

健発第0328024号
保発第0328003号
平成20年3月28日

都道府県知事 殿

厚生労働省健康局長

厚生労働省保険局長

電磁的方法により作成された特定健康診査及び特定保健指導に関する記録の取扱い
について

高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律第80号）に規定する特定健康診査及び特定保健指導（以下「特定健康診査等」という。）については、関係政省令及び関連告示を公布したところであるが、電磁的方法により作成された特定健康診査等に関する記録の取扱いについては下記のとおりとするので、御了知の上、貴都道府県内の市町村及び関係団体等への周知を図られるとともに、実施に遺漏なきようお願いしたい。

記

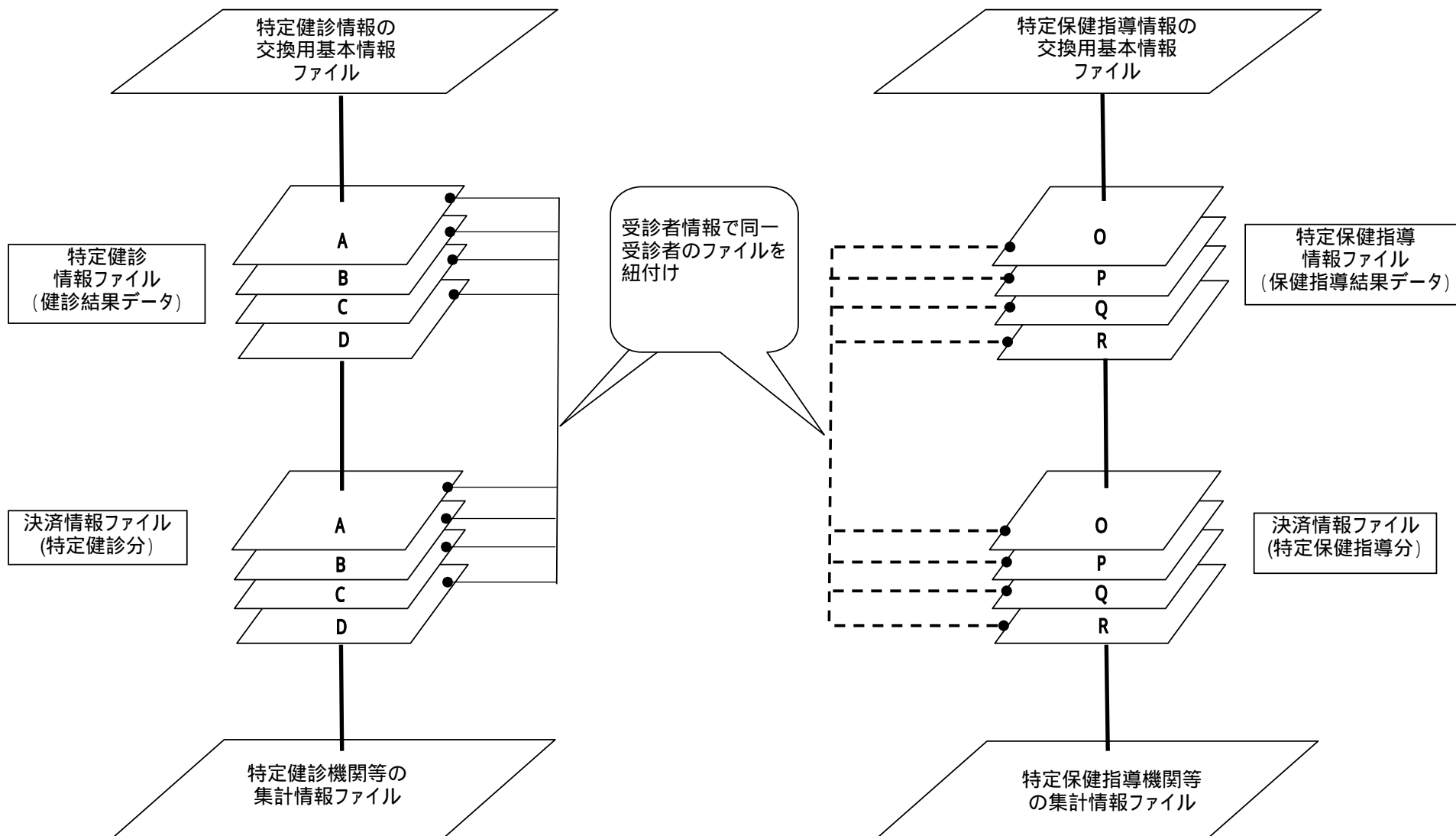
電磁的方法により作成する特定健康診査及び特定保健指導に関する記録の取扱いについて

- 1 特定健康診査等の実施を委託する場合において、電磁的方法により保険者に対して提出すべき特定健康診査等に関する記録の内容は、別紙のとおりとする。
- 2 特定健康診査等に関する電磁的記録は、原則として、XMLで記述するものとする。
- 3 保険者が他の保険者に対し特定健康診査等に関する記録を送付する場合における取扱いについては、1及び2に準ずるものとする。
- 4 その他保険者が特定健康診査等の結果の写しを受領する場合においても、1及び2に準ずるものとするよう協力を得ることが望ましい。

特定健診・特定保健指導データのファイル概念図 (実施機関から医療保険者への送付用)

1 特定健診データ

2 特定保健指導データ



特定健診データの電子的管理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	結果送付・返戻送付等の別を記録	別表1参照
	送付元機関	数字	10	可変	特定健診機関番号、代行機関番号又は保険者番号を記録	別表2参照
	送付先機関	数字	10	可変	特定健診機関番号、代行機関番号又は保険者番号を記録	別表2参照
	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:「1」を記録	別表3参照
	総ファイル数	数字	6	可変	特定健診情報ファイルの数と決済情報ファイルの数を合わせた総ファイル数を記録	

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
受診情報	実施区分	数字	1	固定	特定健診:「1」を記録	別表3参照
	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)
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	別表2参照
	名称	漢字	40	可変	特定健診機関名称を記録	
	郵便番号	英数	8	固定	特定健診機関の郵便番号を記録	NNN-NNNN
	所在地	漢字	80	可変	特定健診機関の所在地を記録	
	電話番号	英数	15	可変	特定健診機関の電話番号を記録	
	受診者情報	整理用番号1	英数	64	固定	
整理用番号2		英数	64	固定	(当面の間、保険者内に限り任意に番号を設定する場合等に使用してもよい。)	
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	レセ電算形式と同一
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	レセ電算形式と同一
氏名		全角カタカナ	40	可変	特定健診の受診者氏名を記録	(注2)
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	(注1)
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4参照
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	保険者が記載した受診券の整理番号を記録	別表5参照
	有効期限	数字	8	固定	受診券の有効期限(年月日(西暦))を記録	
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4)	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	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)	
追加健診項目及び人間ドックの検診項目結果情報(抜粋)(注4)	項目コード	数字	17	可変	追加健診項目及び人間ドックの項目コード(JLAC10・17桁コード)を記録	
	項目名	漢字又は英数	40	可変	追加健診項目及び人間ドックの項目名を記録(省略可)	
	データ値	数字	項目により可変	可変	追加健診項目及び人間ドックのデータ値を記録	
	単位	漢字又は英数	項目により可変	可変	追加健診項目及び人間ドックのデータ値の単位を記録(省略可)	

3 決済情報ファイル

(1) 決済情報ファイル(1健診結果あたり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	解説	備考
受診情報	実施区分	数字	1	固定	特定健診:「1」を記録	別表3参照
受診者情報	特定健診機関番号	数字	10	固定	特定健診機関番号を記録	特定健診情報と決済情報を紐付けするための情報
	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	
	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	
	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	
	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	
	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	
有効期限		数字	8	固定	受診券の有効期限(年月日(西暦))を記録	
窓口負担(基本的な健診)		数字	1	固定	基本的な健診項目に係る窓口負担の種別(1:負担なし、2:定額負担、3:定率負担、4:保険者負担上限額)を記録	(人間ドックの場合は記録しない)
		数字	6	固定	受診券に記載された負担額(率)又は保険者負担上限額を記録	
窓口負担(詳細な健診)		数字	1	固定	詳細な健診項目に係る窓口負担の種別(1:負担なし、2:定額負担、3:定率負担、4:保険者負担上限額)を記録	別表6参照
		数字	6	固定	受診券に記載された負担額(率)又は保険者負担上限額を記録	
窓口負担(追加健診)		数字	1	固定	追加健診に係る窓口負担の種別(1:負担なし、2:定額負担、3:定率負担、4:保険者負担上限額)を記録	別表6参照
		数字	6	固定	受診券に記載された負担額(率)又は保険者負担上限額を記録	
窓口負担(人間ドック)		数字	1	固定	人間ドックに係る窓口負担の種別(1:負担なし、2:定額負担、3:定率負担)を記録	別表6参照
		数字	6	固定	受診券に記載された負担額(率)を記録	
	数字	1	固定	人間ドックに係る窓口負担の種別が保険者負担上限額の場合に「4:保険者負担上限額」を記録		
決済	数字	6	固定	受診券に記載された保険者負担上限額を記録	別表6参照	

用 情 報	決 済 情 報	請求区分	数字	2	固定	請求区分の種別を記録	別表7参照
		委託料単価(個別健診・集団健診)区分	数字	1	固定	委託料単価の種別を記録	別表15参照 (人間ドックの場合は記録しない)
		単価(基本的な健診)	数字	9	可変	基本的な健診項目の単価を記録	(人間ドックの場合は記録しない)
		単価(詳細な健診)	数字	1	固定	詳細な健診項目のコードを記録	別表8参照
			数字	9	可変	詳細な健診項目の単価を記録	項目ごとに繰り返し記録 (人間ドックの場合は記録しない)
		単価(追加健診又は人間ドック)	数字	17	固定	追加健診項目のコード(JLAC10・17桁コード)を記録(人間ドックの場合は記録しない)	項目ごとに繰り返し記録 (注3)
			数字	9	可変	追加健診又は人間ドックの単価を記録	
		窓口負担金額(基本的な健診)	数字	6	固定	基本的な健診項目に係る窓口負担金額を記録	(人間ドックの場合は記録しない)
		窓口負担金額(詳細な健診)	数字	6	固定	詳細な健診項目に係る窓口負担金額を記録	(人間ドックの場合は記録しない)
		窓口負担金額(追加健診又は人間ドック)	数字	6	固定	追加健診又は人間ドックに係る窓口負担金額を記録	
		単価(合計)	数字	9	可変	単価の合計金額を記録	
		窓口負担金額(合計)	数字	9	可変	特定健診の受診者が窓口で負担した合計金額を記録	
		他の検診による負担金額	数字	9	可変	集合契約において、他の法令に基づく検診(生活機能評価等)を共同実施した場合の、他の検診側で負担する金額を記録	
請求金額	数字	9	可変	当該受診者に係る保険者への請求金額を記録			
代 行 機 関 の 処 理 結 果	種別	数字	2	固定	データ種別を記録	別表1参照	
	記録年月日	数字	8	固定	記録年月日(西暦)を記録		
	返戻理由	数字	2	固定	代行機関による返戻理由コードを記録	別表9参照	
漢字		200	可変	代行機関による返戻理由等(詳細)を記録	別表9参照		
保 険 者 の 処 理 結 果	種別	数字	2	固定	データ種別を記録	別表1参照	
	記録年月日	数字	8	固定	記録年月日(西暦)を記録		
	過誤返戻理由	数字	2	固定	保険者による過誤返戻理由コードを記録	別表10参照	
漢字		200	可変	保険者による過誤返戻理由等(詳細)を記録	別表10参照		

(2) 特定健診機関等の集計情報ファイル(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
集 計 情 報	実施区分	数字	1	固定	特定健診:「1」を記録	別表3参照
	特定健診受診者の総数	数字	6	可変	特定健診受診者の総数を記録	
	特定健診の単価の金額総計	数字	9	可変	特定健診に係る決済情報の単価(合計)の集計を記録	
	特定健診の窓口負担の金額総計	数字	9	可変	特定健診に係る決済情報の窓口負担金額(合計)の集計を記録	
	他の検診による負担金額の総計	数字	9	可変	集合契約において、他の法令に基づく検診(生活機能評価等)を共同実施した場合の、他の検診側で負担する金額(合計)の集計を記録	
	特定健診の請求金額総計	数字	9	可変	特定健診に係る決済情報の請求金額の集計を記録	

注1 西暦は数字“YYYYMMDD”の形式で格納するが、入力時・出力時のみ被保険者証や受診券等の印字を鑑み和暦(数字“GYMMDD”の形式)で対応することも考えられる。

注2 氏名は全角カタカナの形式で格納するが、受診券、被保険者証及びそれらのQRコードでは半角カタカナとなるため、入力時・出力時のみ半角カタカナで対応することも考えられる。

注3 特定健診以外の項目について、項目と単価がそれぞれ設定されている場合は、項目ごとに繰り返し記録する。
複数の項目をグループ化して単価が設定されている場合(がん検診、事業主健診、人間ドック等)はその単価のみ記録し請求が行われる。
その請求金額について、負担すべき者が複数含まれており、かつ保険者に一括で請求される取り決めをしている場合(特定健診実施機関において、各負担者ごとに分類し直接請求するべきであるが、そうしない場合。)は、請求を受けた保険者において、各負担者分を分類し、それぞれに請求する。

注4 「特定健診の健診結果・問診結果情報」欄や「追加健診項目及び人間ドックの検診項目結果情報」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)。

注5 各ファイルはXML標準形式とする。本表は必須項目の一部を示したものであり、XML標準形式に整形するために必要な情報等については、本表にない詳細な技術的規格を掲載している <http://tokuteikenshin.jp/update/spec2008/index.html> を参照すること。

特定保健指導データの電子的管理のためのファイル仕様

1 特定保健指導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
特定保健指導の交換用情報	種別	数字	2	固定	結果送付・返戻送付等の別を記録	別表1参照
	送付元機関	数字	10	可変	特定保健指導機関番号、代行機関番号又は保険者番号を記録	別表2参照
	送付先機関	数字	10	可変	特定保健指導機関番号、代行機関番号又は保険者番号を記録	別表2参照
	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	特定保健指導:「2」を記録	別表3参照
	総ファイル数	数字	6	可変	特定保健指導情報ファイルの数と決済情報ファイルの数を合わせた総ファイル数を記録	

2 特定保健指導情報ファイル(1保健指導結果あたり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
特定保健指導利用 情報	実施区分	数字	1	固定	特定保健指導:「2」を記録	別表3参照
	実施年月日	数字	8	固定	特定保健指導の開始時・実績評価時等の年月日(西暦)を記録	(注1)
	実施時点	数字	1	固定	特定保健指導の開始時・実績評価時等の別を記録	別表11参照
特定保健指導機関 情報	特定保健指導機関番号	数字	10	固定	特定保健指導機関番号を記録	別表2参照
	名称	漢字	40	可変	特定保健指導機関名称を記録	
	郵便番号	英数	8	固定	特定保健指導機関の郵便番号を記録	NNN-NNNN
	所在地	漢字	80	可変	特定保健指導機関の所在地を記録	
利用者情報	電話番号	英数	15	可変	特定保健指導機関の電話番号を記録	
	整理用番号1	英数	64	固定		保険者から国に送付する時のみ使用(検討中)
	整理用番号2	英数	64	固定	(当面の間、保険者内に限り任意に番号を設定する場合等に使用してもよい。)	
	保険者番号	数字	8	固定	特定保健指導の利用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	特定保健指導の利用者の被保険者証等記号を記録	レセ電算形式と同一
	被保険者証等番号	漢字又は英数	40	可変	特定保健指導の利用者の被保険者証等番号を記録	レセ電算形式と同一
	氏名	全角カタカナ	40	可変	特定保健指導の利用者氏名を記録	(注3)
	生年月日	数字	8	固定	特定保健指導の利用者の生年月日(西暦)を記録	(注1)
	男女区分	数字	1	固定	特定保健指導の利用者の性別を記録	別表4参照
	郵便番号	英数	8	固定	特定保健指導の利用者の郵便番号を記録	NNN-NNNN(注2)
利用券情報	利用券整理番号	数字	11	固定	保険者が記載した利用券の整理番号を記録。	別表5参照
	特定健診受診券整理番号	数字	11	固定	保険者が記載した利用券の特定健診受診券整理番号を記録。	別表5参照
	有効期限	数字	8	固定	利用券の有効期限(年月日(西暦))を記録	
保健指導結果情報 (抜粋) (注4)	保健指導レベル	数字	1	固定	動機づけ支援又は積極的支援の別等を記録	別表12参照
	支援形態	数字	1	固定	支援形態の別を記録(記載する実施内容により名称は異なる。)	別表13参照
	回数	数字	3	可変	支援回数を記録(記載する実施内容により名称は異なる。)	保健指導 情報
	ポイント	数字	4	可変	支援ポイントを記録(記載する実施内容により名称は異なる。)	

3 決済情報ファイル

(1) 決済情報ファイル(1保健指導結果あたり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	解説	備考
利用情報	実施区分	数字	1	固定	特定保健指導:「2」を記録	別表3参照
	保健指導レベル	数字	1	固定	動機づけ支援又は積極的支援の別等を記録	別表12参照
	実施時点	数字	1	固定	特定保健指導の開始時・実績評価時等の別を記録	別表11参照
利用者情報	特定保健指導機関番号	数字	10	固定	特定保健指導機関番号を記録	特定保健指導情報と 決済情報を紐付け するための情報
	保険者番号	数字	8	固定	特定保健指導の利用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	特定保健指導の利用者の被保険者証等記号を記録	
	被保険者証等番号	漢字又は英数	40	可変	特定保健指導の利用者の被保険者証等番号を記録	
	氏名	全角カタカナ	40	可変	特定保健指導の利用者氏名を記録	
	生年月日	数字	8	固定	特定保健指導の利用者の生年月日(西暦)を記録	
	男女区分	数字	1	固定	特定保健指導の利用者の性別を記録	
	郵便番号	英数	8	固定	特定保健指導の利用者の郵便番号を記録	
利用券情報	利用券整理番号	数字	11	固定	保険者が記載した利用券の整理番号を記録。	別表6参照
	特定健診受診券整理番号	数字	11	固定	保険者が記載した利用券の特定健診受診券整理番号を記録。	
	有効期限	数字	8	固定	利用券の有効期限(年月日(西暦))を記録	
	窓口負担	数字	1	固定	窓口負担の種類(1:負担なし、2:定額負担、3:定率負担)を記録	
		数字	6	固定	利用券に記載された負担額(率)を記録	
		数字	1	固定	窓口負担の種類(4:保険者負担上限額)を記録	
数字	6	固定	利用券に記載された保険者負担上限額を記録	別表6参照		

決 済 用 情 報	決 済 情 報	単価	数字	9	可変	特定保健指導の単価を記録	
		支払割合	数字	3	可変	契約書に定められている請求時点の支払割合(%)を記録	
		実施済みポイント数	数字	4	可変	積極的支援の場合に実施済みのポイント数を記録	実績評価時及び途中終了時の場合に記録
		計画上のポイント数	数字	4	可変	計画上の継続的な支援のポイント数(合計)を記録	途中終了時の場合に記録
		算定金額	数字	9	可変	単価に請求時点の支払割合を乗じた金額を記録	保険者への請求金額と請求時点の利用者窓口負担額の合計金額
		窓口負担金額	数字	1	固定	窓口負担徴収の状況を記録	別表14参照
			数字	9	可変	特定保健指導の利用者が窓口で負担した金額を記録	
	請求金額	数字	9	可変	当該利用者に係る保険者への請求金額を記録		
	代 行 機 関 の 処 理 結 果	種別	数字	2	固定	データ種別を記録	別表1参照
		記録年月日	数字	8	固定	記録年月日(西暦)を記録	
		返戻理由	数字	2	固定	代行機関による返戻理由コードを記録	別表9参照
	漢字		200	可変	代行機関による返戻理由等(詳細)を記録	別表9参照	
	保 険 者 の 処 理 結 果	種別	数字	2	固定	データ種別を記録	別表1参照
		記録年月日	数字	8	固定	記録年月日(西暦)を記録	
		過誤返戻理由	数字	2	固定	保険者による過誤返戻理由コードを記録	別表10参照
漢字			200	可変	保険者による過誤返戻理由等(詳細)を記録		

(2) 特定保健指導機関等の集計情報ファイル

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
集 計 情 報	実施区分	数字	1	固定	特定保健指導:「2」を記録	別表3参照
	特定保健指導利用者の総数	数字	6	可変	特定保健指導利用者の総数を記録	
	特定保健指導の算定金額の総計	数字	9	可変	特定保健指導に係る決済情報の算定金額の集計を記録	
	特定保健指導利用者の窓口負担の金額総計	数字	9	可変	特定保健指導に係る決済情報の窓口負担金額の集計を記録	
	特定保健指導の請求金額総計	数字	9	可変	特定保健指導に係る決済情報の請求金額の集計を記録	

注1 西暦は数字“YYYYMMDD”の形式で格納するが、入力時・出力時のみ被保険者証や利用券等の印字を鑑み和暦(数字“GYMMDD”の形式)で対応することも考えられる。

注2 利用者の郵便番号は保健指導機関において指導に関するやり取り上管理していればそれを記録、管理していない場合は保険者にて健診結果データから追記。

注3 氏名は全角カタカナの形式で格納するが、利用券、被保険者証及びそれらのQRコードでは半角カタカナとなるため、入力時・出力時のみ半角カタカナで対応することも考えられる。

注4 「保健指導結果情報」欄は、別添の「保健指導情報」から一部抜粋した項目を列挙しているに過ぎず、実際は「保健指導情報」がデータとして挿入される。

注5 各ファイルはXML標準形式とする。本表は必須項目の一部を示したものであり、XML標準形式に整形するために必要な情報等については、本表にない詳細な技術的規格を掲載している <http://tokuteikenshin.jp/update/spec2008/index.html> を参照すること。

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(支払基金)	実施結果報告
	11	代行機関から保険者へ確認依頼	確認依頼
	12	予備	関係機関からの要望により設定 (検討中)
	13	予備	

別表2 特定健診機関等の番号

コード名	バイト数	内容	備考
特定健診機関等の番号	10	特定健診機関番号・特定保健指導機関番号	番号の設定については、手引きを参照
	8	代行機関番号	
	8	保険者番号	
	未定	その他	

別表3 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(支払基金)への実施結果報告	
	4	他の健診結果の受領分	事業主健診の結果を受領した場合

別表4 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5 受診券・利用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	
2	特定保健指導(積極的支援)	
3	特定保健指導(動機づけ支援)	

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6 窓口負担コード

コード名	コード	内容	備考
窓口負担コード	1	受診者・利用者は負担なし	
	2	受診者・利用者は定額負担	(単位:円)
	3	受診者・利用者は定率負担	(単位:%)
	4	保険者の負担上限額	(単位:円)

別表7 請求区分コード

コード名	コード	内容	備考
請求区分コード	1	基本的な健診	
	2	基本的な健診 + 詳細な健診	
	3	基本的な健診 + 追加健診項目	
	4	基本的な健診 + 詳細な健診 + 追加健診項目	
	5	人間ドック	

別表8 詳細な健診項目コード(医師の判断による追加健診項目)

コード名	コード	内容	備考
詳細な健診項目コード	1	貧血検査	
	2	心電図検査	
	3	眼底検査	

別表9 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10 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11 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	実績評価時	集合契約の場合の最終決済時に記録
	3	途中終了時	被保険者資格喪失による利用停止・脱落等
	4	その他	個別契約の場合に記録(月次決済時、報告のみ等) 1~3に該当しない場合

別表12 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	積極的支援	
	2	動機づけ支援	

別表13 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 A	
	2	個別支援 B	
	3	グループ支援	
	4	電話支援A	
	5	電話支援B	
	6	電子メール支援A	
	7	電子メール支援B	

別表14 窓口負担徴収コード

コード名	コード	内容	備考
窓口負担徴収コード	1	初回指導時全額徴収した場合	
	2	1以外の場合	

別表15 委託料単価(個別健診・集団健診)区分コード

コード名	コード	内容	備考
委託料単価(個別健診・集団健診)区分コード	1	個別健診	
	2	集団健診	

健診結果・質問票情報

項目	項目コード	項目名	データ基準			データ値		検査方法	備考
			データ値	下限値	上限値	データタイプ	単位		
身体計測	9N00100000000001	身長				数字	cm		小数点以下1桁
	9N00600000000001	体重				数字	kg		小数点以下1桁
	9N01100000000001	BMI				数字	kg/m2		小数点以下1桁
	9N02100000000001	内臓脂肪面積				数字	cm2		小数点以下1桁
	9N01616010000001	腹囲(実測)				数字	cm	1:実測	小数点以下1桁
	9N01616020000001	腹囲(自己判定)				数字	cm	2:自己測定	小数点以下1桁
	9N01616030000001	腹囲(自己申告)				数字	cm	3:自己申告	小数点以下1桁
	9N02600000000002	肥満度				数字	%		小数点以下1桁
	9N05100000000004	業務歴				漢字			
	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
診察	9N05616040000004	(具体的な既往歴)				漢字			特記すべきことありの場合に記載
	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
	9N06116080000004	(所見)				漢字			特記すべきことありの場合に記載
	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
	9N06616080000004	(所見)				漢字			特記すべきことありの場合に記載
	9N07100000000004	その他(家族歴等)				漢字			
	9N07600000000004	視診(口腔内含む)				漢字			
	9N08100000000004	打撃診				漢字			
	9N08600000000004	触診(関節可動域含む)				漢字			
	9N09100000000001	反復嚔下テスト				数字	回		
血圧等	9A75500000000001	収縮期血圧(その他)				数字	mmHg	3:その他	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
	9A75200000000001	収縮期血圧(2回目)				数字	mmHg	2:2回目	
	9A75100000000001	収縮期血圧(1回目)				数字	mmHg	1:1回目	
	9A76500000000001	拡張期血圧(その他)				数字	mmHg	3:その他	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
	9A76200000000001	拡張期血圧(2回目)				数字	mmHg	2:2回目	
	9A76100000000001	拡張期血圧(1回目)				数字	mmHg	1:1回目	
	9N12100000000001	心拍数				数字	拍/分		
	9N14100000000001	採血時間(食後)				コード			1:食後10時間未満、2:食後10時間以上
	3F050000002327101	総コレステロール				数字	mg/dl	1:可視吸光度法(コレステロール酸化酵素法)	
	3F050000002327201					数字	mg/dl	2:紫外吸光度法(コレステロール脱水酵素法)	
3F050000002399901					数字	mg/dl	3:その他		
3F015000002327101	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)		
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)		
3F015000002399901					数字	mg/dl	3:その他		
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))		
3F070000002327201					数字	mg/dl	2:紫外吸光度法(直接法(非沈殿法))		
3F070000002399901					数字	mg/dl	3:その他		
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))		
3F077000002327201					数字	mg/dl	2:紫外吸光度法(直接法(非沈殿法))		
3F077000002399901					数字	mg/dl	3:その他		
3J010000002327101	総ビリルビン				数字	mg/dl	1:可視吸光度法(化学酸化法、酵素法、ジアンゾ法)	小数点以下1桁	
3J010000002399901					数字	mg/dl	2:その他	小数点以下1桁	
3B035000002327201	GOT(AS T)				数字	U/l	1:紫外吸光度法(JSCC標準化対応法)		
3B035000002399901					数字	U/l	2:その他		
3B045000002327201	GPT(ALT)				数字	U/l	1:紫外吸光度法(JSCC標準化対応法)		
3B045000002399901					数字	U/l	2:その他		
3B090000002327101	-GT(-GTP)				数字	U/l	1:可視吸光度法(JSCC標準化対応法)		
3B090000002399901					数字	U/l	2:その他		
3B070000002327101	ALP				数字	U/l	1:可視吸光度法(JSCC標準化対応法)		
3B070000002399901					数字	U/l	2:その他		
3C015000002327101	血清クレアチニン				数字	mg/dl	1:可視吸光度法(酵素法)	小数点以下1桁	
3C015000002399901					数字	mg/dl	2:その他	小数点以下1桁	
3C020000002327101	血清尿酸				数字	mg/dl	1:可視吸光度法(ウリカーゼ・ペルオキシターゼ法)	小数点以下1桁	
3C020000002399901					数字	mg/dl	2:その他	小数点以下1桁	
3A010000002327101	総蛋白				数字	g/dl	1:可視吸光度法(ビウレット法)	小数点以下1桁	
3A010000002399901					数字	g/dl	2:その他	小数点以下1桁	
3A015000002327101	アルブミン				数字	g/dl	1:可視吸光度法(BCG法、BCP改良法)	小数点以下1桁	
3A015000002399901					数字	g/dl	2:その他	小数点以下1桁	
3A016000002327102	A/G				数字			計算値	
5C095000002302301	血清フェリチン				数字	ng/ml	1:エンザイムノアッセイ(EIA)	小数点以下1桁	
5C095000002399901					数字	ng/ml	2:その他	小数点以下1桁	
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)	特定健康診査においては、この項目を使用する場合には、採血時間(食後)のコードは2(10時間以上)でなければならない	
3D010000002227101					数字	mg/dl	2:可視吸光度法(ブドウ糖酸化酵素法)	特定健康診査においては、この項目を使用する場合には、採血時間(食後)のコードは2(10時間以上)でなければならない	
3D010000001927201					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)	特定健康診査においては、この項目を使用する場合には、採血時間(食後)のコードは2(10時間以上)でなければならない	
3D010000001999901					数字	mg/dl	4:その他	特定健康診査においては、この項目を使用する場合には、採血時間(食後)のコードは2(10時間以上)でなければならない	
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)	特定健康診査においては、この項目を使用する場合には、採血時間(食後)のコードは1(10時間未満)でなければならない	
3D010129902227101					数字	mg/dl	2:可視吸光度法(ブドウ糖酸化酵素法)	特定健康診査においては、この項目を使用する場合には、採血時間(食後)のコードは1(10時間未満)でなければならない	
3D010129901927201					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)	特定健康診査においては、この項目を使用する場合には、採血時間(食後)のコードは1(10時間未満)でなければならない	
3D010129901999901					数字	mg/dl	4:その他	特定健康診査においては、この項目を使用する場合には、採血時間(食後)のコードは1(10時間未満)でなければならない	
3D045000001926202	HbA1c				数字	%	1:免疫学的方法(ラテックス凝集比濁法等)	小数点以下1桁	
3D045000001920402					数字	%	2:HPLC(不安定分画除去HPLC法)	小数点以下1桁	
3D045000001927102					数字	%	3:酵素法	小数点以下1桁	
3D045000001999902					数字	%	4:その他	小数点以下1桁	
1A020000000191111	尿糖				コード		1:試験紙法(機械読み取り)	1:-、2:±、3:+、4:++、5:+++	
1A020000000190111					コード		2:試験紙法(目視法)	1:-、2:±、3:+、4:++、5:+++	
1A010000000191111	尿蛋白				コード		1:試験紙法(機械読み取り)	1:-、2:±、3:+、4:++、5:+++	
1A010000000190111					コード		2:試験紙法(目視法)	1:-、2:±、3:+、4:++、5:+++	
1A100000000191111	尿潜血				コード		1:試験紙法(機械読み取り)	1:-、2:±、3:+、4:++、5:+++	
1A100000000190111					コード		2:試験紙法(目視法)	1:-、2:±、3:+、4:++、5:+++	
1A105160700166211	尿沈渣(所見の有無)				コード			1:所見あり、2:所見なし	
1A105160800166249	尿沈渣(所見)				漢字			所見ありの場合に記載	
1A030000000190301	比重				数字		1:屈折計法	小数点以下3桁	
1A030000000199901					数字		2:その他	小数点以下3桁	
2A0400000001930102	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	
2A0300000001930101	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	
2A0200000001930101	赤血球数				数字	万/mm3	自動血球算定装置	小数点以下1桁	
2A020161001930149	貧血検査(実施理由)				漢字				
2A0600000001930101	M C V				数字	f	自動血球算定装置	小数点以下1桁	
2A0700000001930101	M C H				数字	pg	自動血球算定装置	小数点以下1桁	
2A0800000001930101	M C H C				数字	%	自動血球算定装置	小数点以下1桁	
2A0100000001930101	白血球数				数字	/mm3	自動血球算定装置	小数点以下1桁	
2A0500000001930101	血小板数				数字	万/mm3	自動血球算定装置	小数点以下1桁	
9A110160700000011	心電図(所見の有無)				コード			1:所見あり、2:所見なし	
9A11016080000004	心電図(所見)				漢字			所見ありの場合に記載	
9A11016100000004	心電図(実施理由)				漢字				
9N201000000000011	胸部エックス線検査(がん:直接撮影)				コード		1:直接撮影	1:A、2:B、3:C、4:D、5:E	
9N206160700000011	胸部エックス線検査(一般:直接撮影)(所見の有無)				コード		1:直接撮影	1:所見あり、2:所見なし、3:要再撮影	
9N20616080000004	胸部エックス線検査(一般:直接撮影)(所見)				漢字			所見ありの場合に記載	
9N21116110000004	胸部エックス線検査(直接撮影)(撮影年月日)				年月日		1:直接撮影	yyyyymmdd	
9N21116120000004	胸部エックス線検査(直接撮影)(フィルム番号)				漢字		1:直接撮影		
9N216000000000011	胸部エックス線検査(がん:間接撮影)				コード		2:間接撮影	1:A、2:B、3:C、4:D、5:E	
9N221160700000011	胸部エックス線検査(一般:間接撮影)(所見の有無)				コード		2:間接撮影	1:所見あり、2:所見なし、3:要再撮影	
9N22116080000004	胸部エックス線検査(一般:間接撮影)(所見)				漢字			所見ありの場合に記載	
9N22616110000004	胸部エックス線検査(間接撮影)(撮影年月日)				年月日		2:間接撮影	yyyyymmdd	
9N22616120000004	胸部エックス線検査(間接撮影)(フィルム番号)				漢字		2:間接撮影		
6A010160706170411	喀痰検査(塗抹鏡検 一般細菌)(所見の有無)				コード			1:所見あり、2:所見なし	
6A010160806170449	喀痰検査(塗抹鏡検 一般細菌)(所見)				漢字			所見ありの場合に記載	
6A205000006171711	喀痰検査(塗抹鏡検 抗酸菌)				コード			1:-、2:±、3:+、4:2+、5:3+	
6A205165606171711	喀痰検査(ガフキー号数)				コード			1:0号、2:1号、3:2号、4:3号、5:4号、6:5号、7:6号、8:7号、9:8号、10:9号、11:10号	
7A010000006143311	喀痰細胞診検査				コード			1:A、2:B、3:C、4:D、5:E	
9N251000000000011	胸部CT検査(がん)				コード			1:A、2:B、3:C、4:D、5:E	
9N251160700000011	胸部CT検査(所見の有無)				コード			1:所見あり、2:所見なし	
9N25116080000004	胸部CT検査(所見)				漢字			所見ありの場合に記載	
9N25116110000004	胸部CT検査(撮影年月日)				年月日			yyyyymmdd	
9N25116120000004	胸部CT検査(フィルム番号)				漢字				
9N256160700000011	上部消化管エックス線(直接撮影)(所見の有無)				コード		1:直接撮影	1:所見あり、2:所見なし、3:要再撮影	
9N25616080000004	上部消化管エックス線(直接撮影)(所見)				漢字			所見ありの場合に記載	
9N25616110000004	上部消化管エックス線(直接撮影)(撮影年月日)				年月日		1:直接撮影	yyyyymmdd	
9N25616120000004	上部消化管エックス線(直接撮影)(フィルム番号)				漢字		1:直接撮影		
9N261160700000011	上部消化管エックス線(間接撮影)(所見の有無)				コード		2:間接撮影	1:所見あり、2:所見なし、3:要再撮影	
9N26116080000004	上部消化管エックス線(間接撮影)(所見)				漢字			所見ありの場合に記載	
9N26116110000004	上部消化管エックス線(間接撮影)(撮影年月日)				年月日		2:間接撮影	yyyyymmdd	
9N26116120000004	上部消化管エックス線(間接撮影)(フィルム番号)				漢字		2:間接撮影		
9N266160700000011	上部消化管内視鏡検査(所見の有無)				コード			1:所見あり、2:所見なし	
9N26616080000004	上部消化管内視鏡検査(所見)				漢字			所見ありの場合に記載	
3B339000002399811	ペプシゲン				コード		方法問わず	1:陽性、2:陰性	
9F130160700000011	腹部超音波(所見の有無)				コード			1:所見あり、2:所見なし	
9F13016080000004	腹部超音波(所見)				漢字			所見ありの場合に記載	
9N271160700000011	婦人科診察(所見の有無)				コード			1:所見あり、2:所見なし	
9N27116080000004	婦人科診察(所見)								

		データ基準	データ値コメント	
	9Z770160800000049	直腸肛門機能(1項目)(所見)	漢字	所見ありの場合に記載
	1B0300000159811	便潜血	コード	1:陽性、2:陰性
	5D3050000239811	PSA(前立腺特異抗原)	コード	方法問わず
	9C31000000000001	肺機能検査(努力肺活量)	数字	方法問わず
	9C32000000000001	肺機能検査(1秒量)	数字	小数点以下1桁
	9C33000000000002	肺機能検査(1秒率)	数字	小数点以下1桁
	9C38000000000002	肺機能検査(%VC)	数字	小数点以下1桁
	9E16016210000001	視力(右)	数字	小数点以下2桁
	9E16016250000001	視力(右:矯正)	数字	小数点以下2桁
	9E16016220000001	視力(左)	数字	小数点以下2桁
	9E16016260000001	視力(左:矯正)	数字	小数点以下2桁
	9D10016310000001	聴力(右、1000Hz)	コード	1:所見あり、2:所見なし
	9D10016320000001	聴力(右、4000Hz)	コード	1:所見あり、2:所見なし
	9D10016350000001	聴力(左、1000Hz)	コード	1:所見あり、2:所見なし
	9D10016360000001	聴力(左、4000Hz)	コード	1:所見あり、2:所見なし
	9D10016400000001	聴力(検査方法)	コード	1:所見あり、2:所見なし
	9D100160900000049	聴力(その他の所見)	漢字	1:オーシオメトリー、2:その他
	9E10016600000001	眼底検査(キースワグナー分類)	コード	1:0、2:、3: a、4: b、5:、6:
	9E10016610000001	眼底検査(シェイエ分類:H)	コード	1:0、2:1、3:2、4:3、5:4
	9E10016620000001	眼底検査(シェイエ分類:S)	コード	1:0、2:1、3:2、4:3、5:4
	9E10016630000001	眼底検査(SCOTT分類)	コード	1:(a)、2:(b)、3:、4:(a)、5:(b)、6:、7:(a)、8:(b)、9:
	9E100160900000049	眼底検査(その他の所見)	漢字	
	9E100161000000049	眼底検査(実施理由)	漢字	その他の所見の判定方法を用いている場合には、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は、その前記載すること。
	9E10516210000001	眼圧検査(右)	数字	mmHg
	9E10516220000001	眼圧検査(左)	数字	mmHg
その他医療保険者等が任意に行う検査	5C07000002306201	CRP	数字	mg/dl
	5C07000002306301		数字	mg/dl
	5C07000002399901		数字	mg/dl
	5H01000001910111	血液型(ABO)	コード	1:試験管法 カラム凝集法
	5H01000001999911		コード	2:その他
	5H02000001910111	血液型(Rh)	コード	1:試験管法 カラム凝集法
	5H02000001999911		コード	2:その他
	5E0710000239811	梅毒反応	コード	方法問わず
	5F01614100239811	HBs抗原	コード	方法問わず
	5F36014950239811	HCV抗体	コード	方法問わず
	5F36014970239811	HCV抗体(力価)	コード	方法問わず
	5F36015000239811	HCV抗原検査	コード	方法問わず
	5F36014500239811	HCV核酸増幅検査	コード	方法問わず
	9N40100000000001	C型肝炎ウイルス検査の判定	コード	
	9N406000000000049	その他の法定特殊健康診断	漢字	
	9N411000000000049	その他の法定検査	漢字	
	9N416000000000049	その他の検査	漢字	
	9N50100000000001	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、4:判定不能
	9N50600000000001	保健指導レベル	コード	1:積極的支援、2:動機付け支援、3:なし、4:判定不能
	9N511000000000049	医師の診断(判定)	漢字	
9N516000000000049	健康診断を実施した医師の氏名	漢字		
9N521000000000049	医師の意見	漢字		
9N526000000000049	意見を述べた医師の氏名	漢字		
9N531000000000049	歯科医師による健康診断	漢字		
9N536000000000049	歯科医師による健康診断を実施した歯科医師の氏名	漢字		
9N541000000000049	歯科医師の意見	漢字		
9N546000000000049	意見を述べた歯科医師の氏名	漢字		
9N551000000000049	備考	漢字		
9N55600000000001	生活機能評価の結果1	コード	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当、3:生活機能の低下なし	
9N56100000000001	生活機能評価の結果2	コード	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2を選択したときに記載)	
9N566000000000049	生活機能評価の結果3	漢字	上記でその他を記載したとき記載	
9N571000000000049	医師の診断(判定)(生活機能評価)	漢字		
9N576000000000049	診断をした医師の氏名(生活機能評価)	漢字		
9N581161300000011	医師の診断(肺がん検診)(コード)	コード	1:精密検査必要、2:精密検査不要	
9N581161400000049	医師の診断(肺がん検診)(自由記載)	漢字		
9N586000000000049	診断をした医師の氏名(肺がん検診)	漢字		
9N591161300000011	医師の診断(胃がん検診)(コード)	コード	1:精密検査必要、2:精密検査不要	
9N591161400000049	医師の診断(胃がん検診)(自由記載)	漢字		
9N596000000000049	診断をした医師の氏名(胃がん検診)	漢字		
9N601161300000011	医師の診断(乳がん検診)(コード)	コード	1:精密検査必要、2:精密検査不要	
9N601161400000049	医師の診断(乳がん検診)(自由記載)	漢字		
9N606000000000049	診断をした医師の氏名(乳がん検診)	漢字		
9N611161300000011	医師の診断(子宮がん検診)(コード)	コード	1:精密検査必要、2:精密検査不要	
9N611161400000049	医師の診断(子宮がん検診)(自由記載)	漢字		
9N616000000000049	診断をした医師の氏名(子宮がん検診)	漢字		
9N621161300000011	医師の診断(大腸がん検診)(コード)	コード	1:精密検査必要、2:精密検査不要	
9N621161400000049	医師の診断(大腸がん検診)(自由記載)	漢字		
9N626000000000049	診断をした医師の氏名	漢字		
9N631161300000011	医師の診断(前立腺がん検診)(コード)	コード	1:精密検査必要、2:精密検査不要	
9N631161400000049	医師の診断(前立腺がん検診)(自由記載)	漢字		
9N636000000000049	診断をした医師の氏名(前立腺がん検診)	漢字		
9N641000000000049	医師の診断(その他)	漢字		
9N646000000000049	診断をした医師の氏名(その他)	漢字		
9N70100000000001	服薬1(血圧)	コード	1:服薬あり、2:服薬なし	
9N701167000000049	(薬剤)	漢字		
9N701167100000049	(服薬理由)	漢字		
9N70600000000001	服薬2(血糖)	コード	1:服薬あり、2:服薬なし	
9N706167000000049	(薬剤)	漢字		
9N706167100000049	(服薬理由)	漢字		
9N71100000000001	服薬3(脂質)	コード	1:服薬あり、2:服薬なし	
9N711167000000049	(薬剤)	漢字		
9N711167100000049	(服薬理由)	漢字		
9N71600000000001	既往歴1(脳血管)	コード	1:はい、2:いいえ	
9N72100000000001	既往歴2(心臓)	コード	1:はい、2:いいえ	
9N72600000000001	既往歴3(腎不全・人工透析)	コード	1:はい、2:いいえ	
9N73100000000001	貧血	コード	1:はい、2:いいえ	
9N73600000000001	喫煙	コード	1:はい、2:いいえ	
9N74100000000001	20歳からの体重変化	コード	1:はい、2:いいえ	
9N74600000000001	30分以上の運動習慣	コード	1:はい、2:いいえ	
9N75100000000001	歩行又は身体活動	コード	1:はい、2:いいえ	
9N75600000000001	歩行速度	コード	1:はい、2:いいえ	
9N76100000000001	1年間の体重変化	コード	1:はい、2:いいえ	
9N76600000000001	食べ方1(朝食1等)	コード	1:速い、2:ふつう、3:遅い	
9N77100000000001	食べ方2(就寝前)	コード	1:はい、2:いいえ	
9N77600000000001	食べ方3(夜食/間食)	コード	1:はい、2:いいえ	
9N78100000000001	食習慣	コード	1:はい、2:いいえ	
9N78600000000001	飲酒	コード	1:毎日、2:時々、3:ほとんど飲まない	
9N79100000000001	飲酒量	コード	1:1合未満、2:1~2合未満、3:2~3合未満、4:3合以上	
9N79600000000001	睡眠	コード	1:はい、2:いいえ	
9N80100000000001	生活習慣の改善	コード	1:意思なし、2:意思あり(6か月以内)、3:意思あり(近いうち)、4:取組済み(6ヶ月未満)、5:取組済み(6ヶ月以上)	
9N80600000000001	保健指導の希望	コード	1:はい、2:いいえ	
9N81100000000001	1.バスや電車で1人で外出していますか	コード	0:はい、1:いいえ	
9N81600000000001	2.日用品の買物をしていますか	コード	0:はい、1:いいえ	
9N82100000000001	3.預貯金の出し入れをしていますか	コード	0:はい、1:いいえ	
9N82600000000001	4.友人の家を訪ねていますか	コード	0:はい、1:いいえ	
9N83100000000001	5.家族や友人の相談にのっていますか	コード	0:はい、1:いいえ	
9N83600000000001	6.階段を手すりや壁をつたわらずに昇っていますか	コード	0:はい、1:いいえ	
9N84100000000001	7.椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか	コード	0:はい、1:いいえ	
9N84600000000001	8.15分位続けて歩いていますか	コード	0:はい、1:いいえ	
9N85100000000001	9.この1年間に転んだことがありますか	コード	1:はい、0:いいえ	
9N85600000000001	10.転倒に対する不安は大きいですか	コード	1:はい、0:いいえ	
9N86100000000001	11.6ヵ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか	コード	1:はい、0:いいえ	
9N86600000000001	12.身長 cm 体重 kg (BMI=)	数字	kg/m2	
9N87100000000001	13.半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	コード	1:はい、0:いいえ	
9N87600000000001	14.お茶や汁物等でむせることがありますか	コード	1:はい、0:いいえ	
9N88100000000001	15.口の渇きが気になりますか	コード	1:はい、0:いいえ	
9N88600000000001	16.週に1回以上は外出していますか	コード	0:はい、1:いいえ	
9N89100000000001	17.昨年と比べて外出の回数が減っていますか	コード	1:はい、0:いいえ	
9N89600000000001	18.周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあると書かれますか	コード	1:はい、0:いいえ	
9N90100000000001	19.自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか	コード	0:はい、1:いいえ	
9N90600000000001	20.今日が何月何日かわからない時がありますか	コード	1:はい、0:いいえ	
9N91100000000001	21.(ここ2週間)毎日の生活に充実感がない	コード	1:はい、0:いいえ	
9N91600000000001	22.(ここ2週間)これまで楽しんでやれていたことがあきらめなくなった	コード	1:はい、0:いいえ	
9N92100000000001	23.(ここ2週間)以前は楽にできていたことが今ではあっという間に感じられる	コード	1:はい、0:いいえ	
9N92600000000001	24.(ここ2週間)自分が役に立つ人間だと感じない	コード	1:はい、0:いいえ	
9N93100000000001	25.(ここ2週間)わけもなく疲れたような感じがする	コード	1:はい、0:いいえ	

(表の説明)

注1) ...必須項目、...医師の判断に基づき選択的に実施する項目、...医療保険者に報告する必要はないが、受診者に対して健診結果を通知する項目、...いずれかの項目の実施で可、...情報を入手した場合に限り、医療保険者に報告する項目

注2) 医療保険者は、特定健診以外の項目について、健診機関等における対応の可否を踏まえ、本表に示す項目以外の項目も含め、任意に特定健診以外の項目の実施や、当該項目の入力方法の変更等を行うことができる。

保健指導情報

番号	記載区分(注1)			項目コード	項目名	データ値	データタイプ	単位	備考
	1回目 の請求 時	2回目 の請求 時	国への 実績報告 時						
1001				102000001	支援レベル		コード		1:種別の支援, 2:動機づけ支援(健診結果に基づき階層化された区分)
1002				102000002	行動変容ステージ		コード		1:意志なし, 2:意志あり(6ヶ月以内), 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				102000003	保健指導コース名		漢字		
1004				102200001	初回面接の実施日付		年月日		YYYYMMDD
1005				102200002	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				102200003	初回面接の実施時間		数字	分	
1007				102200004	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				102100020	継続的支援予定期間		数字	週	
1009				102100101	目標体重		数字	cm	
1010				102100102	目標体高		数字	kg	
1011				102100103	目標収縮期血圧		数字	mmHg	
1012				102100104	目標拡張期血圧		数字	mmHg	
1013				102100105	一日の削減目標エネルギー量		数字	kcal	
1014				102100106	一日の運動による目標エネルギー量		数字	kcal	
1015				102100107	一日の食事による目標エネルギー量		数字	kcal	
1016				103200001	中間評価の実施日付		年月日		YYYYMMDD
1017				103200002	中間評価の支援形態		コード		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
1018				103200003	中間評価の実施時間		数字	分	
1019				103200004	中間評価の実施ポイント		数字		自動計算
1020				103200005	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				103200101	中間評価時の体重		数字	cm	YYYYMMDD
1022				103200102	中間評価時の体高		数字	kg	
1023				103200103	中間評価時の収縮期血圧		数字	mmHg	
1024				103200104	中間評価時の拡張期血圧		数字	mmHg	
1025				103200105	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				103200106	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				103200107	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				103210001	支援Aの実施日付		年月日		YYYYMMDD
1029				103210002	支援Aの支援形態		コード		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
1030				103210003	支援Aの実施時間		数字	分	
1031				103210004	支援Aの実施ポイント		数字		自動計算
1032				103210005	支援A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Aの対応するコードと同一	支援Aの実施日付		年月日		YYYYMMDD
1034				支援Aの対応するコードと同一	支援Aの支援形態		コード		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
1035				支援Aの対応するコードと同一	支援Aの実施時間		数字	分	
1036				支援Aの対応するコードと同一	支援Aの実施ポイント		数字		自動計算
1037				支援Aの対応するコードと同一	支援A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Aの対応するコードと同一	支援Aの実施日付		年月日		YYYYMMDD
1039				支援Aの対応するコードと同一	支援Aの支援形態		コード		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
1040				支援Aの対応するコードと同一	支援Aの実施時間		数字	分	
1041				支援Aの対応するコードと同一	支援Aの実施ポイント		数字		自動計算
1042				支援Aの対応するコードと同一	支援A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Aの対応するコードと同一	支援Aの実施日付		年月日		YYYYMMDD
1044				支援Aの対応するコードと同一	支援Aの支援形態		コード		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
1045				支援Aの対応するコードと同一	支援Aの実施時間		数字	分	
1046				支援Aの対応するコードと同一	支援Aの実施ポイント		数字		自動計算
1047				支援Aの対応するコードと同一	支援A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				103220001	支援Bの実施日付		年月日		YYYYMMDD
1049				103220002	支援Bの支援形態		コード		2:個別支援B, 5:電話B, 7:電子メール支援B
1050				103220003	支援Bの実施時間		数字	分	
1051				103220004	支援Bの実施ポイント		数字		自動計算
1052				103220005	支援Bの実施者		コード		1:医師, 2:保健師, 3:管理栄養士, 4:その他
1053				支援Bの対応するコードと同一	支援Bの実施日付		年月日		YYYYMMDD
1054				支援Bの対応するコードと同一	支援Bの支援形態		コード		2:個別支援B, 5:電話B, 7:電子メール支援B
1055				支援Bの対応するコードと同一	支援Bの実施時間		数字	分	
1056				支援Bの対応するコードと同一	支援Bの実施ポイント		数字		自動計算
1057				支援Bの対応するコードと同一	支援B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				支援Bの対応するコードと同一	支援Bの実施日付		年月日		
1059				支援Bの対応するコードと同一	支援Bの支援形態		コード		2:個別支援B, 5:電話B, 7:電子メール支援B
1060				支援Bの対応するコードと同一	支援Bの実施時間		数字	分	
1061				支援Bの対応するコードと同一	支援Bの実施ポイント		数字		自動計算
1062				支援Bの対応するコードと同一	支援Bの実施者		コード		1:医師, 2:保健師, 3:管理栄養士, 4:その他
1063				支援Bの対応するコードと同一	支援Bの実施日付		年月日		YYYYMMDD
1064				支援Bの対応するコードと同一	支援Bの支援形態		コード		2:個別支援B, 5:電話B, 7:電子メール支援B
1065				支援Bの対応するコードと同一	支援Bの実施時間		数字	分	
1066				支援Bの対応するコードと同一	支援Bの実施ポイント		数字		自動計算
1067				支援Bの対応するコードと同一	支援B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	記載区分注1)			項目コード	項目名	データ値	データタイプ	単位	備考
	1回目の請求時	2回目の請求時	届への実績報告時						
1068				104200011	6ヶ月後の評価の実施日付		年月日		YYYYMMDD
1069				104200012	6ヶ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:電子メール支援
1070				104200015	6ヶ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
1071				104200116	6ヶ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
1072				1042001031	6ヶ月後の評価時の腹囲		数字	cm	
1073				1042001032	6ヶ月後の評価時の体重		数字	kg	
1074				1042001033	6ヶ月後の評価時の収縮期血圧		数字	mmHg	
1075				1042001034	6ヶ月後の評価時の拡張期血圧		数字	mmHg	
1076				1042001042	6ヶ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
1077				1042001041	6ヶ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
1078				1042001043	6ヶ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
1079				1041800117	計画上の継続的な支援の実施回数		数字	回	
1080				1041101117	計画上の継続的な支援の実施回数(個別支援A)		数字	回	
1081				1041101113	計画上の継続的な支援の合計実施時間(個別支援A)		数字	分	
1082				1041201117	計画上の継続的な支援の実施回数(個別支援B)		数字	回	
1083				1041201113	計画上の継続的な支援の合計実施時間(個別支援B)		数字	分	
1084				1041302117	計画上の継続的な支援の実施回数(グループ支援)		数字	回	
1085				1041302113	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	
1086				1041103117	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	
1087				1041103113	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	
1088				1041104117	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	
1089				1041203117	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	
1090				1041203113	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	
1091				1041204117	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	
1092				1041100114	計画上の継続的な支援によるポイント(支援A)		数字		
1093				1041200114	計画上の継続的な支援によるポイント(支援B)		数字		
1094				1041800114	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
1095				1042800117	実施上の継続的な支援の実施回数		数字	回	自動計算
1096				1042101117	実施上の継続的な支援の実施回数(個別支援A)		数字	回	
1097				1042101113	実施上の継続的な支援の合計実施時間(個別支援A)		数字	分	
1098				1042201117	実施上の継続的な支援の実施回数(個別支援B)		数字	回	
1099				1042201113	実施上の継続的な支援の合計実施時間(個別支援B)		数字	分	
1100				1042302117	実施上の継続的な支援の実施回数(グループ支援)		数字	回	
1101				1042302113	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	
1102				1042103117	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	
1103				1042103113	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	
1104				1042104117	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	
1105				1042203117	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	
1106				1042203113	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	
1107				1042204117	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	
1108				1042100114	継続的な支援によるポイント(支援A)		数字		自動計算
1109				1042200114	継続的な支援によるポイント(支援B)		数字		自動計算
1110				1042800114	継続的な支援によるポイント(合計)		数字		自動計算
1111				1042800118	禁煙指導の実施回数		数字	回	
1112				1042000022	実施上の継続的な支援の終了日		年月日		YYYYMMDD
1113				1042000081	委託先保健指導機関番号(1)		数字		
1114				1042000082	委託先保健指導機関名(1)		漢字		
1115				1042000085	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:電子メール支援
1116				委託先保健指導機関番号(1)と同じ	委託先保健指導機関番号(2)		数字		
1117				委託先保健指導機関名(1)と同じ	委託先保健指導機関名(2)		漢字		
1118				主対応内容(1)と同じ	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:電子メール支援
1119				委託先保健指導機関番号(1)と同じ	委託先保健指導機関番号(3)		数字		
1120				委託先保健指導機関名(1)と同じ	委託先保健指導機関名(3)		漢字		
1121				主対応内容(1)と同じ	主対応内容(3)		コード		1:個別支援, 2:グループ支援, 3:電話, 4:電子メール支援
1122				委託先保健指導機関番号(1)と同じ	委託先保健指導機関番号(4)		数字		
1123				委託先保健指導機関名(1)と同じ	委託先保健指導機関名(4)		漢字		
1124				主対応内容(1)と同じ	主対応内容(4)		コード		1:個別支援, 2:グループ支援, 3:電話, 4:電子メール支援

注1 1回目の請求時=初回面接終了後、2回目の請求時=6ヶ月後の実績評価終了後。
 条件: ...必須入力項目...少なくとも保険者が委託により実施した場合は必須入力項目...情報を入手した場合に入力...計画において目標値を定めた場合についてのみ入力。
 ...必須入力項目...種別支援の場合のみ...少なくとも保険者が委託により実施した場合は必須入力項目(種別支援の場合のみ)...情報を入手した場合に入力(種別支援の場合のみ)とするが、
 動機付け支援の場合において、保険者との契約により継続的な支援の実施及びその報告が求められている場合についてのみ入力する(種別支援に準じた継続的な支援を実施する場合のみ)。
 注2 必須でなくとも全項目電子化し保管することも可。また電子化しない場合でも紙での記録(対象者一人ひとりの「特定保健指導支援計画及び実施報告書」)は委託・直営に関わらず必須
 注3 2回目以降の報告は、それまでのデータに追加(上書き)しやり取りするものとする。
 注4 は代行機関等でチェックすべき項目を示したものであり、自回の送付ファイルに入れるべき項目を示したのではない。
 注5 項目1113～1124については、当該保健指導を実施している保険者(又は保健指導機関)が継続的な支援の一部を委託(又は再委託)している場合に入力する。