

令和6年度 データ化の注意事項（個別健診）

- ◎フリーソフト「特定健診データファイル作成ソフト」を使用している場合は、入力前に、下記の事項をご確認ください。
- ◎その他のソフトを使用している場合は、各メーカーへご確認ください。
- ◎自院で入力委託している場合、委託先への伝達をお願いします。
- ◎柏市医師会へ入力委託している場合、医師会の指示に従ってください。

①フリーソフトのバージョンについて

本年度は第4期対応のソフトへバー

ジョンアップが必要となります。

令和6年6月11日現在、下記厚生労働省のホームページを参照すると、毎週金曜日にアップデートファイルが公開されるスケジュールを想定していると推測されます。追加健診コードの入力補助機能や各種デバック等が行われていますので、定期的なアップデートをお勧めします。

少なくとも国保連合会への請求前には

その時点での最新版へ必ずアップデー

トをお願いいたします。

※頻繁なアップデートに伴い、今年度はソフト操作の詳細に係るマニュアルは作成しておりません。

<特定健診データファイルソフトのお問い合わせ>

令和6年度から国立保健医療科学院から厚生労働省へ事業移管されました。

特定健診・特定保健指導情報の電子化に関する HP

※ダウンロードもこちらから

<https://kenshin-soft.mhlw.go.jp/>

問い合わせフォーム

https://kenshin-soft.mhlw.go.jp/?page_id=1158

※バージョンアップをする際は、事前に必ずバックアップをお願いします。

②年度当初の設定について（医療保険者情報管理）

令和6年度は健診委託料単価の変更がありました（基本健診9,732円→9,782円）。
特定健診データファイルソフト>マスタ>保険者情報から、「00120170 柏市」
「39122171 柏市（広域）」をそれぞれ作成します。その後、各保険者分について個別健診・集団健診の各項目それぞれ本年度の単価の設定をしてください。（参考：第4期版特定健診・特定保健指導データファイルソフト操作説明書「2-1 特定健診マスタ 初期設定→3 特定健診マスタ詳細設定→3.2 保険者情報の詳細情報」）
今年度の設定必要な単価は以下のとおりです。

①人間ドックのみ実施機関

年度	委託料単価	単価（円） 基本健診	単価（円） 心電図検査	単価（円） 眼底検査	単価（円） 人間ドック	単価（円） 眼圧検査
令和6年度	個別健診 又は 集団検診	入力 不要	入力 不要	入力 不要	窓口負担：保険者上限 単価：各機関単価 保険者上限負担額： 10,000	入力 不要

※上記は単価についての記述です。入力不要とした部分についてもデータ入力をお願いいたします。

②健診実施機関

年度	委託料単価	単価（円） 基本健診	単価（円） 心電図検査	単価（円） 眼底検査		単価（円） 人間ドック		単価（円） 眼圧検査	
				自院	依頼	あり	なし	自院	依頼
令和6年度	個別健診 又は 集団検診	9,782 (変更)	1,430	2,002	0	窓口負担：保険者上限 単価：各機関単価 保険者上限負担額： 10,000	入力 不要	右 902 円 左 0 円	左右 0 円

個別・集団いずれも基本健診は「窓口負担なし」を選択してください。詳細健診・追加健診も「窓口負担なし」ですが、対象者の実施項目によっては空欄とする必要があります。この画面で入力するものがデフォルト表示になりますので、各機関で最も多いと思われる区分を入力すると効率的に入力が可能になります。

詳しくは「④健診結果データの入力（決済情報の登録）（健診実施機関対象）」に記載されていますので御注意ください。

③年度当初の設定について（追加健診項目）

特定健診データファイルソフト>マスタ>追加健診マスタから、以下の項目を入力してください。

- ① 「2A020000001930101」（赤血球数）
- ② 「2A030000001930101」（血色素量（ヘモグロビン値））
- ③ 「2A040000001930102」（ヘマトクリット値）
- ④ 「3C015000002327101」（血清クレアチニン 1:可視吸光光度法）（※デフォルトを記載。該当しない場合はその他の検査法を入力）
- ⑤ 「3C020000002327101」（血清尿酸 1:可視吸光光度法（ウリカーゼ・ペルオキシダーゼ法））（※デフォルトを記載。該当しない場合はその他の検査法を入力）
- ⑥ 「8A065000002391901」（eGFR）
- ⑦ 「9E105162100000001」（眼圧検査右）
- ⑧ 「9E105162200000001」（眼圧検査左）

以上を入力してください。なお、単価については眼圧を自院で実施する場合の眼圧検査（右）902円を除いて全て0円としてください。

また、「00120170 柏市」「39122171 柏市（広域）」のいずれも入力必要です。

※最新版にアップデートしているとソフトによる入力支援があり、コードを直接入力する必要がないことを確認しています。

④—1 健診結果データの入力（決済情報の登録）（人間ドック）

特定健診データファイルソフト>データ>新規>（左側タブ）基本/決済の順番で選択し、登録します。人間ドックを実施した対象者については請求区分について「5.人間ドック」を選択してください。

④—2 健診結果データの入力（決済情報の登録）（健診）

特定健診データファイルソフト>データ>新規>（左側タブ）基本/決済の順番で選択し、登録します。

- 柏市においては血清クレアチニン、血清尿酸、貧血検査を基本項目として実施しています。この関係上、請求区分については「1.基本的な健診」及び「2.基本的な健診+詳細な健診」は選択されません。この項目を選択すると国保連合会に上記柏市基本項目のデータが送信されず、法定報告等に悪影響が出てしまいます。
- 追加健診項目は、全ての対象者について柏市基本項目である赤血球数、血色素量（ヘモグロビン値）、ヘマトクリット値、血清尿酸、eGFR、血清クレアチニンを選択してください。眼圧検査を実施時は眼圧（左右）も選択してください。
- 下記のとおり対象者の健診項目によって1人1人請求区分を選択する必要があります。データ>新規>（左側タブ）基本/決済>窓口負担個別設定から選択可能です。

●請求区分について

対象者の健診実施事項に応じて選択する必要があります。別紙「請求区分と窓口負担の設定について」を御参照ください。

- 詳細健診の対象となり、決済情報の登録画面でチェックを入れるのは心電図検査及び眼底検査を実施した場合のみです。誤って実施していない項目にチェックを入れないように注意してください。

※貧血及び血清クレアチニンについては柏市基本項目のためチェックを入れるケースは想定されません。

④—③健診結果データの入力（血清クレアチニン実施理由）

今期から入力が必要になっています。「腎機能低下の早期発見のため」と入力してください。

⑤ 令和6年度からの健診内容の変更点

(ア) 「中性脂肪」が「空腹時中性脂肪」と「随時中性脂肪」に変更になります。

中性脂肪は「空腹時中性脂肪」, 「随時中性脂肪」のいずれかの項目で必須です。

● 空腹時中性脂肪

「採血時間(食後)」のコードが「2: 食後10時間以上」である場合, 空腹時中性脂肪の入力を行って下さい。

● 随時中性脂肪

「採血時間(食後)」のコードが「3: 食後3.5時間以上10時間未満」または「4: 食後3.5時間未満」である場合, 随時中性脂肪の入力を行って下さい。

(イ) 特定健診の標準的な質問項目と選択肢の変更

令和6年度から特定健診の標準的な質問項目と選択肢に一部変更があります。

後期健診は変更ありません。

令和5年度まで		令和6年度から	
質問項目	回答	質問項目(変更後)	回答(変更後)
<p>現在, たばこを習慣的に吸っている。</p> <p>(「現在, 習慣的に喫煙している者」とは, 「合計100本以上, 又は6ヶ月以上吸っている者」であり, 最近1ヶ月間も吸っている者)</p>	<p>①はい</p> <p>②いいえ</p>	<p>現在, たばこを習慣的に吸っていますか。</p> <p>※「現在, 習慣的に喫煙している者」とは, 条件1と条件2を両方満たす者である。</p> <p>条件1: 最近1ヶ月間吸っている</p> <p>条件2: 生涯で6ヶ月間以上吸っている, 又は合計100本以上吸っている</p>	<p>①はい(条件1と条件2を両方満たす)</p> <p>②以前は吸っていたが, 最近1ヶ月間は吸っていない(条件2のみ満たす)</p> <p>③いいえ(①②以外)</p>
<p>お酒(日本酒, 焼酎, ビール, 洋酒など)を飲む頻度</p>	<p>①毎日</p> <p>②時々</p> <p>③ほとんど飲まない(飲めない)</p>	<p>お酒(日本酒, 焼酎, ビール, 洋酒など)を飲む頻度はどのくらいですか。</p> <p>「やめた」とは, 過去に月1回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち, 最近1年以上酒類を摂取していない者</p>	<p>①毎日</p> <p>②週5~6日</p> <p>③週3~4日</p> <p>④週1~2日</p> <p>⑤月に1~3日</p> <p>⑥月に1日未満</p> <p>⑦やめた</p> <p>⑧飲まない(飲めない)</p>
<p>飲酒日の1日当たりの飲酒量</p> <p>日本酒1合(180ml)の目安: ビール500ml, 焼酎(25度)110ml, ウイスキーダブル1杯(60ml), ワイン2杯(240ml)</p>	<p>①1合未満</p> <p>②1~2合未満</p> <p>③2~3合未満</p> <p>④3合以上</p>	<p>飲酒日の1日当たりの飲酒量</p> <p>日本酒1合(アルコール度数15度・180ml)の目安: ビール(同5度・500ml), 焼酎(同25度・約110ml), ワイン(同14度, 約180ml), ウイスキー(同43度・60ml), 缶チューハイ(同5度・約</p>	<p>①1合未満</p> <p>②1~2合未満</p> <p>③2~3合未満</p> <p>④3~5合未満</p> <p>⑤5合以上</p>

		500ml, 同7度・約350ml	
生活習慣の改善について 保健指導を受ける機会があれば、利用しますか。	①はい ②いいえ	生活習慣の改善について 、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。	①はい ②いいえ

⑥入力項目について

(ア) 各項目の(対象者)の入力について

対象者の項目は下記のとおり、入力を行って下さい。

項目	入力方法
血清クレアチニン検査(対象者)	「0」を入力(柏市基本項目)
心電図(対象者)	「1」検査結果による対象者(詳細健診) 「2」不整脈による対象者
眼底検査(対象者)	「1」を入力(詳細健診)

(イ) 後期間診項目について

後期間診は記録表のとおり項目1~15まで入力をしてください。

【問診】 (番号に○をつけてください)	
薬はありますか	1 服用なし 2 血圧 3 血糖 4 脂質 5 その他()
お酒は飲みますか	1 はい(/週 日/ 回) 2 いいえ
1 あなたの現在の健康状態はいかがですか	1 よい 2 まあよい 3 普通 4 まあよくない 5 よくない
2 毎日の生活に満足していますか	1 満足 2 やや満足 3 やや不満 4 不満
3 1日3食きちんと食べていますか	1 はい・2 いいえ
4 半年前に比べて重いものが背ににくくなりましたか ※さきいか、たくあんなど	1 はい・2 いいえ
5 お茶や汁物等でむせることがありますか	1 はい・2 いいえ
6 6カ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか	1 はい・2 いいえ
7 以前に比べて歩く速度が遅くなってきた と思いますか	1 はい・2 いいえ
8 この1年間に転んだことがありますか	1 はい・2 いいえ
9 ウォーキング等の運動を週に1回以上 していますか	1 はい・2 いいえ
10 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言われていますか	1 はい・2 いいえ
11 今日が何月何日がわからない時がありますか	1 はい・2 いいえ
12 あなたはたばこを吸いますか	1 吸っている 2 吸っていない 3 やめた
13 週に1回以上は外出していますか	1 はい・2 いいえ
14 ふだんから家族や友人と付き合いがありますか	1 はい・2 いいえ
15 体調が悪いときに、身近に相談できる人 がいますか	1 はい・2 いいえ

※システムの仕様上、特定健診の標準的な質問項目についても一部追加で入力する必要があります。(服薬、喫煙について。後期用の質問を参照して回答可能であり、改めての質問は不要です)

(ウ) 「医師の診断(判定)」欄の「特記事項」について

特記事項に記入があった場合は、「A~D」の判定だけでなく、特記事項の内容もす

べて入力してください。尿検査が実施できなかった場合や、その他、実施時に特別な事情があった場合などは、この欄に理由の入力が必要になります。

⑦ 詳細項目の入力について

心電図検査の所見・実施理由、眼底検査の所見・実施理由は、記録票の記載どおりに入力してください。

(ア) 眼底検査の入力について

「SCOTT分類で異常なし」の場合、「黄斑異常の有無」を判定した場合は、専用の入力欄がないため「眼底検査（その他の所見）」の欄に入力してください。

※令和5年度は、眼底検査の各検査結果欄に入力がなく、すべて所見欄に記入されている件が多数ありました。入力可能な検査結果は各検査欄に入力をしてください。

(イ) 心電図検査分・眼底検査分の請求について

データファイルソフト利用の場合、心電図検査分と眼底検査分（自院で実施の場合）が請求額に計上されるためには、対象者及び実施理由の入力が必要です（所見等の入力だけでは計算されず、請求額が不足します）。請求額不足となった場合、過誤（所定の手続きの上、国保連へのデータ提出から決済までのやり直しを行う）が必要になりますので、ご注意ください。

⑧ 請求・送付について

請求・送付方法については原則第三期までと変更ありません。医師会番号を利用したZIP化や暗号化実施等は従前の手法、手順で実施してください。第三期版のマニュアルをご参照ください。

<問い合わせ> 柏市健康増進課（保健事業担当） 電話04-7164-4455