検査機関ごとに設定した値を入力する。

※3 基準範囲外:健診データが別途定める入力最小値以下の場合は「以下」、入力最大値以上の場合は「以上」を入力する。

※4 検査の実施:健診データが未入力で検査未実施の場合は「未実施」を入力する。

※5 検査項目コードについては、上記以外の検査法も含め、JLAC10コードを用いる(検査方法については、それぞれの検査項目毎に90%以上をカバーするトレーサビリティが取れた日常検査法を記載した)。

## 保健指導情報

番号	条件	項目コード	項目名	データ基準値※1			データタイプ	単位	基準範囲外※3	検査の実施※4	備考
				データ値	下限値	上限値					
1001			支援レベル				コード				1:積極的支援、2:動機づけ支援(健診結果に基づき階層化された区分)
1002			行動変容ステージ				コード				1:意志なし、2:意志あり(6か月以内)、3:意志あり(近いうち)、4:取組済み(6ヶ月未満)、5:取組済み(6ヶ月以上)
1003			保健指導コース名				漢字				
1004			初回面接の実施日付				年月日				
1005			初回面接による支援の支援形態				コード				1:個別支援、2:グループ支援
1006			初回面接の実施時間				数字	分			
1007			初回面接の実施者				コード				1:医師、2:保健師、3:管理栄養士、4:その他
1008			継続的支援予定期間				数字	週			
1009			目標腹囲				数字	cm			
1010			目標体重				数字	kg			
1011			目標収縮期血圧				数字	mmHg			
1012			目標拡張期血圧				数字	mmHg			
1013			一日の削減目標エネルギー量				数字	kcal			
1014			一日の運動による目標エネルギー量				数字	kcal			
1015			一日の食事による目標エネルギー量				数字	kcal			
1016			中間評価の実施日付				年月日				
1017			中間評価の支援形態				コード				1:個別支援A、2:グループ支援、3:電話A、4:e-mailA
1018			中間評価の実施時間				数字	分			
1019			中間評価の実施ポイント				数字				自動計算
1020			中間評価の実施者				コード				1:医師、2:保健師、3:管理栄養士、4:その他
1021			中間評価時の腹囲				数字	cm			
1022			中間評価時の体重				数字	kg			
1023			中間評価時の収縮期血圧				数字	mmHg			
1024			中間評価時の拡張期血圧				数字	mmHg			
1025			中間評価時の生活習慣の改善(栄養・食生活)				コード				0:変化なし、1:改善、2:悪化
1026			中間評価時の生活習慣の改善(身体活動)				コード				0:変化なし、1:改善、2:悪化
1027			中間評価時の生活習慣の改善(喫煙)				コード				1:禁煙継続、2:非継続、3:非喫煙、4:禁煙の意志なし
1028			支援A①の実施日付				年月日				
1029			支援A①の支援形態				コード				1:個別支援A、2:グループ支援、3:電話A、4:e-mailA
1030			支援A①の実施時間				数字	分			
1031			支援A①の実施ポイント				数字				自動計算
1032			支援A①の実施者				コード				1:医師、2:保健師、3:管理栄養士、4:その他
1033			支援A②の実施日付				年月日				
1034			支援A②の支援形態				コード				1:個別支援A、2:グループ支援、3:電話A、4:e-mailA
1035			支援A②の実施時間				数字	分			
1036			支援A②の実施ポイント				数字				自動計算
1037			支援A②の実施者				コード				1:医師、2:保健師、3:管理栄養士、4:その他
1038			支援B①の実施日付				年月日				
1039			支援B①の支援形態				コード				1:個別支援B、2:電話B、3:e-mailB
1040			支援B①の実施時間				数字	分			
1041			支援B①の実施ポイント				数字				自動計算
1042			支援B①の実施者				コード				1:医師、2:保健師、3:管理栄養士、4:その他
1043			支援B②の実施日付				年月日				
1044			支援B②の支援形態				コード				1:個別支援B、2:電話B、3:e-mailB
1045			支援B②の実施時間				数字	分			
1046			支援B②の実施ポイント				数字				自動計算
1047			支援B②の実施者				コード				1:医師、2:保健師、3:管理栄養士、4:その他
1048			支援B③の実施日付				年月日				
1049			支援B③の支援形態				コード				1:個別支援B、2:電話B、3:e-mailB
1050			支援B③の実施時間				数字	分			
1051			支援B③の実施ポイント				数字				自動計算
1052			支援B③の実施者				コード				1:医師、2:保健師、3:管理栄養士、4:その他

番号	条件	項目コード	項目名	データ値	データ基準値※1		データタイプ	単位	基準範囲外※3	検査の実施※4	備考
					下限値	上限値					
1053			支援日④の実施日付				年月日				
1054			支援日④の支援形態				コード				1:個別支援B、2:電話B、3:e-mailB
1055			支援日④の実施時間				数字	分			
1056			支援日④の実施ポイント				数字				自動計算
1057			支援日④の実施者				コード				1:医師、2:保健師、3:管理栄養士、4:その他
1058			6か月後の評価の実施日付				年月日				
1059			6か月後の評価の支援形態又は確認方法				コード				1:個別支援、2:グループ支援、3:電話、4:e-mail
1060			6か月後の評価の実施者				コード				1:医師、2:保健師、3:管理栄養士、4:その他
1061			6か月後の評価ができない場合の確認回数				数字	回			確認方法に基づき、評価実施者が行った確認の回数
1062			6か月後の評価時の腹囲				数字	cm			
1063			6か月後の評価時の体重				数字	kg			
1064			6か月後の評価時の収縮期血圧				数字	mmHg			
1065			6か月後の評価時の拡張期血圧				数字	mmHg			
1066			6か月後の評価時の保健指導による生活習慣の改善(栄養・食生活)				コード				0:変化なし、1:改善、2:悪化
1067			6か月後の評価時の保健指導による生活習慣の改善(身体活動)				コード				0:変化なし、1:改善、2:悪化
1068			6か月後の評価時の保健指導による生活習慣の改善(喫煙)				コード				1:禁煙継続、2:非継続、3:非喫煙、4:禁煙の意志なし
1069			計画上の継続的な支援の実施回数				数字	回			
1070			計画上の継続的な支援の実施回数(個別支援)				数字	回			
1071			計画上の継続的な支援の合計実施時間(個別支援)				数字	分			
1072			計画上の継続的な支援の実施回数(グループ支援)				数字	回			
1073			計画上の継続的な支援の合計実施時間(グループ支援)				数字	分			
1074			計画上の継続的な支援の実施回数(電話Aによる支援)				数字	回			
1075			計画上の継続的な支援の合計実施時間(電話Aによる支援)				数字	分			
1076			計画上の継続的な支援の実施回数(e-mailAによる支援)				数字	回			
1077			計画上の継続的な支援の実施回数(電話Bによる支援)				数字	回			
1078			計画上の継続的な支援の合計実施時間(電話Bによる支援)				数字	分			
1079			計画上の継続的な支援の実施回数(e-mailBによる支援)				数字	回			
1080			計画上の継続的な支援によるポイント(支援A)				数字				
1081			計画上の継続的な支援によるポイント(支援B)				数字				
1082			計画上の継続的な支援によるポイント(合計)				数字				自動計算
1083			実施上の継続的な支援の実施回数				数字	回			自動計算
1084			実施上の継続的な支援の実施回数(個別支援)				数字	回			
1085			実施上の継続的な支援の合計実施時間(個別支援)				数字	分			
1086			実施上の継続的な支援の実施回数(グループ支援)				数字	回			
1087			実施上の継続的な支援の合計実施時間(グループ支援)				数字	分			
1088			実施上の継続的な支援の実施回数(電話Aによる支援)				数字	回			
1089			実施上の継続的な支援の合計実施時間(電話Aによる支援)				数字	分			
1090			実施上の継続的な支援の実施回数(e-mailAによる支援)				数字	回			
1091			実施上の継続的な支援の実施回数(電話Bによる支援)				数字	回			
1092			実施上の継続的な支援の合計実施時間(電話Bによる支援)				数字	分			
1093			実施上の継続的な支援の実施回数(e-mailBによる支援)				数字	回			
1094			継続的な支援によるポイント(支援A)				数字				自動計算
1095			継続的な支援によるポイント(支援B)				数字				自動計算
1096			継続的な支援によるポイント(合計)				数字				自動計算
1097			禁煙指導の実施回数				数字	回			
1098			委託事業社保健指導機関番号(1)				数字				
1099			委託事業社名(1)				漢字				
1100			主対応内容(1)				コード				1:個別支援、2:グループ支援、3:電話、4:e-mail
1101			委託事業社保健指導機関番号(2)				数字				
1102			委託事業社名(2)				漢字				
1103			主対応内容(2)				コード				1:個別支援、2:グループ支援、3:電話、4:e-mail

(表の説明)

※2 データ基準下限値、上限値:使用する検査機器、試薬等が異なるため検査機関ごとに設定した値を入力する。

※3 基準範囲外:データが別途定める入力最小値以下の場合は「以下」、入力最大値以上の場合は「以上」を入力する。

※4 検査の実施:データが未入力で検査未実施の場合は「未実施」を入力する。

※5 検査項目コードについては、固有のコードを別途定める。

## データ範囲のチェック

番号	項目名	データタイプ	入力最小値	入力最大値	少数点以下の桁数	単位	基準範囲外 ※1	検査の実施 ※2	備考
1	身長	数字	100.0	250.0	1	cm			
2	体重	数字	20.0	250.0	1	kg			
3	BMI	数字	10.0	100.0	1	kg/m <sup>2</sup>			
4	腹囲	数字	40.0	250.0	1	cm			
6	血圧(収縮期)	数字	60	300	0	mmHg			
7	血圧(拡張期)	数字	30	150	0	mmHg			
8	中性脂肪	数字	10	2000	0	mg/dl			
9	HDLコレステロール	数字	10	500	0	mg/dl			
10	LDLコレステロール	数字	20	1000	0	mg/dl			
11	AST(GOT)	数字	0	1000	0	IU/l 37℃			
12	ALT(GPT)	数字	0	1000	0	IU/l 37℃			
13	γ-GT(γ-GTP)	数字	0	1000	0	IU/l 37℃			
14	空腹時血糖	数字	20	600	0	mg/dl			
15	HbA1c	数字	3.0	20.0	1	%			
18	ヘマトクリット値	数字	0.0	100.0	1	%			
19	血色素量[ヘモグロビン値]	数字	0.0	30.0	1	g/dl			
20	赤血球数	数字	0	1000	0	万/mm <sup>3</sup>			
1002	実施度(コンプライアンス)	数字	0	100	0	%			
1003	効果1(腹囲)	数字			1	cm			
1004	効果2(体重)	数字			1	kg			

(表の説明)

※1 基準範囲外: 健診データが入力最小値以下の場合は「L」、入力最大値以上の場合は「H」を入力する。

※2 検査の実施: 健診データが未入力で検査未実施の場合は「未実施」を入力する。