

資料訂正のお願い

- 令和7年度特定健康診査等医療機関用実施マニュアル

(1) 76頁の次ページ「参考」

柏市特定健康診査・特定保健指導等実施要領の別紙1

《選択項目の実施基準》

【心電図検査の対象者】

誤 5～心電図検査が不要とされなかった者以外

正 5～心電図検査が必要とされなかった者以外

※特定健診受診者（40～74歳）は原則全数実施でお願いします。

(2) 20頁 ☆腹囲☆ 2行目

誤 ・ 項目のみ該当⇒予備群該当

正 ・ 1項目のみ該当⇒予備群該当

配付した資料に誤りがございました。訂正してお詫びいたします。

柏市健康増進課