

☆ 特定健康診査等に係る注意事項

◎特定健診及び健康増進法の請求について

- ・健診データ（返戻・過誤返戻分を含む）提出の遅延は、市町の健診等業務に支障をきたしますので、速やかに提出いただきますようご協力をお願いいたします。
- ・請求時に受診券の送付は不要です。各健診機関で保管してください。
- ・特定健診に関する情報は本会のホームページ（<https://kokuhoren-mie.or.jp>）の「医療機関・介護福祉関係のみなさまへ」－「特定健診・特定保健指導関係者のみなさまへ」をクリックしてください。
- ・健康増進法健康診査の請求方法等については、「様式のダウンロードはこちら」－「特定健診・特定保健指導関係」をクリックしてください。



◎資格喪失受診について

- ・資格喪失後に受診された場合には、返戻となります。対応については該当保険者にご相談ください。また、特定健診で74歳の方が75歳の誕生日以降に受診すると、国保の資格は喪失となり返戻となりますのでご注意ください。

◎過誤返戻について

- ・過誤返戻は、費用決済後に保険者で内容を確認した結果、返戻となったものです。返戻内容については保険者にお問い合わせください。
- ・相殺される月に健診機関からの請求がない場合には、返金（振込）していただくこととなりますのでご了承ください。（国保連合会より納入通知書を発行いたしますので期日までに振込手続きをお願いします）
- ・返戻及び過誤返戻分についてはそれぞれの通知書を確認後、次月分以降の請求に含めて提出してください。

◎追加項目における入力方法について

- ・一部の保険者において追加項目として実施している『BUN（尿素窒素）』検査については、[「その他の検査」\(9N41600000000049\)](#)の項目コードを使用し全角文字での入力をお願いします。

※以下の「BUN(尿素窒素)」の項目コードを使用した場合は、エラーとなり返戻対象となります。

「3C025000002327201」

「3C025000002327101」

「3C025000002399801」 等

○ 健診結果・質問票情報 【特定健診等データ管理システム】

	項目コード ※16	結果種別	項目名	備考
身体計測	9N00100000000000	01	身長	小数点以下1桁
	9N00600000000000	01	体重	小数点以下1桁
	9N01100000000000	01	BMI	小数点以下1桁
	9N01616010000000	01	脂質(実測)	小数点以下1桁
	9N01616020000000	01	脂質(自己判定)	小数点以下1桁
	9N01616030000000	01	脂質(自己申告)	小数点以下1桁
	9N02100000000000	01	内臓脂肪面積	小数点以下1桁
	9N02600000000000	02	肥満度	小数点以下1桁
	5C0700000023062	01	CRP	小数点以下1桁
その他 医療 保険 者等 が 任意 に 行う 検査	5C0700000023063	01		
	5C0700000023999	01		
	5H0100000019101	11	血液型(ABO)	1:A, 2:B, 3:AB, 4:O
	5H0100000019999	11		1:A, 2:B, 3:AB, 4:O
	5H0200000019101	11	血液型(Rh)	1:+, 2:-
	5H0200000019999	11		1:+, 2:-
	5E0710000023998	11	梅毒反応	1:陽性, 2:陰性
	5F0161410023998	11	HBs抗原	1:陽性, 2:陰性
	5F3601495023998	11	HCV抗体	1:陽性, 2:陰性
	5F3601497023998	11	HCV抗体(力価)	1:陽性, 2:低力価, 3:中力価, 4:高力価
	5F3601500023998	11	HCV抗体検査	1:陽性, 2:陰性
	5F3601450023998	11	HCV核酸増幅検査	1:陽性, 2:陰性
	9N40100000000000	11	C型肝炎ウイルス検診の判定	1:感染, C型肝炎ウイルスに感染していない可能性が高くて高い, 2:感染, C型肝炎ウイルスに感染している可能性が高くて高い
	9N40600000000000	49	その他の法定特殊健康診断	
	9N41100000000000	49	その他の法定検査	
	9N41600000000000	49	その他の検査	BUN(尿素窒素)はこの項目を使用し、全角文字での入力となります。 入力例: BUN10.0
	9N50100000000000	11	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
	9N50600000000000	11	保健指導レベル	1:積極的支援, 2:積極付け支援, 3:なし, 4:判定不能
	9N51100000000000	49	医師の診断(判定)	
	9N51600000000000	49	腫瘍診断を実施した医師の氏名	
	9N52100000000000	49	医師の意見	
	9N52600000000000	49	意見を述べた医師の氏名	
	9N53100000000000	49	歯科医師による腫瘍診断	
	9N53600000000000	49	歯科医師による腫瘍診断を実施した歯科医師の氏名	
	9N54100000000000	49	歯科医師の意見	
	9N54600000000000	49	意見を述べた歯科医師の氏名	
	9N55100000000000	49	備考	
	9N55600000000000	11	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当, 3:生活機能の低下なし
	9N56100000000000	11	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)
	9N56600000000000	49	生活機能評価の結果3	上記でその他を記載したとき記載

【フリーソフトの項目】

C型肝炎ウイルス検診の判定				9N4010000000000011
その他の法定特殊健康診断				9N4060000000000049
その他の法定検査				9N4110000000000049
その他の検査				9N4160000000000049
メタボリックシンドローム判定				9N5010000000000011
コリンエステラーゼ	3:方法問わず	U/l		3B110000002399801
LAP	1:可視吸光光度法	U/l		3B135000002327101
LAP	2:方法問わず	U/l		3B135000002399801
尿アマラーゼ定量	可視吸光光度法	U/l		3B16000000127101
血清アマラーゼ	1:可視吸光光度法	U/l		3B160000002327101
血清アマラーゼ	2:方法問わず	U/l		3B160000002399801
血清リパーゼ	1:可視吸光光度法	U/l		3B180000002327101
血清リパーゼ	2:紫外吸光光度法(UV法)	U/l		3B180000002327201
血清リパーゼ	3:方法問わず	U/l		3B180000002399801
総酵素性フォスファターゼ	1:可視吸光光度法	U/l		3B220000002327101
総酵素性フォスファターゼ	2:紫外吸光光度法(UV法)	U/l		3B220000002327201
総酵素性フォスファターゼ	3:方法問わず	U/l		3B220000002388801
ペプシノーゲン1定量	方法問わず	μg/l		3B340000002399801
ペプシノーゲン2定量	方法問わず	μg/l		3B345000002399801
BUN(尿素窒素)	1:可視吸光光度法	mg/dl		3C025000002327101
BUN(尿素窒素)	2:紫外吸光光度法(UV法)	mg/dl		3C025000002327201
BUN(尿素窒素)	3:方法問わず	mg/dl		3C025000002399801
負荷前血糖値	1:電位差法(ブドウ糖酸化酵素電極法)	mg/dl		3D010100001926101
負荷前血糖値	3:紫外吸光光度法(ヘキシキナーゼ法, グルコキナーゼ法, プ...	mg/dl		3D010100001927201
負荷前血糖値	4:その他の手法	mg/dl		3D010100001999901
負荷前血糖値	1:可視吸光光度法(ブドウ糖酸化酵素電極法)	mg/dl		3D010100002327101