

会 員 各 位

柏市医師会 担当理事 平野 江利香

## 令和7年度 特定健康診査（柏市国保）・75歳以上の健康診査及び 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7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10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7年6月1日～令和8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(税込)		
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) 心電図検査※ 8) メタボリックシンドローム判定 9) 保健指導レベル判定 10) 健診結果説明および返却 11) 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)	9,870円 (国保連合会への電子データ作成費用を含む)  11,300円 (※心電図検査を実施した場合 1,430円を追加)		国保連合会へ 電子化請求
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)	9,870円 (国保連合会への電子データ作成費用を含む)		
上記2健診の 選択診査項目	1) 心電図検査<12誘導> 【健診実施機関での選択項目】 ※特定健康診査（柏市国保）については、 必須項目に変更となります。  2) 眼底検査 精密眼底検査(眼底カメラ必須)、眼圧測定  【健診実施療機関 または眼科専門機関での実施】	75歳以上の後期 高齢者医療制度の加入者は、 上記健診受診者の内基準に該当 する者及び医師が個別に必要と 判断した者	1,430円	健診 機関 眼底 2,002円 眼底眼圧 2,904円 眼科 専門 眼底 5,203円 眼底眼圧 6,105円	
プレ 特定健康診査	必須検査項目、特定健診に準じる（心電図検査は除く） 選択診査項目（心電図、眼底検査、眼圧検査）	39歳の柏市国保加入者 ◆対象年齢の拡大を検討中です。	9,570円		柏市へ 請求
18歳から38歳の 健康診査	特定健康診査に準じる。（心電図検査は除く） ※但し「選択診査項目」「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。	18歳～38歳の柏市国保加入者	9,570円		

柏市健康診査 (無保険者)	必須検査項目、特定健診に準じる(心電図検査は除く) 選択診査項目(心電図,眼底検査,眼圧検査) ・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	・40歳～74歳の無保険者 ・75歳以上の無保険者のうち申し込みをした者	9,520円
------------------	---	---	--------

*血液検査の内容 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(空腹時中性脂肪(または随時中性脂肪)、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(AST、ALT、γ-GT)、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)
---

### 《令和7年度変更事項》

1. 心電図検査 特定健康診査(柏市国保)では必須検査とすることを検討しています。
2. プレ特定健診 対象年齢変更の拡大と自己負担額の見直しを検討しています。

### 《プレ特定健診について》

39歳の対象者について特定健診と同等の検査を実施します。対象者は、昭和61年4月1日から昭和62年3月31日までに生まれた柏市国保加入者です。記録票は特定健診と同じ用紙を使用しますが、柏市に直接請求となります。

### 《特定保健指導》

支援の別	内 容		委託料(税込)		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	3,025円	825円	
	実績評価		3,300円	825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	3,025円	825円	
	継続支援		3,025円	825円	
実績評価		3,300円	825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7年6月1日～令和8年9月末日(令和7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、柏市が委託したの特定保健指導実施機関をご紹介下さい。
- ・詳しくは「令和7年度 柏市国保特定保健指導の概要」(別添)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。

- ・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。このため特定健診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7年5月に開催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。