

保 発 0731 第 2 号
令和 5 年 7 月 31 日

都道府県知事 殿

厚生労働省保険局長
(公 印 省 略)

「保険者が社会保険診療報酬支払基金等に随時提出する特定健康診査等情報について」の
一部改正について

令和 6 年度以降に実施する特定健康診査における随時中性脂肪の取扱い等について一部変更いたします。これに伴い、「保険者が社会保険診療報酬支払基金等に随時提出する特定健康診査等情報について」（令和 5 年 3 月 31 日付け保発 0331 第 3 号厚生労働省保険局長通知）の一部を別紙新旧対照表のとおり改めますので、管内の市町村、広域連合及び関係団体等への周知とともに、実施に遺漏のなきようお願いいたします。

(別紙)

保険者が社会保険診療報酬支払基金等に随時提出する特定健康診査情報等について（令和5年3月31日付保発0331第3号厚生労働省保険局長通知） 新旧対照表

(傍線の部分は改正部分)

改正後（新）					改正前（旧）				
保険者が社会保険診療報酬支払基金に提出する令和6年度以降に実施した特定健康診査等の実施状況に関する結果について					保険者が社会保険診療報酬支払基金に提出する令和6年度以降に実施した特定健康診査等の実施状況に関する結果について				
別紙2 保険者から社会保険診療報酬支払基金への実績報告のためのファイル仕様 別表6					別紙2 保険者から社会保険診療報酬支払基金への実績報告のためのファイル仕様 別表6				
健診結果・質問票情報					健診結果・質問票情報				
生化学検査	(略)				(略)	備考	(略)		
	●	3F015000002327101	空腹時中性脂	(略)			特定健康診査においてこの項目に結果が記録される場合、「採血時間(食後)」のコードの記録は「2:食後10時間以上」である必要がある		
		3F015000002327201	肪(トリグリセ						
		3F015000002399901	リド)						
	●	3F015129902327101	随時中性脂肪	(略)			特定健康診査においてこの項目の結果が記録される場合、「採血時間(食後)」のコードの記録は「3:食後3.5時間以上10時間未満」または「4:食後3.5時間未満」である必要がある		
3F015129902327201		(トリグリセ							
3F015129902399901		リド)							
(略)									
医師の判断	☆	9N512000000000011	測定不可能・検査未実施の理由	(略)	1:生理中、2:腎疾患等の基礎疾患があるため排尿障害を有する、3:その他受診者の事情や生理中等により検査を実施できなかった場合の理由の記録	(略)			
			検査未実施の理由			(略)	1:生理中、2:腎疾患等の基礎疾患があるため排尿障害を有する、3:その他受診者の事情(生理中等)により検査を実施できなかった場合の理由の記録		
(略)				(略)					

保 発 0731 第 2 号
令和 5 年 7 月 31 日

(別記) 殿

厚生労働省保険局長
(公 印 省 略)

「保険者が社会保険診療報酬支払基金等に随時提出する特定健康診査情報等について」の一部改正について

標記について、別添のとおり都道府県知事宛てに通知しておりますので、貴職におかれましても適切に御対応いただくようお願い申し上げます。

「保険者が社会保険診療報酬支払基金等に随時提出する
特定健康診査情報等について」の一部改正について 別記宛先

地方厚生（支）局長

健康保険組合連合会長

全国健康保険協会理事長

国民健康保険中央会長

全国国民健康保険組合協会長

社会保険診療報酬支払基金理事長

共済組合連盟会長

日本私立学校振興・共済事業団理事長

地方公務員共済組合協議会長

日本医師会長

日本歯科医師会長

結核予防会理事長

全国労働衛生団体連合会長

全日本病院協会長

日本総合健診医学会理事長

日本人間ドック学会理事長

日本病院会長

予防医学事業中央会理事長

日本看護協会長

日本栄養士会長

保健医療福祉情報システム工業会長

保 発 0331 第 3 号
令和 5 年 3 月 31 日
一部改正 保 発 0731 第 2 号
令和 5 年 7 月 31 日

都道府県知事 殿

厚生労働省保険局長
(公 印 省 略)

保険者が社会保険診療報酬支払基金等に随時提出する特定健康診査情報等について

保険者は、健康保険法（大正 11 年法律第 70 号）第 205 条の 4、国民健康保険法（昭和 33 年法律第 192 号）第 113 条の 3 等の規定により、特定健康診査（高齢者の医療の確保に関する法律（昭和 57 年法律第 80 号。以下「法」という。）第 18 条第 1 項に規定する特定健康診査をいう。以下同じ。）の実施に係る被保険者等に係る情報の利用又は提供に関する事務を社会保険診療報酬支払基金（以下「支払基金」という。）又は国民健康保険団体連合会に委託することができることとされています。同様に、後期高齢者医療広域連合（以下「広域連合」という）は、法第 165 条の 2 の規定により、後期高齢者の健康診査の実施に係る情報の利用又は提供に関する事務を支払基金又は国民健康保険団体連合会に委託することができることとされています。

これらの規定に基づき、支払基金及び国民健康保険中央会（以下「国保中央会」という。）が共同で運営するオンライン資格確認等システムを利用し、マイナポータルを通じて本人が自らの特定健康診査情報等を閲覧することができる仕組みを構築しています。この仕組みにおいては、各保険者が本人の特定健康診査情報に係るファイル（以下「閲覧用ファイル」という。）を、広域連合が後期高齢者の健康診査情報に係るファイル（以下「後期高齢者健診閲覧用ファイル」という。）をそれぞれオンライン資格確認等システムに格納する必要があります。このファイルの詳細な内容は下記のとおりですので、管内の市町村、広域連合及び関係団体等への周知とともに、実施に遺漏のなきようお願いいたします。

本通知は令和 6 年 4 月 1 日から適用します。これに伴い、令和 2 年 3 月 31 日付け保発 0331 第 6 号厚生労働省保険局長通知「保険者が社会保険診療報酬支払基金等に随時提出する特定健康診査情報等について」は、令和 6 年 3 月 31 日をもって廃止します。

なお、本通知は、地方自治法（昭和 22 年法律第 67 号）第 245 条の 4 第 1 項の規定に基づく技術的助言であることを申し添えます。

記

第 1 基本的事項

一 提出方法及び提出様式

1 閲覧用ファイルの提出方法

保険者（国民健康保険にあつては、市町村（特別区を含む）。以下同じ。）は、支払基金又は国保中央会に対し、月に1回まで閲覧用ファイルを提出し、マイナポータルを用いた本人閲覧の用に供することができる。

提出は、電子情報処理組織（保険者が使用する電子計算機（入力装置を含む。以下同じ。）と支払基金又は国保中央会が使用する電子計算機とを電気通信回線で接続した電子情報処理組織をいう。）を使用する方法により行うこと。

2 閲覧用ファイルの提出に用いる様式

(1) 閲覧用ファイルの内容の詳細については、別紙のとおりとする。なお、別紙の作成に当たっては、令和5年3月31日付け保発0331第4号「保険者が社会保険診療報酬支払基金に提出する令和6年度以降に実施した特定健康診査等の実施状況に関する結果について」第3の例によること。

(2) 保険者が1の方法で支払基金又は国保中央会に提出する電磁的記録（電子的方式、磁気的方式その他人の知覚によっては認識することができない方式で作られる記録であつて、電子計算機による情報処理の用に供されるものをいう。）については、XMLで記述するものとする。

3 閲覧用ファイルの提出

加入者本人が自らの特定健康診査情報等を速やかに閲覧できるよう、保険者は健診結果を受領してから1か月以内に閲覧用ファイルを提出することが望ましいこと。

4 後期高齢者健診閲覧用ファイルについても、上記1から3までの閲覧用ファイルの提出方法等に準じた取扱いとすること。

二 作成対象

1 以下の特定健康診査及び特定健康診査相当の健康診査の結果が閲覧用ファイルの作成対象となる。

(1) 特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準（平成19年厚生労働省令第157号。以下「実施基準」という。）第1条第1項の規定に基づく特定健康診査の対象者（特定健康診査の実施年度中に40歳以上74歳以下に達する、実施年度の4月1日時点での加入者）に対して行った特定健康診査の結果

(2) 特定健康診査等の実施年度途中において加入、脱退等により異動した者に対して行った特定健康診査相当の健康診査の結果

(3) 特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準第一条第一項の規定に基づき厚生労働大臣が定める者（平成20年厚生労働省告示第3号）各号のいずれかに該当することを保険者が確認できた（確認できたことを証するものを保険者にて保管しておくこと）者に対して行った特定健康診査相当の健康診査の結果

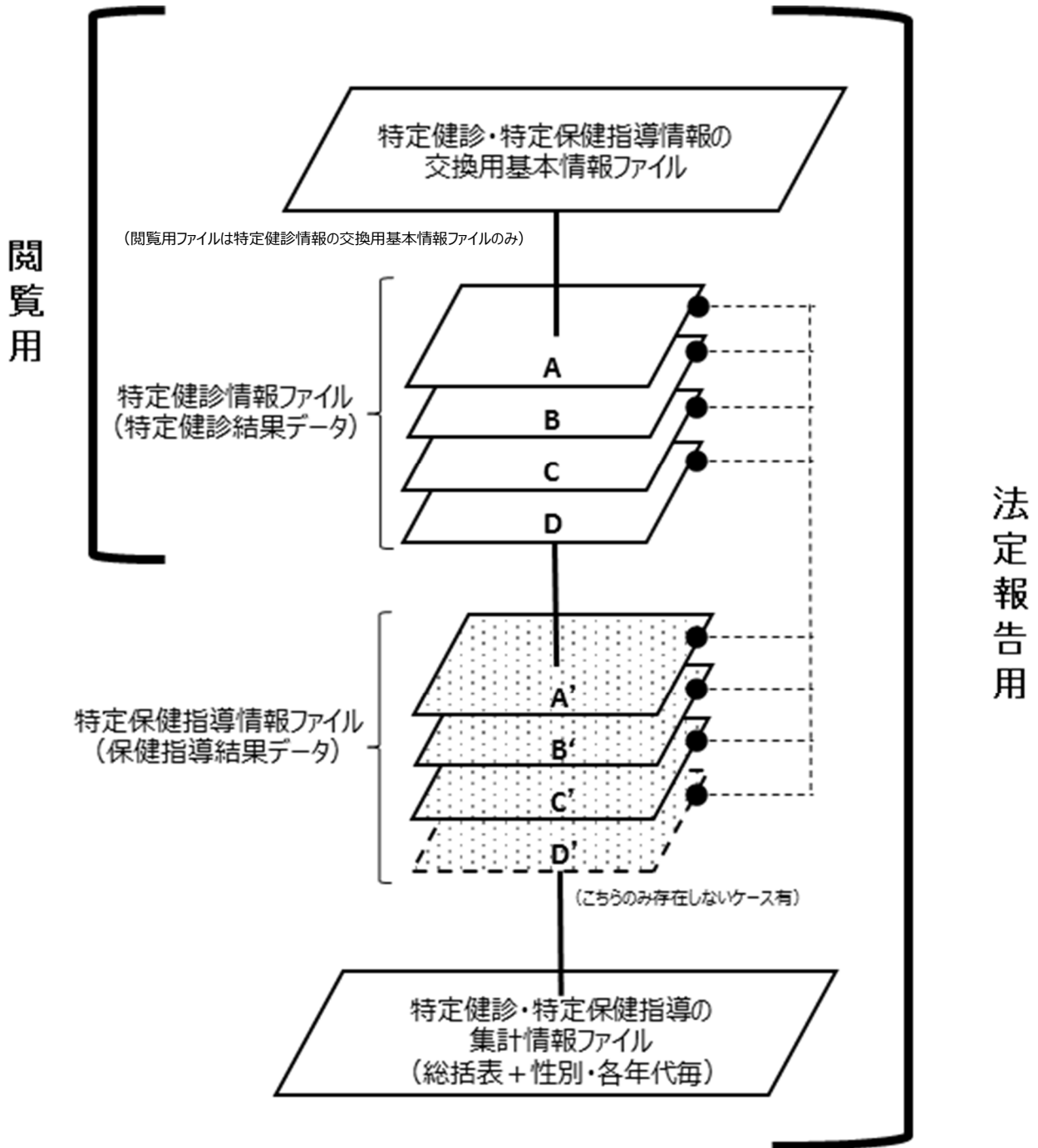
(4) 法第20条ただし書の規定により受領した特定健康診査又は特定健康診査に相当する健康診査の結果

2 閲覧用ファイルについても、支払基金又は中央会において、法定報告用ファイルと同様のエラーチェック等を行うため、必須項目等については法定報告ファイルに準じられたい。

- 3 後期高齢者の保健事業については、法第 125 条第 1 項に基づく健康診査の結果が、後期高齢者健診閲覧用ファイルの作成対象となる。

以上

保険者から社会保険診療報酬支払基金等への報告のためのファイルイメージ



保険者から社会保険診療報酬支払基金等への報告のためのファイル仕様

1 特定健診情報の交換用基本情報ファイル(1 送信あたり 1 ファイル。)

ファイルの記録内容	フィールド名称	モード	最大 バイト	データ 形式	記録内容	備考
特定健診の交換用情報	種別	数字	2	固定	閲覧用：「12」を記録	別表 1 参照
	送付元機関	数字	10	可変	提出する保険者の番号を記録	(注 1)
	送付先機関	数字	10	可変	社会保険診療報酬支払基金：「94899010」を記録	(注 2)
	作成年月日	数字	8	固定	ファイルの作成年月日(西暦)を記録	
	実施区分	数字	1	固定	特定健診情報として「1」を記録	別表 2 参照
	総ファイル数	数字	8	可変	特定健診情報ファイルを作成した総ファイル数を記録	
	このアーカイブのファイル数	数字	6	可変	アーカイブしたファイル内にある特定健診情報ファイル数を記録	
	総アーカイブ数	数字	2	可変	アーカイブした総ファイル数を記録	
アーカイブ番号	数字	2	可変	このアーカイブファイルの番号を記録		

注 1 ダウンロードの際には、オンライン資格確認等システムからの送付の旨を示すため、便宜上、社会保険診療報酬支払基金：「94899010」が記録される。

注 2 ダウンロードの際には、保険者番号が記録される。

2 特定健診情報ファイル(1 健診結果あたり 1 ファイル。1 送信あたり複数ファイル。)

ファイルの記録内容	フィールド名称	モード	最大 バイト	データ 形式	解説	備考
特定健診受診情報	報告区分	数字	2	固定	実施区分 (1 桁) + 「0」 特定健診：「10」、他の健診結果の受領分：「40」、 他の健診の不足項目を実施：「40」を記録	報告区分：別表 7 参照 実施区分：別表 2 参照
	実施年月日	数字	8	固定	特定健診の実施年月日(西暦)を記録	(注 1) XML 標準様式の項目 名称は「健診実施年月 日」
	健診プログラムサービスコード	数字	3	固定	健診実施時の区分を記録	別表 5 参照 XML 標準様式では 「健診実施時のプロ グラム種別」とも示され る
特定健診機関情報	特定健診機関番号	数字	10	固定	特定健診機関番号を記録	
	名称	漢字	40	可変	特定健診機関名称を記録	
特定健診情報 受診者情報	整理用番号 1	英数	64	固定		保険者での設定は不要 国への実績報告(匿名 化済)を送付する時の み使用
	整理用番号 2	英数	64	固定		
	整理用番号 3	英数	64	固定		
	整理用番号 4	英数	64	固定		
	整理用番号 5	英数	64	固定		
	整理用番号 5 チェックコード	英数	2	固定		
	保険者番号	数字	8	固定	特定健診の受診者が加入している保険者の保険者番号 を記録	
	被保険者証等記号	漢字又 は英数	40	可変	特定健診の受診者の被保険者証等記号を記録	特定健診受診時の データを入力
	被保険者証等番号	漢字又 は英数	40	可変	特定健診の受診者の被保険者証等番号を記録	
	枝番	数字	2	固定	個人単位被保険者番号の枝番を記録	
	保険者番号(ダウンロード保険 者)	数字	8	固定	特定健診の受診者が加入している保険者(ダウ ンロード時点)の保険者番号を記録	
	被保険者証等記号(ダウ ンロード保険者)	漢字又 は英数	40	可変	特定健診の受診者の被保険者証等記号(ダウ ンロード時点)を記録	ダウンロード時の データを入力
	被保険者証等番号(ダウ ンロード保険者)	漢字又 は英数	40	可変	特定健診の受診者の被保険者証等番号(ダウ ンロード時点)を記録	
	枝番(ダウンロード保険 者)	数字	2	固定	個人単位被保険者番号の枝番(ダウ ンロード時点)を 記録	
	氏名	全角カ タカナ	40	可変	特定健診の受診者氏名を記録	
	生年月日	数字	8	固定	特定健診の受診者の生年月日(西暦)を記録	
	男女区分	数字	1	固定	特定健診の受診者の性別を記録	別表 3 参照
資格区分	数字	1	固定	特定健診の受診者の資格区分を記録	別表 6 参照	
郵便番号	英数	8	固定	受診券裏面に記入された受診者の郵便番号を記録	NNN·NNNN	
住所	漢字	80	可変	受診券裏面に記入された受診者の住所を記録		
受診券情報	受診券整理番号	数字	11	固定	委託先もしくは保険者が付番した整理番号を記録	別表 4-①参照
特定健診の健診結 果・問診結果情報 (詳細な健診項目 を含む) (抜粋) (注 2)	項目コード	数字	17	可変	特定健診の項目コード(JLAC10・17 桁コード)を記録	「健診結果・質問票情報」
	項目名	漢字又 は英数	40	可変	特定健診の項目名を記録(省略可)	
	データ値	数字又 は漢字	項目に より可変	可変	特定健診のデータ値を記録	
	単位	漢字又 は英数	項目に より可変	可変	特定健診のデータ値の単位を記録(省略可)	

注 1 他の健診結果を受領し、不足した項目を別途実施等で複数回に分けて実施した場合は、必要な項目がすべて揃った年月日を記録する。

注 2 「特定健診の健診結果・問診結果情報」欄は、別添の「健診結果・質問票情報」から一部抜粋した項目を列挙しているに過ぎず、実際は「健診結果・質問票情報」がデータとして挿入される(そのため、「結果識別」「データ基準(下限値・上限値)」「データ値コメント」の項目は上記表では省略)。なお、後期高齢者の健診結果については、「特定健診の健診結果・問診結果情報」欄を使用する。

別表1 種別コード

コード名	コード	内容	備考
種別コード	1	特定健診機関又は特定保健指導機関から代行機関	請求
	2	代行機関から特定健診機関又は特定保健指導機関	返戻
	3	代行機関から保険者	請求
	4	保険者から代行機関(未決済データの場合)	返戻依頼
	5	保険者から代行機関(決済済データの場合)	過誤請求
	6	特定健診機関又は特定保健指導機関から保険者	代行機関を介しない場合
	7	保険者から特定健診機関又は特定保健指導機関	
	8	保険者から保険者	
	9	その他	
	10	保険者から国	実績報告
	11	代行機関から保険者へ確認依頼	確認依頼
	12	閲覧用	閲覧用特定健診結果
	13	予備	関係機関からの要望により設定
	14	予備	
	15	予備	
	16	予備	
	17	予備	
	18	予備	
	19	予備	
	20	予備	

※ 閲覧用ファイルにおいては、特定保健指導情報に該当するコードは使用しない。

別表2 実施区分コード

コード名	コード	内容	備考
実施区分コード	1	特定健診情報	
	2	特定保健指導情報	
	3	国への実績報告(匿名化済)	
	4	他の健診結果の受領分	事業者健診の結果を受領した場合
	5	国への実績報告(匿名化前)	
	6	予備	
	7	予備	
	8	予備	
	9	予備	

※ 閲覧用ファイルにおいては、特定保健指導情報に該当するコードは使用しない。

別表3 男女区分コード

コード名	コード	内容	備考
男女区分コード	1	男	
	2	女	

別表4

受診券整理番号設定ルール

年度番号「2桁」(西暦下2桁) + 種別「1桁」 + 個人番号「8桁」

種別番号	種別	備考
1	特定健康診査	
5	特定健康診査+特定保健指導	セット券

※ 発行に当たっては、整理番号は連番とし、欠番は設定しない。

※ 個人番号部分については、保険者の実情に応じて設定できる。

(発行場所が複数拠点の場合に、支所番号を先頭に付番する等。ただし、その場合でも連番での設定を遵守すること。)

別表5 健診プログラムサービスコード

コード名	コード	内容	備考
健診プログラムサービスコード	000	不明	
	010	特定健康診査	
	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)	
	060	がん検診	
	090	肝炎検診	
	990	上記ではない健診(検診)	

別表 6 資格区分コード

コード名	コード	内容	備考
資格区分コード	1	強制被保険者	健診実施日の資格を記録 ※ 国保は提出を必須化しない。
	2	強制被扶養者	
	3	任意継続被保険者	
	4	任意継続被扶養者	
	5	特例退職被保険者	
	6	特例退職被扶養者	
	7	国保被保険者	

別表 7 報告区分コード

コード名	コード	内容	備考
報告区分コード	10	特定健診情報	(注 1)
	19	提出済み健診情報(閲覧用ファイル)の削除依頼	(注 1) (注 2)
	21	特定保健指導情報(開始時)	(別表 5 のコード 1 に相当)
	22	特定保健指導情報(実績評価時=集合契約の場合の最終決済時)	(別表 5 のコード 2 に相当)
	23	特定保健指導情報(途中終了時=利用停止等)	(別表 5 のコード 3 に相当)
	24	特定保健指導情報(その他)	(別表 5 のコード 4 に相当)
	25	特定保健指導情報(初回未完了)	(別表 5 のコード 5 に相当)
	40	特定健診以外の健診結果を送付	(注 1)
	41	事業者健診	
	42	自治体健診	
	43	乳幼児健診	
	44	妊婦健診	
	49	提出済み事業者健診等情報(閲覧用ファイル)の削除依頼	(注 2)
	99	そのほか	

注 1 送信側が XML ファイルを作成する時には、実施区分コード (別表 2) 1 桁を 10 の位に設定し、1 の位にはゼロを設定するものとする。

受信側が XML ファイルを受信して使用する場合には、報告区分 2 桁のうち 10 の位の 1 桁をとりだし、実施区分コード (別表 2) として取得し使用する。ただし、特

定健診情報ファイル (閲覧用) において提出済み健診情報の削除依頼時は「19」を設定する。

閲覧用ファイルにおいては、特定保健指導情報に該当するコードは使用しない。

注 2 保険者からの閲覧用ファイルの削除依頼に使用。

健診結果・質問票情報

	項目コード	項目名	データ値	データ基準		データタイプ	単位	データ値コメント		検査方法	形式	備考
				下限値	上限値			基準範囲外	検査の実施			
身体計測 ※1	<input type="radio"/> 9N00100000000001	身長				数字	cm				NNN.N	
	<input type="radio"/> 9N00600000000001	体重				数字	kg				NNN.N	
	<input type="radio"/> 9N01100000000001	BMI				数字	kg/m ²				NN.N	
	<input type="radio"/> 9N02100000000001	内臓脂肪面積				数字	cm ²				NNN.N	
	<input type="radio"/> 9N01616010000001	腹囲(実測)				数字	cm		1: 実測		NNN.N	
診察	<input type="radio"/> 9N01616020000001	腹囲(自己判定)				数字	cm		2: 自己測定		NNN.N	
	<input type="radio"/> 9N01616030000001	腹囲(自己申告)				数字	cm		3: 自己申告		NNN.N	BMIが22未満である者に限る
	<input type="radio"/> 9N05600000000011	既往歴				コード						1: 特記すべきことあり、2: 特記すべきことなし
	<input type="radio"/> 9N056160400000049	具体的な既往歴				漢字						特記すべきことありの場合に記載
	<input type="radio"/> 9N06100000000011	自覚症状				コード						1: 特記すべきことあり、2: 特記すべきことなし
血圧等	<input type="radio"/> 9N061160800000049	自覚症状(所見)				漢字						特記すべきことありの場合に記載
	<input type="radio"/> 9N06600000000011	他覚症状				コード						1: 特記すべきことあり、2: 特記すべきことなし
	<input type="radio"/> 9N066160800000049	他覚症状(所見)				漢字						特記すべきことありの場合に記載
	<input type="radio"/> 9A75500000000001	収縮期血圧(その他)				数字	mmHg		3: その他		NNN	平均値等、「1回目」、「2回目」以外の値の最も確かな値を記入する
	<input type="radio"/> 9A75200000000001	収縮期血圧(2回目)				数字	mmHg		2: 2回目		NNN	
生化学検査	<input type="radio"/> 9A75100000000001	収縮期血圧(1回目)				数字	mmHg		1: 1回目		NNN	
	<input type="radio"/> 9A76500000000001	拡張期血圧(その他)				数字	mmHg		3: その他		NNN	平均値等、「1回目」、「2回目」以外の値の最も確かな値を記入する
	<input type="radio"/> 9A76200000000001	拡張期血圧(2回目)				数字	mmHg		2: 2回目		NNN	
	<input type="radio"/> 9A76100000000001	拡張期血圧(1回目)				数字	mmHg		1: 1回目		NNN	
	<input type="radio"/> 9N14100000000011	採血時間(食後)				コード						2: 食後10時間以上、3: 食後3.5時間以上10時間未満、4: 食後3.5時間未満
生化学検査	<input checked="" type="radio"/> 3F015000002327101	空腹時中性脂肪(トリグリセリド)				数字	mg/dl		1: 可視吸光度法(酵素比色法・グリセロール消去)	NNNNN	NNNNN	特定健康診査においてこの項目に結果が記録される場合、「採血時間(食後)」のコードの記録は「2: 食後10時間以上」である必要がある
	<input checked="" type="radio"/> 3F015000002327201	空腹時中性脂肪(トリグリセリド)				数字	mg/dl		2: 紫外吸光度法(酵素比色法・グリセロール消去)	NNNNN	NNNNN	
	<input checked="" type="radio"/> 3F015000002399901	空腹時中性脂肪(トリグリセリド)				数字	mg/dl		3: その他	NNNNN	NNNNN	
	<input checked="" type="radio"/> 3F015129902327101	随時中性脂肪(トリグリセリド)				数字	mg/dl		1: 可視吸光度法(酵素比色法・グリセロール消去)	NNNNN	NNNNN	特定健康診査においてこの項目の結果が記録される場合、「採血時間(食後)」のコードの記録は「3: 食後3.5時間以上10時間未満」または「4: 食後3.5時間未満」である必要がある
	<input checked="" type="radio"/> 3F015129902327201	随時中性脂肪(トリグリセリド)				数字	mg/dl		2: 紫外吸光度法(酵素比色法・グリセロール消去)	NNNNN	NNNNN	
	<input checked="" type="radio"/> 3F015129902399901	随時中性脂肪(トリグリセリド)				数字	mg/dl		3: その他	NNNNN	NNNNN	
	<input type="radio"/> 3F070000002327101	HDL コレステロール				数字	mg/dl		1: 可視吸光度法(直接法(非沈殿法))	NNNNN	NNNNN	
	<input type="radio"/> 3F070000002327201	HDL コレステロール				数字	mg/dl		2: 紫外吸光度法(直接法(非沈殿法))	NNNNN	NNNNN	
	<input type="radio"/> 3F070000002399901	HDL コレステロール				数字	mg/dl		3: その他	NNNNN	NNNNN	
	<input type="radio"/> 3F077000002327101	LDL コレステロール				数字	mg/dl		1: 可視吸光度法(直接法(非沈殿法))	NNNNN	NNNNN	
	<input type="radio"/> 3F077000002327201	LDL コレステロール				数字	mg/dl		2: 紫外吸光度法(直接法(非沈殿法))	NNNNN	NNNNN	
	<input type="radio"/> 3F077000002399901	LDL コレステロール				数字	mg/dl		3: その他	NNNNN	NNNNN	
	<input type="radio"/> 3F077000002391901	LDL コレステロール				数字	mg/dl		4: 計算法	NNNNN	NNNNN	
	<input type="radio"/> 3F069000002391901	Non-HDL コレステロール				数字	mg/dl			NNNNN	NNNNN	
	<input type="radio"/> 3B035000002327201	AST(GOT)				数字	U/l		1: 紫外吸光度法(JSCC標準化対応法)	NNNNN	NNNNN	
<input type="radio"/> 3B035000002399901	AST(GOT)				数字	U/l		2: その他	NNNNN	NNNNN		
<input type="radio"/> 3B045000002327201	ALT(GPT)				数字	U/l		1: 紫外吸光度法(JSCC標準化対応法)	NNNNN	NNNNN		
<input type="radio"/> 3B045000002399901	ALT(GPT)				数字	U/l		2: その他	NNNNN	NNNNN		
<input type="radio"/> 3B090000002327101	γ-GT(γ-GTP)				数字	U/l		1: 可視吸光度法(JSCC標準化対応法)	NNNNN	NNNNN		
<input type="radio"/> 3B090000002399901	γ-GT(γ-GTP)				数字	U/l		2: その他	NNNNN	NNNNN		
<input type="checkbox"/> 3C015000002327101	血清クレアチニン				数字	mg/dl		1: 可視吸光度法(酵素法)	NN.NN	NN.NN		
<input type="checkbox"/> 3C015000002399901	血清クレアチニン				数字	mg/dl		2: その他	NN.NN	NN.NN		
<input type="checkbox"/> 3C015161602399911	血清クレアチニン(対象者)				コード				N	N	1: 検査結果による血清クレアチニン検査の対象者 ※詳細健診以外で実施し値を出現させるときは0(ゼロ)を入力する	
<input type="checkbox"/> 3C015161002399949	血清クレアチニン(実施理由)				漢字						詳細な健診の項目として血清クレアチニン検査を実施した場合は必須	
<input type="checkbox"/> 8A065000002391901	eGFR				数字	ml/min/1.73m ²			NNN.N	NNN.N		
血糖検査	<input checked="" type="radio"/> 3D010000001926101	空腹時血糖				数字	mg/dl		1: 電位差法(ブドウ糖酸化酵素電極法)	NNNN	NNNN	特定健康診査においてこの項目に結果が記録される場合、「採血時間(食後)」のコードが記録されている場合は「2: 食後10時間以上」である必要がある
	<input checked="" type="radio"/> 3D010000002227101	空腹時血糖				数字	mg/dl		2: 可視吸光度法(ブドウ糖酸化酵素法)	NNNN	NNNN	
	<input checked="" type="radio"/> 3D010000001927201	空腹時血糖				数字	mg/dl		3: 紫外吸光度法(ヘキソキナーゼ法、グルコキナーゼ法、ブドウ糖脱水酵素法)	NNNN	NNNN	
	<input checked="" type="radio"/> 3D010000001999901	空腹時血糖				数字	mg/dl		4: その他	NNNN	NNNN	
	<input checked="" type="radio"/> 3D010129901926101	随時血糖				数字	mg/dl		1: 電位差法(ブドウ糖酸化酵素電極法)	NNNN	NNNN	特定健康診査においてこの項目の結果が記録される場合、「採血時間(食後)」のコードが記録されている場合は「3: 食後3.5時間以上10時間未満」である必要がある
	<input checked="" type="radio"/> 3D010129902227101	随時血糖				数字	mg/dl		2: 可視吸光度法(ブドウ糖酸化酵素法)	NNNN	NNNN	
	<input checked="" type="radio"/> 3D010129901927201	随時血糖				数字	mg/dl		3: 紫外吸光度法(ヘキソキナーゼ法、グルコキナーゼ法、ブドウ糖脱水酵素法)	NNNN	NNNN	
<input checked="" type="radio"/> 3D010129901999901	随時血糖				数字	mg/dl		4: その他	NNNN	NNNN		
<input checked="" type="radio"/> 3D046000001906202	HbA1c (NGSP値)				数字	%		1: 免疫学的方法(ラテックス凝集比濁法等)	NN.N	NN.N		
<input checked="" type="radio"/> 3D046000001920402	HbA1c (NGSP値)				数字	%		2: HPLC(不安定分画除去HPLC法)	NN.N	NN.N		
<input checked="" type="radio"/> 3D046000001927102	HbA1c (NGSP値)				数字	%		3: 酵素法	NN.N	NN.N		
<input checked="" type="radio"/> 3D046000001999902	HbA1c (NGSP値)				数字	%		4: その他	NN.N	NN.N		
尿検査	<input type="radio"/> 1A02000000191111	尿糖				コード		1: 試験紙法(機械読み取り)				1: -, 2: ±, 3: +, 4: ++, 5: +++
	<input type="radio"/> 1A02000000190111	尿糖				コード		2: 試験紙法(目視法)				1: -, 2: ±, 3: +, 4: ++, 5: +++
	<input type="radio"/> 1A01000000191111	尿蛋白				コード		1: 試験紙法(機械読み取り)				1: -, 2: ±, 3: +, 4: ++, 5: +++
	<input type="radio"/> 1A01000000190111	尿蛋白				コード		2: 試験紙法(目視法)				1: -, 2: ±, 3: +, 4: ++, 5: +++
血液像検査	<input type="checkbox"/> 2A040000001930102	ヘマトクリット値				数字	%	自動血球算定装置			NN.N	
	<input type="checkbox"/> 2A030000001930101	血色素量(ヘモグロビン値)				数字	g/dl	自動血球算定装置			NN.N	
	<input type="checkbox"/> 2A020000001930101	赤血球数				数字	万/mm ³	自動血球算定装置			NNNN	
	<input type="checkbox"/> 2A020161001930149	貧血検査(実施理由)				漢字						詳細な健診の項目として貧血検査を実施した場合は必須
生体検査等	<input type="checkbox"/> 9A110160700000011	心電図(所見の有無)				コード					N	1: 所見あり、2: 所見なし
	<input type="checkbox"/> 9A110160800000049	心電図(所見)				漢字						所見ありの場合に記載
	<input type="checkbox"/> 9A110161600000011	心電図(対象者)				コード					N	1: 検査結果による心電図検査対象者 2: 不整脈による心電図検査対象者 ※詳細健診以外で実施し値を出現させるときは0(ゼロ)を入力する
	<input type="checkbox"/> 9A110161000000049	心電図(実施理由)				漢字						詳細な健診の項目として心電図検査を実施した場合は必須
	<input type="checkbox"/> 9E100166600000011	眼底検査(キースワグナー分類)				コード					N	1: 0, 2: I, 3: IIa, 4: IIb, 5: III, 6: IV
	<input type="checkbox"/> 9E100166100000011	眼底検査(シェイエ分類: H)				コード					N	1: 0, 2: 1, 3: 2, 4: 3, 5: 4
	<input type="checkbox"/> 9E100166200000011	眼底検査(シェイエ分類: S)				コード					N	1: 0, 2: 1, 3: 2, 4: 3, 5: 4
	<input type="checkbox"/> 9E100166300000011	眼底検査(SCOTT分類)				コード					N	1: I(a), 2: I(b), 3: II, 4: III(a), 5: III(b), 6: IV, 7: V(a), 8: V(b), 9: VI
<input type="checkbox"/> 9E100166600000011	眼底検査(Wong-Mitchell分類)				コード					N	1: 所見なし、2: 軽度、3: 中等度、4: 重度	
<input type="checkbox"/> 9E100166500000011	眼底検査(改変Davis分類)				コード					N	1: 網膜症なし、2: 単純網膜症、3: 増殖前網膜症、4: 増殖網膜症	

	<input type="checkbox"/>	9E100160900000049	眼底検査(他の所見)													その他の所見の判定方法を用いている場合については、本欄に所見を記載すること。また、SCOTT分類を用いている場合で異常がない場合においては、その旨を記載すること。			
	<input type="checkbox"/>	9E100161600000011	眼底検査(対象者)													1:検査結果による眼底検査対象者 ※詳細健診以外で実施し値を出現させるときは0(ゼロ)を入力する			
	<input type="checkbox"/>	9E100161000000049	眼底検査(実施理由)													詳細な健診の項目として眼底検査を実施した場合は必須 前年度の検査結果(血糖検査の値)に基づき対象者を選定した場合は、「前年度」と記載する			
医師の判断 ※2	<input type="radio"/>	9N501000000000011	メタボリックシンドローム判定													1:基準該当、2:予備該当、3:非該当、4:判定不能			
	<input type="radio"/>	9N506000000000011	保健指導レベル													1:積極的支援、2:動機付け支援、3:なし(情報提供)、4:判定不能			
	<input type="radio"/>	9N511000000000049	医師の診断(判定)																
	<input checked="" type="radio"/>	9N512000000000011	測定不可能・検査未実施の理由													1:生理中、2:腎疾患等の基礎疾患があるため排尿障害を有する、3:その他 受診者の事情や生理中等により検査を実施できなかった場合の理由の記録			
質問票 ※3	<input type="radio"/>	9N701000000000011	服薬1(血圧)													1:はい、2:いいえ			
	<input checked="" type="radio"/>	9N701167000000049	服薬1(血圧)(薬剤名)																
	<input checked="" type="radio"/>	9N701167100000049	服薬1(血圧)(服薬理由)																
	<input checked="" type="radio"/>	9N702167200000049	保険者再確認 服薬1(血圧)														1:質問票の記載違い(服薬中)を確認、2:健診後に服薬開始を確認		
	<input type="radio"/>	9N706000000000011	服薬2(血糖)														1:はい、2:いいえ		
	<input checked="" type="radio"/>	9N706167000000049	服薬2(血糖)(薬剤名)																
	<input checked="" type="radio"/>	9N706167100000049	服薬2(血糖)(服薬理由)																
	<input checked="" type="radio"/>	9N707167200000049	保険者再確認 服薬2(血糖)															1:質問票の記載違い(服薬中)を確認、2:健診後に服薬開始を確認	
	<input type="radio"/>	9N711000000000011	服薬3(脂質)															1:はい、2:いいえ	
	<input checked="" type="radio"/>	9N711167000000049	服薬3(脂質)(薬剤名)																
	<input checked="" type="radio"/>	9N711167100000049	服薬3(脂質)(服薬理由)																
	<input checked="" type="radio"/>	9N712167200000049	保険者再確認 服薬3(脂質)																1:質問票の記載違い(服薬中)を確認、2:健診後に服薬開始を確認
	<input checked="" type="radio"/>	9N716000000000011	既往歴1(脳血管)															1:はい、2:いいえ	
	<input checked="" type="radio"/>	9N721000000000011	既往歴2(心臓)															1:はい、2:いいえ	
	<input checked="" type="radio"/>	9N726000000000011	既往歴3(腎不全・人工透析)															1:はい、2:いいえ	
	<input checked="" type="radio"/>	9N731000000000011	貧血															1:はい、2:いいえ	
	<input type="radio"/>	9N736000000000011	喫煙															1:はい、2:以前は吸っていたが、最近1ヶ月間は吸っていない、3:いいえ	
	<input checked="" type="radio"/>	9N741000000000011	20歳からの体重変化															1:はい、2:いいえ	
	<input checked="" type="radio"/>	9N746000000000011	30分以上の運動習慣															1:はい、2:いいえ	
	<input checked="" type="radio"/>	9N751000000000011	歩行又は身体活動															1:はい、2:いいえ	
	<input checked="" type="radio"/>	9N756000000000011	歩行速度															1:はい、2:いいえ	
	<input checked="" type="radio"/>	9N872000000000011	咀嚼															1:何でも、2:かみにくい、3:ほとんどかめない	
	<input checked="" type="radio"/>	9N766000000000011	食べ方1(早食い等)															1:速い、2:ふつう、3:遅い	
	<input checked="" type="radio"/>	9N771000000000011	食べ方2(就寝前)															1:はい、2:いいえ	
	<input checked="" type="radio"/>	9N782000000000011	食べ方3(間食)															1:毎日、2:時々、3:ほとんど摂らない	
	<input checked="" type="radio"/>	9N781000000000011	食習慣															1:はい、2:いいえ	
	<input checked="" type="radio"/>	9N786000000000011	飲酒															1:毎日、2:週5~6日、3:週3~4日、4:週1~2日、5:月に1~3日、6:月に1日未満、7:やめた、8:飲まない(飲めない)	
	<input checked="" type="radio"/>	9N791000000000011	飲酒量															1:1合未満、2:1~2合未満、3:2~3合未満、4:3~5合未満、5:5合以上	
	<input checked="" type="radio"/>	9N796000000000011	睡眠															1:はい、2:いいえ	
	<input checked="" type="radio"/>	9N801000000000011	生活習慣の改善															1:意志なし、2:意志あり(6か月以内)、3:意志あり(6ヶ月以上)、4:取組済み(6ヶ月未満)、5:取組済み(6ヶ月以上)	
	<input checked="" type="radio"/>	9N808000000000011	特定保健指導の受診歴															1:はい、2:いいえ	
	情報提供	<input checked="" type="radio"/>	9N950000000000011	情報提供の方法														1:付加価値の高い情報提供、2:専門職による対面説明、3:1と2両方実施 1~3に当てはまらない場合は出現させない	
初回面接	<input checked="" type="radio"/>	9N807000000000011	初回面接実施														1:健診1週間以内に初回面接実施 1に当てはまらない場合は出現させない		
後期質問票		9N932000000000011	あなたの現在の健康状態はいかがですか														1:よい、2:まあよい、3:ふつう、4:あまりよくない、5:よくない		
		9N933000000000011	毎日の生活に満足していますか														1:満足、2:やや満足、3:やや不満、4:不満		
		9N934000000000011	1日3食きちんと食べていますか														1:はい、2:いいえ		
		9N935000000000011	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか														1:はい、2:いいえ		
		9N936000000000011	お茶や汁物等でむせることがありますか														1:はい、2:いいえ		
		9N937000000000011	6カ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか														1:はい、2:いいえ		
		9N938000000000011	以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか														1:はい、2:いいえ		
		9N939000000000011	この1年間に転んだことがありますか														1:はい、2:いいえ		
		9N940000000000011	ウォーキング等の運動を週に1回以上していますか															1:はい、2:いいえ	
		9N941000000000011	周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあるとされていますか															1:はい、2:いいえ	
		9N942000000000011	今日が何月何日かわからない時がありますか															1:はい、2:いいえ	
		9N943000000000011	あなたはたばこを吸いますか															1:吸っている 2:吸っていない 3:やめた	
		9N944000000000011	週に1回以上は外出していますか															1:はい、2:いいえ	
		9N945000000000011	ふだんから家族や友人と付き合いがありますか															1:はい、2:いいえ	
	9N946000000000011	体調が悪いときに、身近に相談できる人がいますか															1:はい、2:いいえ		

(表の説明)
○…必須項目、□…医師の判断に基づき選択的に実施する項目、●…いずれかの項目の報告で可、☆…情報を入手した場合に限り報告

注) HbA1c と空腹時血糖、あるいは HbA1c と随時血糖は同時に記録されてもよい
※1 内臓脂肪面積、腹囲(実測)、腹囲(自己判定)、腹囲(自己申告)について、後期高齢者は任意項目
※2 メタボリックシンドローム判定 保健指導レベルについて、後期高齢者は任意項目
※3 服薬 1(血圧)、服薬 2(血糖)、服薬 3(脂質)、喫煙について、後期高齢者は任意項目