

OID(オブジェクトID)表

付属 1

OID	コード表名称	コード：値 または説明	備考
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	このOIDは自治体健診でも使用
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)		このOIDは自治体健診でも使用
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	このOIDは自治体健診でも使用
1.2.392.200119.6.202	整理用番号1		保険者での設定は不要
1.2.392.200119.6.203	整理用番号2		保険者での設定は不要
1.2.392.200119.6.900	整理用番号3		保険者での設定は不要
1.2.392.200119.6.18010	整理用番号4		保険者での設定は不要
1.2.392.200119.6.18020	整理用番号5		保険者での設定は不要
1.2.392.200119.6.21010	整理用番号5チェックコード		保険者での設定は不要
1.2.392.200119.6.204	被保険者記号		このOIDは自治体健診でも使用
1.2.392.200119.6.205	被保険者番号		このOIDは自治体健診でも使用
1.2.392.200119.6.206	資格区分コード	1：強制被保険者 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	健診は健診実施日、保健指導は初回 面接実施日の資格を記録※ 国保は提出を必須化しない
1.2.392.200119.6.208	券面種別	1：受診券、2：利用券	
1.2.392.200119.6.209.xxxx xxxx	受診券の整理番号	xxxxxxxxxx (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.xxxx xxxx	利用券整理番号	xxxxxxxxxx (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)	
1.2.392.200119.6.211	被保険者証等枝番		このOIDは自治体健診でも使用
1.2.392.200119.6.212	保険者番号(ダウンロード保険者)	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	
1.2.392.200119.6.213	被保険者記号(ダウンロード保険者)		
1.2.392.200119.6.214	被保険者番号(ダウンロード保険者)		
1.2.392.200119.6.215	被保険者証等枝番(ダウンロード保険者)		
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	このOIDは自治体健診でも使用

OID	コード表名称	コード：値 または説明	備考
1.2.392.200119.6.1001	報告区分コード	10：特定健診情報 19：提出済み健診情報(閲覧用ファイル)の削除依頼 21：特定保健指導情報(開始時) 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) 23：特定保健指導情報(途中終了時=利用停止等) 24：特定保健指導情報(その他) 25：特定保健指導情報(初回未完了) 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 41：事業者健診 42：自治体健診 43：乳幼児健診 44：妊婦健診 49：提出済み特定健診以外の情報(閲覧用ファイル)の削除依頼 90：そのほか	10、19、40：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 19：保険者からの閲覧用ファイルの削除依頼に使用 21：保健指導実施時点コード別表5のコード1に相当 22：保健指導実施時点コード別表5のコード2に相当 23：保健指導実施時点コード別表5のコード3に相当 24：保健指導実施時点コード別表5のコード4に相当 25：保健指導実施時点コード別表5のコード5に相当 ※このOIDは自治体健診でも使用
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(学校保健安全法に基づく職員健診) 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	

OID	コード表名称	コード：値 または説明	備考
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：学校保健安全法健診結果セクション 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：指導初回①情報セクション 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(= 3か月評価情報セクション) 90070：指導集計情報セクション 90080：指導機関情報セクション	
1.2.392.200119.6.1101	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 2：代行機関から特定健診機関又は特定保健指導機関 3：代行機関から保険者 4：保険者から代行機関(未決済データの場合) 5：保険者から代行機関(決済済データの場合) 6：特定健診機関又は特定保健指導機関から保険者 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) 11：代行機関から保険者へ確認依頼 12：閲覧用 13：予備	
1.2.392.200119.6.1103	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、 4：他の健診結果の受領分、5：国への実績報告(匿名化前)	3：保険者での設定は不要 4：事業者健診の結果を受領した場合
1.2.392.200119.6.1104	男女区分コード	1：男、2：女	このOIDは自治体健診でも使用
1.2.392.200119.6.1106	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 3：受診者・利用者は定率負担 4：保険者の負担上限額	

OID	コード表名称	コード：値 または説明	備考
1.2.392.200119.6.1107	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	
1.2.392.200119.6.1108	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、4：血清クレアチニン検査	
1.2.392.200119.6.1109	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	
1.2.392.200119.6.1110	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 07：重複請求 08：健診・指導機関からの取下げ依頼による 09：その他	
1.2.392.200119.6.1111	保健指導実施時点コード	1：開始時 2：実績評価時 3：途中終了時 4：その他 5：初回未完了	2：集合契約の場合の最終決済時に記録 3：被保険者資格喪失による利用停止・脱落等 4：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 5：初回面接を分割実施し、被保険者資格喪失による利用停止・脱落等により初回面接①のみとなった場合
1.2.392.200119.6.1112	保健指導区分コード	1：積極的支援、2：動機付け支援、3：動機付け支援相当	

OID	コード表名称	コード：値 または説明	備考
1.2.392.200119.6.24010	保健指導支援形態コード	1：個別支援（対面）、2：個別支援（遠隔）、3：グループ支援（対面）、4：グループ支援（遠隔）、5：電話、6：電子メール等 ※「5：電話」及び「6：電子メール等」は、初回面接(分割して実施した場合は1回目)は入力不可能	
1.2.392.200119.6.1114	窓口負担徴収コード	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	J L A C 1 0 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 に記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	
1.2.392.200119.6.24020	再確認コード	1：質問票の記載違い(服薬中)を確認、2：健診以後に服薬開始を確認	
1.2.392.200119.6.24030	保健指導時服薬確認コード	1：保健指導以後に服薬開始を確認	対象から除外する場合に記載し、服薬中であっても保健指導を継続した場合は記載しない
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：ふつう、3：遅い	
1.2.392.200119.6.24040	飲酒習慣	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)	
1.2.392.200119.6.24050	飲酒量区分	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	
1.2.392.200119.6.24060	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	
1.2.392.200119.6.2007	生活習慣改善意志区分	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か月未満）、5：取組済み（6か月以上）	
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	
1.2.392.200119.6.18030	咀嚼コード	1：何でも、2：かみにくい、3：ほとんどかめない	
1.2.392.200119.6.18040	間食コード	1：毎日、2：時々、3：ほとんど摂取しない	
1.2.392.200119.6.18050	情報提供コード	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	
1.2.392.200119.6.18060	初回面接	1：健診1週間以内に初回面接実施	セット券の運用で使用健診実施日を0日として7日後までに特定保健指導の初回面接を実施した場合のみ設定。1に当てはまらない場合は出現させない
1.2.392.200119.6.24070	健診後早期の初回面接	0：実施なし、1：当日、2：1週間以内（当日は除く）	「2：1週間以内（当日は除く）」は、健診実施日を0日として1日後から7日後までに特定保健指導の初回面接を実施した場合
1.2.392.200119.6.24080	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	
1.2.392.200119.6.2100	定性検査結果	1：陽性、2：陰性	

OID	コード表名称	コード：値 または説明	備考
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：I、3：IIa、4：IIb、5：III、6：IV	
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：I(a)、2：I(b)、3：II、4：III(a)、5：III(b)、6：IV、7：V(a)、8：V(b)、9：VI	
1.2.392.200119.6.18080	眼底検査Wong-Mitchell分類	1：所見なし、2：軽度、3：中等度、4：重度	
1.2.392.200119.6.18090	眼底検査改変Davis分類	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	
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	
1.2.392.200119.6.18100	子宮頸部細胞診(細胞診婦人科材料)(ベセスダシステム2001)	1：NILM、2：ASC-US、3：ASC-H、4：LSIL、5：HSIL、6：SCC、7：AGC、8：AIS、9：Adenocarcinoma、10：other	
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	
1.2.392.200119.6.18110	血清クレアチニン (対象者)	0：詳細健診以外で実施 1：検査結果による血清クレアチニン検査対象者	
1.2.392.200119.6.18120	心電図 (対象者)	0：詳細健診以外で実施 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	
1.2.392.200119.6.18130	眼底検査 (対象者)	0：詳細健診以外で実施 1：検査結果による眼底検査対象者	
1.2.392.200119.6.2202	食後時間区分	2：10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	
1.2.392.200119.6.2301	聴力検査方法	1：オーディオメトリー、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 当、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：動機付け支援、3：なし(情報提供)、4：判定不能	

OID	コード表名称	コード：値 または説明	備考
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）	
1.2.392.200119.6.24090	腹囲・体重の改善	0：未達成、1：1cm・1kg、2：2cm・2kg	
1.2.392.200119.6.24100	生活習慣の改善	0：未達成、1：達成、9：目標なし	
1.2.392.200119.6.24130	喫煙習慣の改善	0：禁煙未達成、1：禁煙達成、8：非喫煙、9：禁煙目標なし	
1.2.392.200119.6.24110	腹囲・体重の計画	0：計画なし、1：1cm・1kg、2：2cm・2kg	
1.2.392.200119.6.24120	行動変容の計画	0：計画なし、1：計画あり	
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	
1.2.392.200119.6.18150	実施内容	1：初回面接（分割実施以外）、2：初回面接①、3：初回面接②、4：中間評価、5：継続的支援、6：実績評価	
1.2.392.200119.6.19010	あなたの現在の健康状態はいかがですか（後期）	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	
1.2.392.200119.6.19020	毎日の生活に満足していますか（後期）	1：満足、2：やや満足、3：やや不満、4：不満	
1.2.392.200119.6.19030	1日3食きちんと食べていますか（後期）	1：はい、2：いいえ	
1.2.392.200119.6.19040	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか（後期）	1：はい、2：いいえ	
1.2.392.200119.6.19050	お茶や汁物等でむせることがありますか（後期）	1：はい、2：いいえ	
1.2.392.200119.6.19060	6カ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか（後期）	1：はい、2：いいえ	
1.2.392.200119.6.19070	以前に比べて歩く速度が遅くなって来たと思いますか（後期）	1：はい、2：いいえ	
1.2.392.200119.6.19080	この1年間に転んだことがありますか（後期）	1：はい、2：いいえ	
1.2.392.200119.6.19090	ウォーキング等の運動を週に1回以上していますか（後期）	1：はい、2：いいえ	
1.2.392.200119.6.19100	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（後期）	1：はい、2：いいえ	
1.2.392.200119.6.19110	今日が何月何日かわからない時がありますか（後期）	1：はい、2：いいえ	
1.2.392.200119.6.19120	あなたはたばこを吸いますか（後期）	1：吸っている、2：吸っていない、3：やめた	
1.2.392.200119.6.19130	週に1回以上は外出していますか（後期）	1：はい、2：いいえ	
1.2.392.200119.6.19140	ふだんから家族や友人と付き合いがありますか（後期）	1：はい、2：いいえ	
1.2.392.200119.6.19150	体調が悪いときに、身近に相談できる人がいますか（後期）	1：はい、2：いいえ	