

特定健診・特定保健指導の電子的標準様式に仕様するOID表

OID	コード表名称	コード：値 または説明
1.2.392.200119.6.101	保険者番号	8桁に満たない場合は先頭ゼロをつけて8桁化して使用する。
1.2.392.200119.6.102	特定健診機関番号・特定保健指導機関番号(10桁)	
1.2.392.200119.6.103	代行機関番号(8桁)	
1.2.392.200119.6.104	国・支払基金区分	1: 国、2: 支払基金
1.2.392.200119.6.105	地方公共団体コード	財団法人地方自治情報センターが公開する自治体コード
1.2.392.200119.6.202	健診情報整理番号1	当面、未使用
1.2.392.200119.6.203	健診情報整理番号2	当面、未使用だが必要におうじて使用してよい。
1.2.392.200119.6.204	被保険者記号	
1.2.392.200119.6.205	被保険者番号	
1.2.392.200119.6.208	券面種別	1: 受診券、2: 利用券
1.2.392.200119.6.209.xxxxxx xx	受診券の整理番号	x xxxxxxxxは受診券を発行した8桁の保険者番号の先頭に1を付与した9桁番号。
1.2.392.200119.6.210.xxxxxx xx	利用券整理番号	xxxxxxxは利用券を発行した8桁の保険者番号の先頭に1を付与した9桁番号。
1.2.392.200119.6.299	当事者間固有の利用者ID	当事者間で合意して記述する利用者識別番号
1.2.392.200119.6.1001	報告区分	10: 特定健診情報、 21: 特定保健指導情報(開始時、別表11のコード1に相)、 22: 同(実績評価時=集合契約の場合の最終決済時、別表11のコード2に相当)、 23: 同(途中終了時=利用停止等、別表11のコード3に相当) 24: 同(その他=別表11のコード4に相当) 30: 国への実施結果報告、 40: 特定健診以外の健診結果を送付 90: そのほか
1.2.392.200119.6.1002	プログラム種別コード	000: 不明 010: 特定健診 020: 広域連合の保健事業 030: 事業者健診(労働安全衛生法に基づく健診) 040: 学校健診(学校保健法に基づく職員健診) 050: 生活機能評価 060: がん検診 090: 肝炎検診 990: 上記いずれでもない健診(検診) 100: 特定保健指導
1.2.392.200119.6.1005	特定健診項目コード表	XML健診コード表の項目コード(JLAC10-17桁コード)
1.2.392.200119.6.1006	特定保健指導項目コード表	XML保健指導コード表の項目コード
1.2.392.200119.6.1007	検査方法10桁コード	XML健診コード表のXML検査方法コード欄を参照
1.2.392.200119.6.1008	メタボリックシンドローム判定	1: 基準該当、2: 予備群該当、3: 非該当、4: 判定不能
1.2.392.200119.6.1010	CDAセクションコード	01010: 特定健診・問診結果セクション 01020: 広域連合保健事業セクション 01030: 労働安全衛生法健診結果セクション 01040: 学校保健法健診結果セクション 01050: 生活機能評価セクション 01060: がん検診セクション 01090: 肝炎検診セクション 01990: 任意追加項目セクション 90010: 指導共通情報セクション 90020: 欠番 90030: 指導初回情報セクション 90040: 継続支援情報セクション 90050: 中間評価情報セクション 90060: 最終評価情報セクション(=6か月評価情報セクション) 90070: 指導集計情報セクション 90080: 委託先情報セクション

1.2.392.200119.6.1101	厚労省付属資料7別表1	
1.2.392.200119.6.1103	厚労省付属資料7別表3	1: 特定検診情報、2: 特定保健指導情報、3: 国への実施結果報告
1.2.392.200119.6.1104	厚労省付属資料7別表4	1: 男、2: 女
1.2.392.200119.6.1106	厚労省付属資料7別表6	1~4
1.2.392.200119.6.1107	厚労省付属資料7別表7	1~5
1.2.392.200119.6.1108	厚労省付属資料7別表8	1: 貧血検査、2: 心電図検査、3: 眼底検査
1.2.392.200119.6.1109	厚労省付属資料7別表9	01~09
1.2.392.200119.6.1110	厚労省付属資料7別表10	01~09
1.2.392.200119.6.1111	厚労省付属資料7別表11	1~4
1.2.392.200119.6.1112	厚労省付属資料7別表12	1: 積極的支援、2: 動機づけ支援
1.2.392.200119.6.1113	厚労省付属資料7別表13	1: 個別支援 A、2: 個別支援 B、3: グループ支援、4: 電話A、5: 電話B、6: e-mail A、7: e-mail B
1.2.392.200119.6.1114	厚労省付属資料7別表14	1: 初回指導時全額徴収、2: それ以外
1.2.392.200119.6.1205.[枝番号]	検査項目独自ローカルコード	JLAC10準拠でない独自のローカルコードを検査項目等に使用する場合はO I Dで、使用方法は、別途サイト上の「厚労省手引書附属資料7に収載されていない検査項目コードの取扱い指針」を必ず参照しそれに準拠すること。
1.2.392.200119.6.2001	健診検査特記事項有無コード	1: 特記事項あり、2: 特記事項なし
1.2.392.200119.6.2002	健診検査所見解釈コード	1: 異常所見あり、2: 異常所見なし、3: 要再検査、4: 検査不適
1.2.392.200119.6.2003	問診結果コード	1: はい、2: いいえ
1.2.392.200119.6.2004	食事の速さコード	1: 速い、2: ぶつう、3: 遅い
1.2.392.200119.6.2005	飲酒習慣	1: 毎日、2: 時々、3: ほとんど飲まない
1.2.392.200119.6.2006	飲酒量区分	1: 1合未満、2: 1~2合未満、3: 2~3合未満、4: 3合以上
1.2.392.200119.6.2007	生活習慣改善意志区分	1~5
1.2.392.200119.6.2008	問診結果コード	0: はい、1: いいえ
1.2.392.200119.6.2009	問診結果コード	0: いいえ、1: はい
1.2.392.200119.6.2100	定性検査結果	1: 陽性、2: 陰性
1.2.392.200119.6.2101	定性検査結果	1: 陰性、2: 陽性
1.2.392.200119.6.2102	健診定性検査結果コード	1: -、2: ±、3: 1+、4: 2+、5: 3+
1.2.392.200119.6.2103	ウイルス等のタイター	1: 陰性、2: 低力価、3: 中力価、4: 高力価
1.2.392.200119.6.2110	眼底検査KW分類	1: 0、2: 、3: a、4: b、5: 、6:
1.2.392.200119.6.2111	眼底検査シェイエ分類H	1: 0、2: 1、3: 2、4: 3、5: 4
1.2.392.200119.6.2112	眼底検査シェイエ分類S	1: 0、2: 1、3: 2、4: 3、5: 4
1.2.392.200119.6.2113	眼底検査SCOTT分類S	1 (a)、2: (b)、3: 、4: (a)、5: (b)、6: 、7: (a)、8: (b)、9:
1.2.392.200119.6.2115	血液型 (ABO)	1: A 2: B 3: AB 4: O
1.2.392.200119.6.2116	血液型 (Rh)	1: + 2: -
1.2.392.200119.6.2120	子宮頸部細胞診(日母分類)	1: classI~6: classV、7: 検体不良
1.2.392.200119.6.2121	子宮頸部細胞診(ベセスダ分類)	1: Negative、2: ASC-US、3: ASC-H、4: LSIL、5: HSIL、6: AGC/AIS、7: carcinoma等、8: 検体不良

1.2.392.200119.6.2122	子宮体部細胞診（細胞診婦人科材料）	1：陽性、2：疑陽性、3：陰性、4：検体不良
1.2.392.200119.6.2130	喀痰検査細胞診	1：A、2：B、3：C、4：D、5：E
1.2.392.200119.6.2131	喀痰検査ガフキー	1：0号～11：10号
1.2.392.200119.6.2140	がん検診	1：A、2：B、3：C、4：D、5：E
1.2.392.200119.6.2141	がん検診判定	1：精密検査必要、2：精密検査不要
1.2.392.200119.6.2150	C型肝炎ウイルス検診の判定	1：現在、C型肝炎ウイルスに感染していない可能性が極めて高い、2：現在、C型肝炎ウイルスに感染している可能性が極めて高い
1.2.392.200119.6.2201	随時血糖食後時間区分	1：4時間以下、2：5～9時間、3：10時間以上
1.2.392.200119.6.2202	随時血糖食後時間区分	1：10時間未満、2：10時間以上
1.2.392.200119.6.2301	聴力検査方法	1：オージオメトリー、2：その他
1.2.392.200119.6.2501	生活機能評価の結果1	1：介護予防事業の利用が望ましい、2：医学的な理由により次の介護予防の利用は不適當、3：生活機能の低下なし
1.2.392.200119.6.2502	生活機能評価の結果2	1：すべて、2：運動器の機能向上、3：栄養改善、4：口腔機能の向上、5 その他（上記で2を選択したときに記載）
1.2.392.200119.6.3001	支援レベルコード	1：積極的支援、2：動機づけ支援、3：なし（情報提供）、4：判定不能
1.2.392.200119.6.3002	生活習慣の改善意思区分（行動変容ステージ区分）	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）
1.2.392.200119.6.3003	初回面接時保健指導支援形態	1：個別支援、2：グループ支援、3：電話、4：e-mail
1.2.392.200119.6.3004	中間評価時保健指導支援形態	1：個別支援A、3：グループ支援、4：電話A、6：電子メール支援A
1.2.392.200119.6.3005	最終（6ヶ月）評価時保健指導支援形態	1：個別支援、2：グループ支援、3：電話、4：e-mail
1.2.392.200119.6.3006	委託先主対応内容区分	1：個別支援、2：グループ支援、3：電話、4：e-mail
1.2.392.200119.6.3010	改善状態	0：変化なし、1：改善、2：悪化
1.2.392.200119.6.3011	禁煙意志	1：禁煙継続、2：禁煙非継続、3：非喫煙、4：禁煙意志なし
1.2.392.200119.6.3020	保健指導関係者区分	1：医師、2：保健師、3：管理栄養士、4：その他