このマニュアルは三重県集合契約の設定例の説明となります。

<u>※基本的な操作方法は厚生労働省が公開している操作説明書及び FAQ をご確認ください。</u>

1)マスタ初期設定

◎最初に「マスタ初期設定」が表示されたら機関情報を入力してください。

#### 1. 【機関情報】入力例

■ 特定健診 第4期入力ソフト			—		×
マスタ初期設定					×
ようこそ 特定健診データファイルソフトへ					î
特定健診データファイルソフトをインストールいただき、ありがとうございます。 使用開始にあたり、マスタ情報(機関情報と保険者情報)のセットアップを行	iいます。				1
※パソコン(Webブラウザ)を立ち上げ直すたびに、このダイアログが表示され。 確認してください。	る場合、V	/ebブラウザの設定を変更してください。詳細は、ヘルフ	ſを		1
1.機関情報の入力					
現愛の登録情報					- 11
機関番号	機関名	亦			
健診機関の基本情報を入力してください。 「マスタ」タブを選択してマスタ情報を編集する画面に切り替えた後、左側の「根 基本情報を入力後、「登録」ボタンを押してください。 ● 機関情報を入力する	§関情報」	タブをクリックしてください。			
2.保険者情報の入力					J.
現 単一 現 差の登録 情報 (編集 対象の 保険 者) 	亿除者	2. 流			1
	MAX H	H11 <sup>2</sup>			
					- -
			~	閉じる	
ALT(GPT)		¥-671¥-679)			
142					
意識%275:D		0.859			

①「機関情報を入力する」をクリックします。

※以降、入力にあたり項目ラベルの右上に赤文字の「\*」が付加されているデータ項目は必須項目です。



🎫 特定健診 第4期入力ソフト				_	
≡ 第4期 特定健診	- 〇〇健診機関				
<b>マスタ</b> データ					
保険者	機関情報				
機関情報	機関番号	機関名称		電話番号	
	240000001	○○健診機関		tel:9999999999	
	郵便番号	住所			
	999-9999	〇〇市〇〇町123			
	▲消去		5	✓ 登録	D
	▼ 検査方法				
3	1.身体計測				
Ŭ	腹囲				
		-			
	5.生化学検査				
	総コレステロール		中性脂肪(トリグリセリド)		
		•		-	
					-
	1			_	o x
	<sup>30.3</sup> ~	J2.0	55.5	~ 40.7	
<b>xxy</b> 7-9( <u>4</u> )	血色素量(男)		血色素量(女)		
	(ヘモグロビン値)		(ヘモグロビン値)		
	13.1 ~	17.9	12.1	~ 15.9	
	赤血球数(男)		赤血球数(女)		
	400 ~	579	360	~ 519	
				デフォルト値をセット	

- ②機関情報を入力します。
- ③ 実施する項目の検査方法を選択します。
- ④ 基準値上限・下限を入力します。(標準値であればデフォルト値をセットで良い)
- ⑤ 「登録」ボタンをクリックします。

◎「マスタ初期設定」に戻りますので次は保険者情報を入力してください。



## 2. 【保険者情報】入力例

13 特定健診 第4期入力ソフト		- 0 X
II MARINERIA - COMPANY		
マスタ初期設定 健診機関の基本/ <u>情報を入力してくたさい。</u> 「マスタ」タブを選択してマスタ情報を編集する画面 基本情報を入力後、「登録」ボタンを押してください →機関情報を入力する	こ切り替えた後、左側の「機関情報」タブをクリックしてください。 。	×
2.保険者情報の入力 現愛の登録情報(編集対象の保険者)		
保険者番号	年度 保険者名称	
契約している保険者の基本情報を入力してください 「マスタ」タブを選択してマスタ情報を編集する画面 保険者番号と年度の単位で健診結果情報を管理 基本情報に続けて、「窓口負担区分単価等」と「 保険者情報は複数登録できます。 保険者の切り替えは、「データ」タブの「切替…」ボタ ・ (保険者の切り替える)・ ・ (保険者をして)・ (保険者を切り替える)・ (保険者をして)・ (保険者をつけ)・ (保険者をつけ)・ (保険者)・ (保)・ (保)・ (保)・ (保)・ (保)・ (保)・ (保)・ (保	、。 こ切り替えた後、左側の「保険者情報」タブをクリックしてください。 追します。 追加健診 マスタ」を入力後、「登録」ボタンを押してください。 ごたって行います。 「報を入力する 結果情報を入力してください。 さされなくなります。	۱.
		← 閉じる
	•	•
	*	
血液75-77:22	0.011	

① 「保険者情報を入力する」をクリックします。



三重県国民健康保険団体連合会

🚼 特定健診 第4期入力ソフト				-	0	×
글 第4期 特定健診 - ○○健診	≷機関					Ì
<b>マスタ</b> データ						
						_
保険 □ 保険首情報	ł.					
機関		連合会への請:	求の場合は、	切替 🗕 🕂 新規		
		92499029」	を入力する。			
(2) 保険者番号	* 年度(西暦下2	保険者名称*	送信先*	代行機関番号		
0024000	24 -	〇〇市	103: 代行機関	• 92499029		
• 月 五				◆豆琢		
▼ 窓口負担	旦区分 単価等 (1:個別優	建診)				
特定健診第4期入力ソフト				2	- D	×
₹ <i>x</i> ₽ <u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u></u>	4				z øk	
3 ▼ 窓口負担区分・単	<u>4</u> 価マスタ					
1:個別	1:個別健診 窓口負担					
2:集団	基本健診	詳細健診	追加健診	人間ドック	-	
3.ての地(1)	窓口負担	窓口負担	窓口負担	窓口負担		
4.CU/B(Z)	1:負担なし -	1:負担なし ・	1:負担なし ・	1:負担なし ・		
	単価	単価	単価	単価		
(5)	9740	「詳細健診単価」で設定	「追加健診マスタ」で設定	0円		
	定額負担額	定額負担額	定額負担額	定額負担額		
	0円	0円	0円	0円		
	定率負担率	定率負担率	定率負担率	定率負担率		
	00 %	00 %	00 %	00 %		
	保険者負担上限額	<b>保険者員担上限額</b>	<b>保陕省貝担上限額</b> 0円	休険者貝担上限額		
	and the state of t					
	<b>評細健診 単価</b> 単価1 貧血検査	単価2 心電図検査	単価3 眼底検査	単価4 血清クレアチニン検査	-	
	230	1430	1280	120	n	
$\mathbf{X}$						
▼ 追加健診マスタ						

- ② 保険者情報を入力します。
- ③ 委託区分を選択します。(個別健診、集団健診、その他(1)、その他(2))
- ④ 窓口負担区分を入力します。(保険者により異なりますので適宜変更してください)
- ⑤ 単価と負担額等を入力します。(三重県集合契約単価でない場合は適宜変更してください) ※保険者により負担額等は異なります。

★特定健診の場合(三重県の集合契約単価の場合)

年 度	基本健診	貧血検査	心電図検査	眼底検査	血清クレアチニン
令和7年度	9, 740	230	1, 430	1, 280	120

## ★後期高齢者健診の場合(三重県の集合契約単価の場合)

年 度	基本健診	貧血検査	心電図検査	眼底検査	血清クレアチニン
令和7年度	9, 740	230	1, 430	1, 280	120

11 特定健認	診 第4期入力	ソフト				-	· 🗆	×
マスタ	データ		詳細健診単価					
			単価1 貧血検査	単価2 心電図検査	単価3 眼底検査	単価4 血清クレアチニ		
			230	1430	1280	120		
		▼ 追加健診マス	۶					
					1			
		6		テータルのりませ	No.			
		+ 追加	全て消去					
								-

⑥ 追加健診マスタの「追加」ボタンをクリックします。

※次頁の追加項目一覧を参照し、⑦項目選択 ⇒ ⑧転記 ⇒⑨単価入力 ⇒ ⑪「追加/変更」 を繰り返す

			- o >
23.9 9-9			
追加健診マスタ			×
7		(8)	
項目(候補)			
心電図(所見の有無)		▼ 転記	)
9			
項目(JLAC)コード	追加健診 項目名	単価 *	
9A110160700000011	心電図(所見の有無)		1430
【注意】 機関マスタで選択した「検査方法」と追	助健診 項目名の「検査方法」が一致することを確認してくだ	さい。一致しないと受付エラーで注	豆戻されます。
			追加/変更 ← 閉じる
9%416000	100000049 Ec@cate		追加/変更 ← 閉じる

- ⑦ 追加する項目名称(コード)を入力し候補が表示されるので選択する。
- ⑧ 「転記」ボタンをクリックします。

⑨ コードと項目名が転記されるので「単価」を入力します。

10 「追加/変更」ボタンをクリックします。

追加項目一覧 (三重県集合契約用)

項目(JLAC)コード	追加健診 項目名	単価
2A03000001930101	血色素量(ヘモグロビン値)	230
3A015000002327101	アルブミン 1:可視吸光光度法(BCG 法、BCP 改良法)	120
3A015000002399901	アルブミン 2:その他	120
3C015000002327101	血清クレアチニン 1:可視吸光光度法(酵素法)	120
3C015000002399901	血清クレアチニン 2:その他	120
3C02000002327101	血清尿酸 1: 可視吸光光度法(ウリカーゼ・ペルオキシターゼ法)	120
3C02000002399901	血清尿酸 2:その他	120
9A110160700000011	心電図 (所見の有無)	1430
9N41600000000049	その他の検査(BUN)	120

※追加項目として金額が発生する項目を設定します。

※追加健診の項目名は任意でわかりやすく変更してもらうことは可能となります。

## ※アルブミン、血清クレアチニン、血清尿酸は複数登録できますが、使用しない検査方法であれば 登録は不要となります。

登録後イメージ

🔓 特定健診 第4期入力ソ	71		—	0
<b>マスタ</b> データ	▶ 窓口見担区分 単価等	(4:その他(2)を追加)		
	▼ 追加健診マスタ			
	項目(JLAC)コード	追加健診 項目名	単価	
	2A0300000193	血色素量(ヘモグロビン値)	230	
	3A0150000232	アルブミン 1:可視吸光光度法(BCG法、BCP改良法)	120	
	3A01500000239	アルブミン 2:その他	120	
	3C0150000232	血清クレアチニン 1:可視吸光光度法(酵素法)	120	
	3C01500000239	血清クレアチニン 2:その他	120	
	3C0200000232	血清尿酸 1:可視吸光光度法(ウリカーゼ・ペルオキシター	120	
	3C0200000239	血清尿酸 2:その他	120	
	9A11016070000	心電図 (所見の有無)	1430	
	9N41600000000	その他の検査(BUN)	120	
	追加			

#### 2) 健診結果データの入力・登録

◎画面上部の「データ」タブをクリックし、データ画面に切り替えてください。

👪 特定健診 第4期入力ソフト	-		×
三 第4期 特定健診 - ○○健診機関			
729 J-9			
○ 特定健診情報			
編集対象の保険者			_
保険者番号 年度 保険者名称 代行機関番号			
00240001 25 ○○市 92499021 🖬 切替 4 検索		/ 請求	
健診結果情報			
		Q	
データがありません。			
■のチェックのついている行が保険者提出用XMLファイルに出力されます。 決済情報/請求対象のXMLファイル出力にチェックを入れてください。			
		< #I	
		Г <i>Х</i> С	ノ

① 「保険者番号」、「年度」、「保険者名称」を確認します。(保険者が異なる場合は切替えてください)

- ② 「新規」ボタンをクリックします。

### 1. 【基本/決済】入力例(基本情報)

	特定健診 第4期入力ソス	7ト						-		×
(B)	健診結果情報									×
	被保険者証等記号	被保険者証等番号 <sup>*</sup> 1 2 3 4	枝番	カナ氏名 * コクホタロウ	性別 <sup>*</sup> 1:男	•	生年月日 <sup>*</sup> 1981/08	8/02	昭和國6	Î
	▲消去	印刷 🗸						</th <th>ŧ録</th> <th></th>	ŧ録	
	基本/決	益本情報								
	身体計測	郵便番号	住所*							
	診察	999-9999	00市	123						
	中口体	受診券整理番号	受診券有效	助期限						
	山江会	2510000001	2025/	11/30 令和7 📼						
	生化学									J
									← 閉じる	5

- ③ 「被保険者番号」等の被保険者情報を入力します。
- ④ 被保険者の基本情報を入力します。

## 2.【身体計測】入力例

🚦 特定健診 第4期入力ン	<b>/</b> フト				-	0	×
健診結果情報							×
基本/決済	□ 1: <b>身体計</b> 測						
身体計測	身長	体重	BMI				
診察	152	48.6	21	計算			
	内臓脂肪面積	腹囲	肥満度				
山江寺	000.0 cm2	73	00.0 %				
生化学検							
						← 閉じる	5

## □ 必要な項目を入力します。

## 3.【診察】入力例

13 特定健診 第4期入力ソフ	71-				-	O	×
健診結果情報							×
基本/決済	🖸 2:診察						
身体計測	業務歴						
診察							
血圧等	既往歴 2:特記すべきことなし 🔹	具体的な既往歴					
生化学検	自覚症状	自覚症状所見	他覚症状	他覚症状所見			
尿検査	1:特記すべきことあり 🔹	頭痛	2:特記すべきことなし 🔹				
血液像検	その他(家族歴等)						
がん検診・							
その他任意	視診(口腔内含む)	打聴診	触診(関節可動域合む)	反復唾液嚥下テスト			
医師の判断	異常なし	異常なし	異常なし		0 🗆		
					÷	・閉じる	

# □ 必要な項目を入力します。

## 4. 【血圧等】入力例

基本/決済	🖸 3: 血圧等				1回目と2回目の	)平均を
身体計測	収縮期血圧(その他)	収縮期血圧(2回目)	収縮期血圧(1回目)		計算します。	
診察	148	144		151		
+ <b>C</b> *	拡張期血圧(その他)	拡張期血圧(2回目)	拡張期血圧(1回目)			
三日本	76	71		80	計算	
生化学検	心拍数					
尿検査	000 拍/分					

#### □ 必要な項目を入力します。

#### 5.【生化学検査】入力例

80 県4期人力ソ	(7ト						-	0
课情報								
:/決済	□ 4: 採血条件							
a十次则	採血時間(食後)							
	3:食後3.5時間以上 10時間オ	ミ満	•					
¥								
	💠 5: 生化学検査							
- WE	総コレステロ ル	空腹時中性脂肪(卜)	グリセリド)	随時中性脂肪(トリ	レグリセリド)			
査	00000 mg/dl	000	00 mg/dl		120			
象検査	HDLコレステロール	レロレコレステロール		Non-HDLコレステ	0- <i>)</i> }			
€診•…	61		56	00	0000 mg/dl			
仲意	線EUルE>	AST(GOT)		ALT(GPT)				
の判断	000.0 mg/dl		33		14			
<b>#</b>	γ-GT(γ-GTP)	ALP		LD				
197. D.F.	10	0	0000 U/I		00000 U/I			
機能	(詳細健診の項目)							
促供	血清クレアチニン	血清クレアチニン(対	象者)	血清クレアチニン(乳	実施理由)			
昔問票	0.75	1:検査結果によ 		血圧値該当				
迤/	eGFR							
	90.9	訂算	e-GFI	R を計算しま	す			
			L			I	確認	
	血清尿酸	総蛋白		アルブミン		A/G		
	5.2		00.0 g/dl		4.1		00.00	
	血清フィリチン							
	000.0 ng/ml							
	□ 6: 血糖検査							
	空躔時血糖	随時血糖		HbA1c(NGSP値	<u>1</u> )			

□ 必要な項目を入力します。

#### ※採血時間(食後)と中性脂肪、血糖検査の関連に注意してください。

- ・空腹時中性脂肪の場合、採血時間が2(食後10時間以上)であること。
- ・随時中性脂肪の場合、採血時間が3(食後3.5時間以上10時間未満)又は4(食後3.5時間未満)であること。
- ・空腹時血糖の場合、採血時間が2(食後10時間以上)であること。
- ・随時血糖の場合、採血時間が3 (食後3.5時間以上10時間未満)であること。

(血糖検査においてはHbA1cを実施した場合、採血時間のチェックは実施しない)

## ※血清クレアチニンを詳細健診で実施した場合、対象者(コード:1)、実施理由の入力が必要です。 (追加項目で実施した場合、対象者(コード:1)、実施理由は入力しないでください)

#### 6. 【尿検査】入力例

🚺 特定健診 第4期入力	ソフト				-		×
健診結果情報							×
基本/決済	🛛 7. 尿検査						Î
身体計測	尿糖	尿蛋白					
診察	1:-	2:± •					
1. <b></b>	尿潜血	尿沈渣(所見の有無)	尿沈渣(所見)	尿比重			
血圧等	3:1+ •	•			0.000		
生化学検	尿中アルブミン定量	尿中アルブミンクレアチニン補正値 /アルブミン指数	尿中アルプミン一日量				
尿検査	00000.0 mg/L	00000.0 mg/g+CR	00000.0 mg/day				
血液像検							
							~
					*	- 閉じる	

## □ 必要な項目を入力します。

## 7.【血液像検査】入力例

🚦 特定健診 第4期入力ソフ	71-						-		×
健診結果情報									×
基本/決済	8: 血液像検査								
身体計測	(詳細健診の項目)								
診察	ヘマトクリット値	血色素量	(ヘモグロビン値)	赤血球数		貧血検査実施理由			1
血圧等	3	37.1	12		412				. 1
生化学検査							確認		
尿検査	MCV	MCH		MCHC					
血液像検査	000.0	) fl	000.0 pg		000.0 %				
がん検診・	白血球数	血小板数							
その他任意	640	00	000万/mm3						Ŧ
								← 閉じる	,

□ 必要な項目を入力します。

※貧血検査を詳細健診で実施した場合、実施理由の入力が必要です。 (追加項目で実施した場合、実施理由は入力しないでください) ※三重県集合契約においては令和7年度より白血球数が必須項目です。

#### 8.【がん検診・生体検査等】入力例 (心電図)

🛃 特定健診 第4期入力と	リフト			-		×
健診結果情報						×
基本/決済	🔹 20: がん検診・生体核	<b>食査等</b>				
身体計測	心電図					
診察	(詳細健診の項目) 所見の有無	所見	対象者	実施理由		
血圧等	1:所見あり	▼ 不整脈	2:不整脈による 心軍図検査対象者	▼ 医師の判断のため		
生化学						
尿検査				✔ 眼底検査 確認		-
					← 閉じる	5

#### □ 必要な項目を入力します。

# ※心電図を詳細健診で実施した場合、対象者 (コード:1 or 2)、実施理由の入力が必要です。 (追加項目で実施した場合、対象者 (コード: 1 or 2)、実施理由は入力しないでください)

9.【がん検診・生体検査等】入力例(眼底検査)

ソフト				—		×
						×
眼底検査						
(詳細健診の項目)						
キースワグナー分類	シェイエ分類:H	シェイエ分類:S	SCOTT分類			
1:0	•	•	•	•		
Wong-Mitchell分類	改変Davis分類	その他の所見				
	-	•				
対象者	実施理由					
1:検査結果による 眼底検査対象者	▼ 該当					
				<del>(</del>	閉じる	
	眼底検査         (詳細健診の項目)         キースワグナー分類         1:0         Wong-Mitchell分類         対象者         1:検査結果による         眼底検査対象者	・          ・<	UPT          眼底検査          (詳細健診の項目)            キースワグナー分類       シェイエ分類:H         1:0           1:0           Wong-Mitchell分類           文象者           1:検査結果による           取成検査	駅底検査       (詳細健診の項目)         キースワグナー分類       シェイエ分類:H       シェイエ分類:S       SCOTT分類         1:0       ・       ・       ・         Wong-Mitchell分類       改変Davis分類       その他の所見         「秋金者       実施理由          1:校査結果による       ・       該当	UP1       -         IRER#E       (詳細健診の項目)         キースワグナー分類       シェイエ分類:H       シェイエ分類:S       SCOTT分類         1:0       ・       ・       ・         Wong-Mitchell分類       改変Davis分類       その他の所見       ・         対象者       実施理由           1:快査結果による       ・       該当	P P P P P P P P P P P P P P P P P P P

□ 必要な項目を入力します。

※眼底検査を詳細健診で実施した場合、対象者(コード:1)、実施理由の入力が必要です。

### 10.【その他任意】入力例

🚦 特定健診 第4期入力	ソフト			-		×
健診結果情報						×
血液像検 がん検診・	その他の法定特殊健康診断	その他の法定検査	その他の検査 B U N 1 2.6			
その他任意						-
					← 閉じ	3

## □ 必要な項目を入力します。

### ※BUNの検査結果は「その他の検査」の項目に全角文字で入力します。(例:BUN12.6)

#### 11.【医師の判断】入力例

🚦 特定健診 第4期入力ソフ	가 – ㅁ	×
健診結果情報		×
基本/決済	😳 40: 医師の判断	-
身体計測	メタボリックシンドローム判定     保健指導レベル       3:非該当     ▼       3:なし(情報提供)     ▼   階層化結果を判定します	
血圧等	医師の診断(判定) 検査未実施の理由 建康診断を実施した医師の氏名 異常なし	
生化学検		-
	← 閉じる	5

## □ 必要な項目を入力します。

※「検査未実施の理由」は「尿糖・尿蛋白」において、測定不能、未実施となる場合に設定します。

## 12.【質問票】入力例

➡ 特定健診 第4期入力ソフ	٢				- 0	×
健診結果情報						×
基本/決済	50: 質問票					
身体計測	服薬1(血圧)	薬剤名1	服薬理由1	保険者再確認 服薬1		
診察	2:いいえ ・				•	
而正生	服薬2(血糖)	薬剤名2	服薬理由2	保険者再確認服薬2		
IIII)T 🕁	2:いいえ ・				•	
生化学検査	服薬3(脂質)	薬剤名3	服薬理由3	保険者再確認服薬3		
尿検査	2:いいえ				•	
血液像検査	既往歷1(脳血管)	既往歷2(心血管)	既往歴3(腎不全·人工透析)			
がん検診・	2:いいえ ・	2:いいえ	2:いいえ ・			
その他任意	貧血	喫煙	20歳からの体重変化	30分以上の運動習慣		
医師の判断	2:いいえ ・	2:以前は吸っていたが 最近1ヶ月間は	2:いいえ ・	2:いいえ	•	
質問票		吸っていない				
生活機能	歩行又は身体活動	歩行速度				
(実売21年/廿.	1:(tl)	2:いいえ	<b>,</b>			
1月11日上1六	咀嚼	食べ方1(早食い等)	食べ方2(就寝前)	食べ方3(間食)		
後期質問票	1:何でも 👻	2:ふつう	- 1:(\$U\ -	2:時々	•	
未実施/測	食習慣	飲酒	飲酒量	睡眠		
	2:いいえ ・	6:月に1日未満	2:1~2合未満 •	1:(よい)	•	
	生活習慣の改善	特定保健指導の受診歴				
	2:意志あり(6か月以内) 🔹	2:いいえ	•			
						-
					←閉	13
					181	

□ 必要な項目を入力します。

## 13.【情報提供・初回面接】入力例

🚼 特定健診 第4期入力ソ	44		-		×
健診結果情報					×
基本/決済	□ 70: 情報提供				
身体計測	情報提供の方法				
診察	1:付加価値の高い情報提供	•			
血圧等					
生化学検査	🖸 80:初回面接				
尿検査	初回面接実施	•			
血液像検査					Ŧ
			*	- 閉じる	

□ 必要な項目を入力します。

※「初回面接」は、特定保健指導での請求となりますので、健診請求時には入力しないでください。

### 14.【後期質問票】入力例

📑 特定健診 第4期入力ソ	7ŀ		-	0	×
健診結果情報					×
基本/決済	90:後期質問票				
身体計測	あなたの現在の健康状態はいかがですか	毎日の生活に満足していますか			
診察	1:よい	▼ 2:やや満足		•	
	1日3食きちんと食べていますか	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか			
健診結果情報       基本/決済     90:後期質問票       身体計測     あなたの現在の健康状態はいかがですか       診察     1:よい       血圧等     1:はい       生化学検査     お茶や汁物等でむせることがありますか			•		
生化学検査	お茶や汁物等でむせることがありますか	6カ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか			-
			4	← 閉じる	5

## □ 必要な項目を入力します。

## ※後期高齢者健診の場合に入力します。

## 15.【未実施・測定不能】入力例

診和未用報					
基本/決済	□ 未実施				
身体計測	検査予定であったが、検体を採取できなかった場合、受診者の事情等により実施できなかった場合など。 ※検査予定がなかった項目を指定しないでください。				
診察					
血圧等	健診項目(候補) 選択した健診項目				
	▼ ⇔ 尿糖				
生化学検査	尿蛋白				
尿検査					
血液像検査	□ 測定不能				
がん検診・…					
	検体を採取したが、検査できなかった場合や検査数値が異常値となった場合など。				
その他任意	ゆうて日()を通り 辺切(上)ゆうて日				
医師の判断					
皆問書					

□ 未実施・測定不能がある場合、項目を選択します。

### 16.【基本/決済】入力例(決済情報)

	1771-				U			
诊結果情報 	1							
<b>永検査</b>	: ¥	<b>ې济情報</b>						
血液像検				請求区分*				
がん検診	健診	受診日*	実施区分*	4:基本的な健診+ 詳細な健診+	• 2			
その他任意	20	025/07/01 令和7 📼	1:特定健診情報 🔹	追加健診項目	取り込み・更新 👻			
医師の判		単価·窓口負担額等						
6588 <b>3</b> 5		コビー 貼り付け	②を選択すると	自動表示されます。	₹託料単価区分*			
且问示					2:集団健診 🔹			
生活機能	ୢ		A					
情報提供…	J	真施した詳細健診	4	実施した追加健診				
後期質問		✔ 1 貧血検査	230	健診項目 (候補)	実施した追加健診(請求対象)			
未実施/		✔ 2 心電図検査	1430	-	⇔ アルプミン 1:可視吸光光			
		3 眼底検査	1280		血清クレアチニン 1:可視			
		4 血法クレマチョン絵本	1280		血清尿酸 1:可視吸光			
			120		その他の検査			
				5				
					単価等確認			
		▼ 窓口負担区分 個別設定						
		窓口自相						
		其木健診	≣¥4用 <i>临</i> ≢≣念	油加健診	人間やいち			
		窓口負担	窓口負担	窓口負担	窓口負担			
	6	1:負担なし 👻	1:負担なし 🔹	1:負担なし 🔹	1:負担なし 🔹			
	$\left( \right)$	単価等						
		単価	単価 (計)	単価 (計)	単価			
		9740	1660	480	0			
		定額負把額	定額負担額	定額負担額	定額負担額			

- ① 必要な項目を入力します。
- ② 「取込み・更新」ボタンをクリックし委託料単価区分を選択します。
- ③ 詳細健診として実施した項目をチェックします。
- ④ 追加項目として実施した項目を選択します。
- ⑤ 「単価等確認」ボタンをクリックします。
- ⑥ 自動で単価が設定されますので確認します。

## 17.【基本/決済】入力例(決済情報)

🚺 特定健診 第4期入力ソフト							_		×
健診結果情報									×
	窓口	負担額	窓口負担額		窓口負担額	窓口負担額			-
		0		0	C	)	0		
	実施窓口窓口	した健診の窓口負担」を 負担区分に合わせて、減 負担区分で選択していな	必ず選択入力してください Ξ額負担額・定額負担率・ 違い項目は、未入力(空白)	。実施して 保険者負 にしてくだる	こいない健診の「窓口負担」な 1担上限額を入力してください さい(0を入力しないでくださ	た未選択(空白) にしてくださ <sup>、</sup> 。 さい。)。	<u>در</u> ،		
	道伊和末		窓口負汨額 小計		他の検診 負担額	諸求額			
(1)		11880		0		)	11880	D	
(	計算		請求対象	)					
	入力必治 このアプ 標準様語	須項目は、厚生労働省 りは、特定健診情報ファィ 式を参照してください。	電子的な標準様式 XML) (ルと特定健診決済情報フ	用特定健	診項目情報を参照してくださ 就用のCSVファイル出力を目的	らい。 内としています。必要に応し	ΰτ		-
								← 閉じる	5

- ① 「計算」ボタンをクリックします。
- ② 「XML ファイル出力」にチェックを入れます。(請求ファイルを作成しない場合はチェックしない)

🚦 特定健診 第4期入力ソ	7ŀ				- C	) ×
健診結果情報						×
被保険者証等記号	被保険者証等番号	枝番	力ナ氏名	性別*	生年月日*	Î
	1234		コクホハナコ	2:女 👻	\$57 1982/08/02	
					3	
◆消去	印刷 👻				✓ 登録	
基本/	🖸 基本情報					
≓ /+=⊥	載庙悉旦	/⊥≕*			4	-
					← []	肌じる

- ③ 画面上部の「登録」ボタンをクリックします。
- ④ 「閉じる」ボタンをクリックします。