

事務連絡
平成30年10月3日

(別記) 御中

厚生労働省保険局医療介護連携政策課
医療費適正化対策推進室

特定健康診査・特定保健指導の実施状況の集計方法等について

特定健康診査及び特定保健指導の推進につきましては、平素から格段の御配慮を賜り、厚く御礼申し上げます。

2017年度以降の特定健康診査・特定保健指導の実施状況の公表につきましては、「特定健康診査・特定保健指導の実施状況の公表方法等について」(平成30年8月22日付け事務連絡)において、公表する項目は、保険者から厚生労働省に提出される特定健診情報ファイル及び特定保健指導情報ファイル等のデータをもとに、厚生労働省において集計する旨お示ししたところです。

この度、特定健康診査・特定保健指導の集計方法について、2017年度実施状況の公表に関する保険者の準備に資するよう、下記のとおり、お示しいたしますので、各保険者への周知をお願い申し上げます。

なお、今後、仮に他の対応が生じた場合には、速やかに周知いたします。

また、2016年度実績に基づく後期高齢者支援金の加算・減算制度においても同様の集計方法により保険者毎の実施状況を集計していることを申し添えます。

記

- 1 2017年度実績より公表する項目について(平成30年8月22日付け事務連絡より)
厚生労働省が公表する実施率の情報は、高齢者の医療の確保に関する法律(昭和57年法律第80号)第16条及び高齢者の医療の確保に関する法律施行規則(平成19年厚生労働省令第129号)第5条の規定、並びに「保険者が社会保険診療報酬支払基金に提出する平成30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」(平成29年10月30日付け保発1030第8号)(以下「通知」という。)の規定に基づき、保険者が厚生労働省に報告し、レセプト情報・特定健診等情報データベース(以下「NDB」という。)に収載されているデータから抽出するものであり、法定義務である特定健康診査・特定保健指導の各保険者の実施状況について、公表の根拠となる数字をできるだけ明らかにする観点から、実施率に加えて、以下のとおり、対象者数、受診者数、終了者数を公表する。
 - ① 特定健康診査：対象者数、受診者数、実施率
 - ② 特定保健指導：対象者数、終了者数、実施率

2 実績報告に係る留意点について

保険者から厚生労働省に提出された情報は、通知の別紙で示した方法等により正しく入力されている必要がある。正しく入力されていない場合、実績として集計されず、保険者が認識している実施状況と差が生じるため留意が必要である。

なお、実施状況に差が生じる具体例は以下のとおりである。

(※) 実施状況に差が生じる具体例

- ・ 保険者が算出している実施率等の算出方法について、対象者、対象年度の考え方、集計する対象期間に相違がある
- ・ 社会保険診療報酬支払基金への報告の際に、特定健診情報ファイルや特定保健指導情報ファイルに不備があり、差し替えの必要がある場合に、適切に差し替えが行えていない
- ・ 実在しない郵便番号が入力されている
- ・ 通知で規定しているコード以外が入力されている
- ・ 項目コードの誤入力により、当該コードが重複している
- ・ 65歳以上の受診者の【保健指導レベル】のコードが【1：積極的支援】となっている
- ・ 【実施年月日】と【生年月日】により年齢を算出した際の満年齢が40歳未満または75歳以上となっている
- ・ 特定健診情報ファイルの【保健指導レベル】について、【服薬1（血圧）】【服薬2（血糖）】【服薬3（脂質）】のいずれかの項目が「1：服薬あり」にも関わらず、「1：積極的支援」「2：動機付け支援」が入力されている等、規定に沿った入力がされていない

3 特定健康診査に関する項目

(1) 特定健康診査対象者数

通知に規定している「集計情報ファイル」における「特定健康診査対象者数」を用いる。

(2) 特定健康診査受診者数

NDBに収載された「特定健診ファイル」の健診結果・質問票情報から、別添1の抽出条件を満たす者を抽出し、集計する。

(3) 特定健康診査実施率

(2)特定健康診査受診者数を(1)特定健康診査対象者数で除して100を乗じた数とする。

4 特定保健指導に関する項目

(1) 特定保健指導対象者数

NDBに収載された「特定健診ファイル」の健診結果・質問票情報から、別添2の抽出条件を満たす者を抽出し、集計する。

(2) 特定保健指導終了者数

NDBに収載された「特定保健指導ファイル」の保健指導情報から、別添3の抽出条件を満たす者を抽出し、集計する。

(3) 特定保健指導実施率

(2)特定保健指導終了者数を(1)特定保健指導対象者数で除して 100 を乗じた数とする。

5 その他の留意事項

2017 年度実施状況に係る厚生労働省への報告の期限は 2018 年 11 月 1 日であることから、保険者においては、本通知に記載する実績報告に係る留意点や特定健康診査受診者数、特定保健指導対象者数及び特定保健指導終了者数等の集計方法を参照の上、実績の算出を行うなど適切な対応を図られたい。

なお、既に社会保険診療報酬支払基金へ実績をご提出いただいている保険者において、提出したファイルの差し替え等の対応が必要な場合の手続き等については、社会保険診療報酬支払基金へご確認いただきたい。

以上

特定健康診査受診者数の集計方法

特定健康診査受診者数：1と2の人数の合計

- 1 以下の1から22の項目をすべてに記載がある者
 2 No. 3【BMI】が20未満かつNo. 12【内臓脂肪面積/腹囲】が空欄であり、他の項目をすべて満たしている者

| No. | 項目コード | 項目名 | データタイプ | 備考 |
|-----|-------------------|---|--------|------------------|
| 1 | 9N00100000000001 | 身長 | 数字 | |
| 2 | 9N00600000000001 | 体重 | 数字 | |
| 3 | 9N01100000000001 | BMI | 数字 | |
| 4 | 9N05600000000011 | 既往歴 | コード | |
| 5 | 9N06100000000011 | 自覚症状 | コード | |
| 6 | 9N06600000000011 | 他覚症状 | コード | |
| 7 | 9N50100000000011 | メタボリックシンドローム判定 | コード | |
| 8 | 9N50600000000011 | 保健指導レベル | コード | |
| 9 | 9N70100000000011 | 服薬1(血圧) | コード | |
| 10 | 9N70600000000011 | 服薬2(血糖) | コード | |
| 11 | 9N71100000000011 | 服薬3(脂質) | コード | |
| 12 | 9N02100000000001 | 内臓脂肪面積 | 数字 | いずれかに健診結果の記載がある者 |
| | 9N01616010000001 | 腹囲(実測) | 数字 | |
| | 9N01616020000001 | 腹囲(自己判定) | 数字 | |
| | 9N01616030000001 | 腹囲(自己申告) | 数字 | |
| 13 | 9A75500000000001 | 収縮期血圧(その他) | 数字 | いずれかに健診結果の記載がある者 |
| | 9A75200000000001 | 収縮期血圧(2回目) | 数字 | |
| | 9A75100000000001 | 収縮期血圧(1回目) | 数字 | |
| 14 | 9A76500000000001 | 拡張期血圧(その他) | 数字 | いずれかに健診結果の記載がある者 |
| | 9A76200000000001 | 拡張期血圧(2回目) | 数字 | |
| | 9A76100000000001 | 拡張期血圧(1回目) | 数字 | |
| 15 | 3F015000002327101 | 中性脂肪(可視吸光光度法) | 数字 | いずれかに健診結果の記載がある者 |
| | 3F015000002327201 | 中性脂肪(紫外吸光光度法) | 数字 | |
| | 3F015000002399901 | 中性脂肪(その他) | 数字 | |
| 16 | 3F070000002327101 | HDLコレステロール(可視吸光光度法(直接法(非沈殿法))) | 数字 | いずれかに健診結果の記載がある者 |
| | 3F070000002327201 | HDLコレステロール(紫外吸光光度法(直接法(非沈殿法))) | 数字 | |
| | 3F070000002399901 | HDLコレステロール(その他) | 数字 | |
| 17 | 3F077000002327101 | LDLコレステロール(可視吸光光度法(直接法(非沈殿法))) | 数字 | いずれかに健診結果の記載がある者 |
| | 3F077000002327201 | LDLコレステロール(紫外吸光光度法(直接法(非沈殿法))) | 数字 | |
| | 3F077000002399901 | LDLコレステロール(その他) | 数字 | |
| 18 | 3B035000002327201 | GOT(AST)(紫外吸光光度法(JSCC標準化対応法)) | 数字 | いずれかに健診結果の記載がある者 |
| | 3B035000002399901 | GOT(AST)(その他) | 数字 | |
| 19 | 3B045000002327201 | GPT(ALT)(紫外吸光光度法(JSCC標準化対応法)) | 数字 | いずれかに健診結果の記載がある者 |
| | 3B045000002399901 | GPT(ALT)(その他) | 数字 | |
| 20 | 3B090000002327101 | γ -GT(γ -GTP)(可視吸光光度法(JSCC標準化対応法)) | 数字 | いずれかに健診結果の記載がある者 |
| | 3B090000002399901 | γ -GT(γ -GTP)(その他) | 数字 | |
| 21 | 3D010000001926101 | 空腹時血糖(電位差法(ブドウ糖酸化酵素電極法)) | 数字 | いずれかに健診結果の記載がある者 |
| | 3D010000002227101 | 空腹時血糖(可視吸光光度法(ブドウ糖酸化酵素法)) | 数字 | |
| | 3D010000001927201 | 空腹時血糖(紫外吸光光度法(ヘキソキナーゼ、グルコキナーゼ法、ブドウ糖脱水素酵素法)) | 数字 | |
| | 3D010000001999901 | 空腹時血糖(その他) | 数字 | |
| | 3D046000001906202 | HbA1C(免疫学的方法(ラテックス凝集比濁法等)) | 数字 | |
| | 3D046000001920402 | HbA1C(HPLC(不安定分画除去法HPLC法)) | 数字 | |
| | 3D046000001927102 | HbA1C(HPLC(酵素法)) | 数字 | |
| | 3D046000001999902 | HbA1C(その他) | 数字 | |
| 22 | 9N73600000000011 | 喫煙 | コード | |

※ 尿検査（尿糖及び尿蛋白）は必須項目とされているが、生理中の女性や排尿障害の者に対する尿検査は測定不可能という扱いでも差し支えないとされており、NDBに収載されるデータでは、測定を省略したかの判断が確認できないことから、集計していない。

※ 医師の氏名等、上の表中の項目以外の項目については、厚生労働省に対する報告が必須とされているが、特定健康診査受診者数の集計に当たっては、加味していない。

特定保健指導対象者数の集計方法

特定保健指導対象者数：1と2の人数の合計

1 積極的支援対象者数

No. 1【保健指導レベル】が「1：積極的支援」の人数から、No. 2【保険者再確認 服薬1（血圧）】、No. 3【保険者再確認 服薬2（血糖）】、No. 4【保険者再確認 服薬3（脂質）】のいずれかの項目に、「1：医師が本人との面談等にて確認」、「2：保健師が本人との面談等にて確認」、「3：管理栄養士が本人との面談等にて確認」、「4：看護師が本人との面談等にて確認」のいずれかのコードが入力されている人数を引いた数

| No. | 項目コード | 項目名 | データタイプ | 備考 |
|-----|-------------------|----------------|--------|---------------|
| 1 | 9N506000000000011 | 保健指導レベル | コード | 「1：積極的支援」である者 |
| 2 | 9N702167200000049 | 保険者再確認 服薬1（血圧） | コード | |
| 3 | 9N707167200000049 | 保険者再確認 服薬2（血糖） | コード | |
| 4 | 9N712167200000049 | 保険者再確認 服薬3（脂質） | コード | |

2 動機付け支援対象者数

No. 1【保健指導レベル】が「2：動機付け支援」の人数から、No. 2【保険者再確認 服薬1（血圧）】、No. 3【保険者再確認 服薬2（血糖）】、No. 4【保険者再確認 服薬3（脂質）】のいずれかの項目に、「1：医師が本人との面談等にて確認」、「2：保健師が本人との面談等にて確認」、「3：管理栄養士が本人との面談等にて確認」、「4：看護師が本人との面談等にて確認」のいずれかのコードが入力されている人数を引いた数

| No. | 項目コード | 項目名 | データタイプ | 備考 |
|-----|-------------------|----------------|--------|----------------|
| 1 | 9N506000000000011 | 保健指導レベル | コード | 「2：動機付け支援」である者 |
| 2 | 9N702167200000049 | 保険者再確認 服薬1（血圧） | コード | |
| 3 | 9N707167200000049 | 保険者再確認 服薬2（血糖） | コード | |
| 4 | 9N712167200000049 | 保険者再確認 服薬3（脂質） | コード | |

特定保健指導終了者数の集計方法

特定保健指導終了者数：1と2の人数の合計

1 積極的支援終了者数

以下のア及びイの人数の合計

ア 条件①から⑤をすべて満たす者

条件① No. 1【保健指導区分】が「1：積極的支援」である者

| No. | 項目コード | 項目名 | データタイプ | 備考 |
|-----|-----------|--------|--------|---------------|
| 1 | 102000001 | 保健指導区分 | コード | 「1：積極的支援」である者 |

条件② 以下の項目のいずれかにデータの記載がある者

| No. | 項目コード | 項目名 | データタイプ | 備考 |
|-----|------------|-------------------------------------|--------|----|
| 1 | 1042001031 | 6ヶ月後の評価時の腹囲 | 数字 | |
| 2 | 1042001032 | 6ヶ月後の評価時の体重 | 数字 | |
| 3 | 1042001033 | 6ヶ月後の評価時の収縮期血圧 | 数字 | |
| 4 | 1042001034 | 6ヶ月後の評価時の拡張期血圧 | 数字 | |
| 5 | 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 | |
| 6 | 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 | |
| 7 | 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 | |

条件③ 以下の項目すべてに記載がある者

| No. | 項目コード | 項目名 | データタイプ | 備考 |
|-----|------------|-------------------|--------|----|
| 1 | 1022000011 | 初回面接の実施日付 | 年月日 | |
| 2 | 1022000012 | 初回面接による支援の支援形態 | コード | |
| 3 | 1022000013 | 初回面接の実施時間 | 数字 | |
| 4 | 1022000015 | 初回面接の実施者 | コード | |
| 5 | 1042000011 | 6ヶ月後評価の実施日付 | 年月日 | |
| 6 | 1042000012 | 6ヶ月後評価の支援形態又は確認方法 | コード | |
| 7 | 1042000015 | 6ヶ月後評価の実施者 | コード | |

条件④ 以下の項目が160以上である者

| No. | 項目コード | 項目名 | データタイプ | 備考 |
|-----|------------|-------------------|--------|------------|
| 1 | 1042100114 | 継続的支援によるポイント（支援A） | 数字 | 160以上であること |

条件⑤ 以下の項目が180以上である者

| No. | 項目コード | 項目名 | データタイプ | 備考 |
|-----|------------|------------------|--------|------------|
| 1 | 1042800114 | 継続的支援によるポイント（合計） | 数字 | 180以上であること |

イ 条件①から⑤をすべて満たす者

条件① No. 1【保健指導区分】が「1：積極的支援」である者

| No. | 項目コード | 項目名 | データタイプ | 備考 |
|-----|-----------|--------|--------|---------------|
| 1 | 102000001 | 保健指導区分 | コード | 「1：積極的支援」である者 |

条件② 以下の項目すべてに記載がない者

| No. | 項目コード | 項目名 | データタイプ | 備考 |
|-----|------------|-------------|--------|----|
| 1 | 1042001031 | 6ヶ月後の評価時の腹囲 | 数字 | |
| 2 | 1042001032 | 6ヶ月後の評価時の体重 | 数字 | |

| | | | | |
|---|------------|-------------------------------------|-----|--|
| 3 | 1042001033 | 6ヶ月後の評価時の収縮期血圧 | 数字 | |
| 4 | 1042001034 | 6ヶ月後の評価時の拡張期血圧 | 数字 | |
| 5 | 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 | |
| 6 | 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 | |
| 7 | 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 | |

条件③ 以下の項目すべてに記載がある者

| No. | 項目コード | 項目名 | データタイプ | 備考 |
|-----|------------|---------------------|--------|----|
| 1 | 1022000011 | 初回面接の実施日付 | 年月日 | |
| 2 | 1022000012 | 初回面接による支援の支援形態 | コード | |
| 3 | 1022000013 | 初回面接の実施時間 | 数字 | |
| 4 | 1022000015 | 初回面接の実施者 | コード | |
| 5 | 1042000011 | 6ヶ月後評価の実施日付 | 年月日 | |
| 6 | 1042000012 | 6ヶ月後評価の支援形態又は確認方法 | コード | |
| 7 | 1042000015 | 6ヶ月後評価の実施者 | コード | |
| 8 | 1042000116 | 6ヶ月後の評価ができない場合の確認回数 | 数字 | |

条件④ 以下の項目が160以上である者

| No. | 項目コード | 項目名 | データタイプ | 備考 |
|-----|------------|-------------------|--------|------------|
| 1 | 1042100114 | 継続的支援によるポイント(支援A) | 数字 | 160以上であること |

条件⑤ 以下の項目が180以上である者

| No. | 項目コード | 項目名 | データタイプ | 備考 |
|-----|------------|------------------|--------|------------|
| 1 | 1042800114 | 継続的支援によるポイント(合計) | 数字 | 180以上であること |

2 動機付け支援終了者数

以下のア及びイの人数の合計

ア 条件①から③をすべて満たす者

条件① No. 1【保健指導区分】が「2:動機付け支援」である者

| No. | 項目コード | 項目名 | データタイプ | 備考 |
|-----|------------|--------|--------|----------------|
| 1 | 1020000001 | 保健指導区分 | コード | 「2:動機付け支援」である者 |

条件② 以下の項目のいずれかにデータの記載がある者

| No. | 項目コード | 項目名 | データタイプ | 備考 |
|-----|------------|-------------------------------------|--------|----|
| 1 | 1042001031 | 6ヶ月後の評価時の腹囲 | 数字 | |
| 2 | 1042001032 | 6ヶ月後の評価時の体重 | 数字 | |
| 3 | 1042001033 | 6ヶ月後の評価時の収縮期血圧 | 数字 | |
| 4 | 1042001034 | 6ヶ月後の評価時の拡張期血圧 | 数字 | |
| 5 | 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 | |
| 6 | 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 | |
| 7 | 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 | |

条件③ 以下の項目すべてに記載がある者

| No. | 項目コード | 項目名 | データタイプ | 備考 |
|-----|------------|----------------|--------|----|
| 1 | 1022000011 | 初回面接の実施日付 | 年月日 | |
| 2 | 1022000012 | 初回面接による支援の支援形態 | コード | |
| 3 | 1022000013 | 初回面接の実施時間 | 数字 | |
| 4 | 1022000015 | 初回面接の実施者 | コード | |

| | | | | |
|---|------------|-------------------|-----|--|
| 5 | 1042000011 | 6ヶ月後評価の実施日付 | 年月日 | |
| 6 | 1042000012 | 6ヶ月後評価の支援形態又は確認方法 | コード | |
| 7 | 1042000015 | 6ヶ月後評価の実施者 | コード | |

イ 条件①から③をすべて満たす者

条件① No. 1【保健指導区分】が「2：動機付け支援」である者

| No. | 項目コード | 項目名 | データタイプ | 備考 |
|-----|------------|--------|--------|----------------|
| 1 | 1020000001 | 保健指導区分 | コード | 「2：動機付け支援」である者 |

条件② 以下の項目すべてに記載がない者

| No. | 項目コード | 項目名 | データタイプ | 備考 |
|-----|------------|-------------------------------------|--------|----|
| 1 | 1042001031 | 6ヶ月後の評価時の腹囲 | 数字 | |
| 2 | 1042001032 | 6ヶ月後の評価時の体重 | 数字 | |
| 3 | 1042001033 | 6ヶ月後の評価時の収縮期血圧 | 数字 | |
| 4 | 1042001034 | 6ヶ月後の評価時の拡張期血圧 | 数字 | |
| 5 | 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 | |
| 6 | 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 | |
| 7 | 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 | |

条件③ 以下の項目すべてに記載がある者

| No. | 項目コード | 項目名 | データタイプ | 備考 |
|-----|------------|---------------------|--------|----|
| 1 | 1022000011 | 初回面接の実施日付 | 年月日 | |
| 2 | 1022000012 | 初回面接による支援の支援形態 | コード | |
| 3 | 1022000013 | 初回面接の実施時間 | 数字 | |
| 4 | 1022000015 | 初回面接の実施者 | コード | |
| 5 | 1042000011 | 6ヶ月後評価の実施日付 | 年月日 | |
| 6 | 1042000012 | 6ヶ月後評価の支援形態又は確認方法 | コード | |
| 7 | 1042000015 | 6ヶ月後評価の実施者 | コード | |
| 8 | 1042000116 | 6ヶ月後の評価ができない場合の確認回数 | 数字 | |

(別記)

| 団体名 |
|--------------------|
| 保険者及びその中央団体 |
| 国民健康保険中央会 |
| 全国国民健康保険組合協会 |
| 健康保険組合連合会 |
| 全国健康保険協会 |
| 共済組合連盟 |
| 日本私立学校振興・共済事業団 |
| 地方公務員共済組合協議会 |
| 都道府県 |
| 都道府県国民健康保険主管課 |
| その他関係団体 |
| 社会保険診療報酬支払基金 |