

会 員 各 位

柏市医師会 副会長（担当）松倉 聡
会 長 長瀬 慈村

令和2年度 特定健康診査（柏市国保）・75歳以上の健診及び 特定保健指導の実施について

師走の候 先生にはますますご健勝のことと存じます。

さて、令和2年度の特定健診（柏市国保）・75歳以上の健診及び特定保健指導につきまして、ご案内申し上げます。

実施についてご協力いただける場合は、別添の登録票A票にご記入頂き、1月17日(金)までに医師会事務所にファックスでご返送をお願いいたします（FAX番号：7147-1711）。

《健診の実施期間》

・ 令和2年6月1日～令和3年1月31日

《健診等の対象者・委託料》

健診の種類	健診内容	対象者	委託料	
特定健康診査 必須診査項目	1) 問診 2) 身体計測（身長・体重・腹囲・BMI） 3) 身体診察（理学的検査） 4) 血圧測定 5) 尿検査（糖・タンパク） 6) 血液検査* 7) メタボリックシンドローム判定 8) 保健指導レベル判定 9) 健診結果説明および返却 10) 特定保健指導対象者への相談案内	40歳～74歳の 柏市国保加入者 （国保人間ドックを受診した者を除く）	9,655 円 （国保連合会への電子データ作成費用を含む）	
75歳以上の 健康診査 必須検査項目	1) 問診 2) 身体計測（身長・体重・BMI） 3) 身体診察（理学的検査） 4) 血圧測定 5) 尿検査（糖・タンパク） 6) 血液検査* 7) 健診結果説明および返却	千葉県後期高齢者医療に加入している 柏市民（後期高齢者人間ドック受診者を除く）	9,655 円 （国保連合会への電子データ作成費用を含む）	
柏市健康診査	対象者の年齢により、特定健康診査または75歳以上の健診に準じます ・但し、特定健康診査の内容に準じて実施した場合でも、「保健指導レベル判定」「特定保健指導対象者への相談案内」は行わない	無保険者のうち申し込みをした40歳以上の市民	9,355 円	
上記2健診の 選択診査項目	【上記健診実施機関での選択項目】 1) 心電図検査<12誘導>	対象者の内基準に該当する者及び医師が個別に必要と判断した者	1,430 円	
	【眼科専門機関でも実施できる】 2) 眼底検査 精密眼底検査(眼底カメラ必須)、眼圧測定	医師が必要と認めた者	健診機関	眼底 2,002 円 眼底眼圧 2,904 円
		眼科専門	眼底 5,170 円 眼底眼圧 6,072 円	

*血液検査項目

特定健康診査・75歳以上の健康診査・柏市健康診査：血清脂質（中性脂肪、HDL-C、LDL-C）、non-HDL コレステロール（総コレステロールを測定し、算出）、肝機能（GOT、GPT、 γ -GTP）、血糖（空腹時血糖、HbA1c）、腎機能（血清クレアチニン、eGFR）、血清尿酸、貧血検査（赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット）

《特定保健指導》

支援の別	内 容		委託料		備 考
			面接	電話	
動機付け	初回支援		6,270 円		初回面接シート提出
	初回支援 (分割実施)	1 回目	5,335 円		
		2 回目	3,003 円	803 円	
	実績評価		3,278 円	803 円	実績評価シート提出
積極的	初回支援		6,270 円		初回面接シート提出
	初回支援 (分割実施)	1 回目	5,335 円		
		2 回目	3,003 円	803 円	
	継続支援		3,003 円	803 円	
実績評価		3,278 円	803 円	実績評価シート提出	

《特定保健指導について》

- ・生活習慣改善のための3カ月間にわたる継続的な保健指導を行います。
- ・実施期間は令和2年6月1日～令和3年9月30日（令和元年度に開始した保健指導が終了するまで）。
- ・特定保健指導を受託しない場合は、従来通り柏市の特定保健指導をご紹介下さい。
- ・詳しくは「令和2年度 特定保健指導実施機関における特定保健指導の流れ」（添付「資料②」）をご参照ください。

《留意事項》

※お引受け頂いた項目については、1年間継続して実施して頂きますようお願いいたします。

- ・75歳以上の特定健康診査については問診票の内容が変更されます（添付「資料①」）。
- ・眼底検査を眼底検査実施医療機関で実施した場合は、眼底検査実施医療機関から柏市へ「眼底検査委託料」を請求し、柏市から直接支払われる方式です。このため特定健康診査実施医療機関においては、眼底検査委託料を除いた金額を国保連合会へ請求します。
- ・特定健康診査実施医療機関には、心電図検査実施可能であることが求められています。
- ・柏市では、「柏市で行う肝炎ウイルス検査」・「柏市骨粗しょう症検査」の対象者に原則特定健診との同時実施をすすめています。
- ・詳しくは令和2年5月に実施予定の医療機関説明会でご案内いたします。

《登録方法》 **A票**の特定健診及び特定保健指導の欄に記載してください。