

入札公告

物品調達等及び委託役務

次のとおり、条件付一般競争入札を実施するので、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の6の規定により公告する。

この入札公告に定めるもののほか、入札に関して必要な事項は、東広島市物品調達等及び委託役務条件付一般競争入札公告共通事項及び同細則による。

令和4年2月18日

東広島市長 高垣 廣徳

1 入札に付する事項

(1) 物品・委託役務の名称	令和4年度元気すこやか健診（集団健診）業務
(2) 物品・委託役務管理番号	13030091
(3) 物品委託役務内容	東広島市内各会場において、集団健診を実施するもの。
(4) 納入・履行期間	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで
(5) 納入・履行（就業）場所	東広島市内一円
(6) 予定価格	落札後公表
(7) 最低制限価格	なし
(8) 入札方式	一般競争入札
(9) 入札区分	紙入札
(10) 使用する契約約款	業務委託契約約款（役務の提供を受けるもの）
(11) 契約種別	複数単価契約
(12) 収入印紙	不要

2 競争入札に参加する者に必要な資格に関する事項

次に掲げる要件を全て満たしていること。

ア	令和3年1月1日～令和6年12月31日までの東広島市物品役務等競争入札参加資格として次の入札参加資格認定区分の認定を受けている者	医療>集団<車両>検診・健康診断
イ	法令等による登録等	次のいずれか ・医療法（昭和23年法律第205号）第7条の規定による病院開設許可または診療所開設許可を受けていること。 ・医療法第8条の規定による診療所の開設を届け出ていること。
ウ	技術者	問わないものとする。
エ	営業所等所在地 ※本店とは、法人にあっては登記されている本店とし、個人事業者にあっては営業活動の本拠を置いている場所とする。 ※営業所とは、法人においてその所在する市（町）の法人市（町）民税の申告のある営業所とする。	広島県内に本店または営業所を有する者。
オ	会社の履行実績	問わないものとする。
カ	その他	令和元年8月26日付け「東広島市物品調達等及び委託役務条件付一般競争入札公告共通事項」の2（1）のいずれにも該当しないこと。

3 その他の入札条件

- 入札書に記載する金額は、仕様書別表（契約単価）に定める履行区分ごとに見積もった契約希望単価の110分の100に相当する1円以上の整数の額に、各履行区分に応じた発注予定数量を乗じて計算した額の合計（総額）とする。なお、入札金額の計算は落札候補者に提出を求める入札内訳書兼計算書によること。
- 入札内訳書兼計算書による入札書の計算には、「①基本健康診査・各がん検診・肝炎ウイルス検診」及び「②特定健康診査・③基本健康診査（国保途中加入）」ごとに次のア及びイのとおり合計金額の上限を設ける。各合計金額がこの上限を超えないこと。
ア「①基本健康診査・各がん検診・肝炎ウイルス検診」の合計金額の上限 128,176,750 円
イ「②特定健康診査・③基本健康診査（国保途中加入）」の合計金額の上限 44,791,600 円
- 上記(1)及び(2)の入札条件によらない場合は、その入札書を無効とする。
- 契約単価は、消費税に係る課税事業者にあっては入札内訳書兼計算書に記載した単価とする。また、消費税に係る免税事業者にあっては入札内訳書兼計算書に記載した単価に、当該額の110分の10に相当する額（その額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた額）を加算した額とする。
- 発注限度額は、上記により計算した額に自己負担金に係る消費税額628,090円を加算した額とする。

4 日程等

手続き等	期間・期日等	場所・留意事項
ア 公告日	令和4年2月18日	東広島市ホームページに掲載及び東広島市総務部契約課（契約担当課）で閲覧に供する。 閲覧場所は「6 問い合わせ先（契約担当課）」に記載のとおり。
イ 仕様書及び見本等閲覧期間	令和4年2月18日～ 令和4年3月11日	東広島市ホームページに掲載及び契約担当課で閲覧に供する。 見本等の有無：無
ウ 同等品確認期間（物品の買入れ及び借入れに限る）		同等品で応札する場合は、同等品規格確認票（東広島市物品調達等及び委託役務競争契約入札心得（平成21年東広島市告示第83号。以下「入札心得」という。）別記様式第2号（第4条関係）により発注担当課へ持参またはファックスすること。ファックスする場合は、その旨を発注担当課へ事前に電話連絡すること。 なお、同等品確認に対する認定のない同等品での応札は認めない。同等品規格確認票の提出先は、「オ 質問書提出期間」に記載の発注担当課とする。
エ 同等品確認回答閲覧期間		東広島市ホームページに掲載及び発注担当課で閲覧に供する。
オ 質問書提出期間	令和4年2月18日～ 令和4年2月28日 (午前8時30分～午後5時15分)	質問書は、本市所定の様式（東広島市物品調達等及び委託役務競争入札心得（平成21年東広島市告示第83号）別記様式第1号（第4条関係））により発注担当課へ持参またはファックスすること。ファックスする場合は、その旨を発注担当課へ事前に電話連絡すること。 健康福祉部 医療保健課（発注担当課） 東広島市西条栄町8番29号（本庁本館2階） 電話番号 082-420-0936 /ファックス番号 082-422-2416 質問書提出期間終了後の質問は受け付けない。 質問書の様式は東広島市ホームページからダウンロードできる。
カ 回答書閲覧期間	令和4年3月3日～ 令和4年3月11日	東広島市ホームページに掲載及び発注担当課で閲覧に供する。
キ 入札期間	令和4年3月9日～ 令和4年3月10日 (午前9時00分～午後5時00分)	入札場所 東広島市総務部契約課（契約担当課） 東広島市西条栄町8番29号（本庁本館4階） 入札書は入札期間内に総務部契約課に持参して入札箱に投入すること。 初度の入札書は、入札の権限を有している者が記名押印し、使用印鑑として本市に届け出ている印鑑を押印すること。（ただし、入札書に記載した日付以前に作成された委任状の同封・提出がある場合を除く。） 特別の事由により郵便により入札書を提出しようとする者は、東広島市物品調達等及び委託役務条件付一般競争入札公告共通事項細則に定めるところによるものであること。
ク 開札日時	令和4年3月11日 午後3時40分	開札場所 入札室（東広島市西条栄町8番29号 本庁本館4階） 開札の結果、予定価格の制限の範囲内の価格をもって有効な入札がないときは、開札日の翌日以降に再度の入札（1回目）を実施するものとする。再度の入札（1回目）は、開札の立ち会いの有無に関わらず初度の入札参加者全員が参加できるものとする。 再度の入札（1回目）を実施する日時、場所等の詳細は初度の入札に参加した者に対してファックスにより通知を行う。 再度の入札（1回目）の結果、予定価格の制限の範囲内での入札がなかったときは、直ちに入札会場で再度の入札（2回目）を行う。 再度の入札は、2回目まで行う。

5 資格要件確認資料の提出

本案件は、落札候補者が令和4年3月14日午後5時15分までに資格要件確認資料を持参または郵送により提出しなければならない。

(1) 提出書類

書類の区分	提出書類 (○印)	備考
ア 入札参加資格確認申請書	○	様式は、東広島市ホームページからダウンロードできる。
イ 入札参加資格要件総括表		
ウ 誓約書		
エ 配置予定技術者届出書		
オ 履行実績確認表		
カ 履行実績証明書（物品・委託役務）		
キ 法令等による登録等を確認するための資料		
ク その他	○	入札内訳書兼計算書

(2) 提出部数は、1部とし、提出した資格要件確認資料は、返却しない。

(3) 提出期限 令和4年3月14日 午後5時15分

(4) 提出先 「6 問い合わせ先（契約担当課）」のとおり。

(5) その他

入札参加者は、資格要件確認資料を指定された提出期限までに提出できるよう事前に準備しておくこと。

資格要件確認資料の作成及び提出に要する費用は、提出者の負担とする。

資格要件の審査のために必要があると認めるときは、期限を定めて資格要件確認資料の補正や追加資料の提出を求めることがある。

資格要件確認資料に虚偽の記載をした者に対しては、指名除外措置を行うことがある。

6 問い合わせ先（契約担当課）

総務部契約課 物品役務係
東広島市西条栄町8番29号（本庁本館4階）
電話番号 082-420-0930
ファックス番号 082-431-0077

令和4年度元気すこやか健診（集団健診）業務仕様書

この仕様書は、「健康増進法」、「高齢者の医療の確保に関する法律」及び「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律」に基づき実施する健康診査業務の仕様を定めるものである。

1 業務名称

令和4年度元気すこやか健診（集団健診）業務

2 履行場所

東広島市内一円

3 履行期間

令和4年4月1日から令和5年3月31日まで

4 実施内容について

実施内容は、「受診票作成業務」及び「受付名簿等の作成」、「会場設営（終了後の掃除及び現状回復含む。）」、健診当日の「健診前の健康観察」、「総合受付業務」、「問診業務」、「特定健康診査」、「基本健康診査」、「肝炎ウイルス検診」、「肺がん検診」、「胃がん検診」、「大腸がん検診」、「子宮頸がん検診」、「乳がん検診」及び「前立腺がん検診」並びに「受診票回収及び自己負担金徴収業務」、健診終了後の「特定健康診査結果データ電子化ファイル作成業務」及び「健診結果票作成・結果通知業務」からなる。なお、業務を行うに当たり、必要な経費等は、全て受注者の負担とする。

（1）受診票作成業務

ア 受診票の作成

実施事業番号	①基本健康診査・各がん検診・肝炎ウイルス検診 ②特定健康診査 ③基本健康診査（国保途中加入）
履行番号	10

※「実施事業番号」、「履行番号」とは、別表に示す項目、履行番号及び履行区分に対応する。以下同じ。

発注者から受け渡す健診申込者情報を基に、特定健康診査・基本健康診査・各がん検診・肝炎ウイルス検診の受診票を作成する。問診内容については、次表の内容を含めること。

項目	問診に含める内容
特定健康診査	既往歴、現病歴、(保険者による健診・保健指導等に関する検討会が示す) 標準的な質問票の内容
基本健康診査 (後期高齢者を除く者用)	既往歴、現病歴、(保険者による健診・保健指導等に関する検討会が示す) 標準的な質問票の内容
基本健康診査 (後期高齢者用)	健康状態、(高齢者の保健事業のあり方検討ワーキンググループが策定した) 後期高齢者の質問票の内容
肝炎ウイルス検診	過去に肝機能異常を指摘されたことがあるか否か、現在B型及びC型肝炎の治療を受けているか否か。受診者が肝炎ウイルス検診の説明を読んでいることを確認する同意の署名欄
肺がん検診	喫煙歴、職歴、血痰の有無、妊娠の可能性の有無及び過去の検診の受診状況等
胃がん検診	現在の症状、既往歴、家族歴及び過去の検診の受診状況等
大腸がん検診	現在の症状、既往歴、家族歴及び過去の検診の受診状況等
子宮頸がん検診	不正性器出血等の現在の症状、月経及び分娩・妊娠等に関する事項、子宮頸部病変の既往歴、家族歴、過去の検診の受診状況等
乳がん検診	現在の症状、月経及び妊娠等に関する事項、既往歴、家族歴、過去の検診の受診状況等
前立腺がん検診	現在の症状、既往歴、家族歴及び過去の検診の受診状況等

《健診申込者情報について》

- ①ファイル形式・・・CSV形式とする。
- ②データ項目・・・住所、郵便番号、氏名、生年月日、年齢、性別、宛名番号、保険者証番号、受診券整理番号、検査項目等とする。
- ③文字コード・・・Unicode (UTF-8)
- ④フォント・・・発注者が貸与するもの。
※貸与するフォントは、東広島市が使用权を持つが、発注者の承諾なく他業務に使用しないこと。
- ⑤受け渡し媒体・・・USBメモリ (データ暗号化機能付き) 2式を受注者が準備する。
- ⑥受け渡し方法・・・発注者の所在地にて受注者に直接手渡す。受け渡しの際に、発注者が提示する別紙1「貸与品借用書」を提出すること。
- ⑦受け渡し期日・・・全47日のうち、46日分(会場番号1～46)を11程度のグループに分けて申込み締切りを設定し、締切りの都度受け渡す。

(6月中旬頃から1～2週間に1回程度)

⑧成果品・・・・・・・・各健診の受診票

⑨作成期限・・・・・・・・データ受け渡し後、3日以内(受け渡し日を含めない)。

受診票及び受付簿作成後、データを返還すること。その際に、別紙2(貸与品返還書)を提出すること。

※全47日のうち、1日分は、別途協議して決定する。

イ 受診票等の発送

実施事業番号	①基本健康診査・各がん検診・肝炎ウイルス検診 ②特定健康診査 ③基本健康診査(国保途中加入)
履行番号	11

発注者が準備する「無料証明書」、受注者が作成した「受診上の注意事項」、「健康観察票」、「受付時間の案内」、「受診票」及び「領収書」を同封して受診者に通知する。尿検査キットや大腸検査キットは、受注者で準備して同封する。封筒については、発注者が準備する。発注者が準備する「無料証明書」、「フレイルに関するリーフレット(A3二つ折り)」、「お知らせ(A4、2枚程度)」「封筒」の重量は1人分で約30グラムである。

なお、受診者の受付時間を指定し、受診票等は、健診日の2週間前までに必ず発送し、発送後は、速やかに発注者に発送日と受診者の受付時間を連絡すること。

受診者からの受付時間等の変更及び受診票等の再送付については、受注者が対応すること。

(2) 受付名簿等の作成

実施事業番号	①基本健康診査・各がん検診・肝炎ウイルス検診 ②特定健康診査 ③基本健康診査(国保途中加入)
履行番号	1～9、13～21 ※履行番号ごとの健診に含める。

特定健康診査・基本健康診査・各がん検診・肝炎ウイルス検診は、4(1)ア受診票の作成の際に貸与する健診申込者情報を基に、受付名簿を作成する。併せて、肺がん検診で喀痰検査の対象となった者については、喀痰検査対象者のみを記載した対象者名簿を作成する。

(3) 会場設営

実施事業番号	①基本健康診査・各がん検診・肝炎ウイルス検診 ②特定健康診査 ③基本健康診査(国保途中加入)
履行番号	1～9、13～21 ※履行番号ごとの健診に含める。

ア 元気すこやか健診会場における設営、掃除及び原状回復については、受診者の状況

により、あらかじめ設定された時間（別途指示）の範囲内で臨機応変に行うものとする。会場の備品等の場所は、会場の施設管理者に確認すること。

イ 健診前の健康観察・総合受付・問診・特定健康診査・基本健康診査・肝炎ウイルス検診・肺がん検診・胃がん検診・大腸がん検診・子宮頸がん検診・乳がん検診・前立腺がん検診・受診票回収及び自己負担金徴収に係る設営等を行うものとする。

ウ 会場の設営については、配置図を参考に行うものとする。また、新型コロナウイルス感染防止対策を講じ、受診者の体調に配慮した会場設営及び対応に努めるものとする。

(4) 健診前の健康観察

実施事業番号	①基本健康診査・各がん検診・肝炎ウイルス検診 ②特定健康診査 ③基本健康診査（国保途中加入）
履行番号	22

新型コロナウイルス感染予防対策として、健診会場入場前に、受診者の検温及び健康観察を行うこと。受診できない者へは、別の会場又は医療機関での受診に変更可能であることを説明する。

(5) 総合受付業務

実施事業番号	①基本健康診査・各がん検診・肝炎ウイルス検診 ②特定健康診査 ③基本健康診査（国保途中加入）
履行番号	1～9、13～21 ※履行番号ごとの健診に含める。

ア 健診日までに、健診申込者情報を基に、会場別受診者名簿（総合受付名簿）を作成する。様式は任意とするが、項目として受付番号、カナ氏名、漢字氏名、年齢及び受診項目を備えるほか、来場者との照合や受診日の変更及び健診項目の修正等の書込みに対応したものを作成し、事前に発注者の承諾を得ること。

イ 健診当日は、指定した受付時間ごとに受診者が持参した受診票等と受診者受付名簿との照合を行うとともに、受診日変更者の氏名等も追加記入する。併せて受診券を持参しているか確認し、受診券を持参していない者には、重複受診とならないよう説明する。なお、健診項目の追加又は変更等がある場合も対応すること。その際は、受診券で資格確認を行い、確認できなければ発注者へ確認すること。また、キャンセルがあった項目は、医療機関での受診に変更可能であることを説明する。

ウ 健診終了後、受診者名簿と回収した受診票等の照合を行うこと。

エ 特定健康診査受診者に対しては「東広島市国民健康保険被保険者証」の確認を行うこと。

オ 当日、受診者の実績報告を行うこと。

※1日分（会場番号1～46以外）の受付方法（予約含む。）等は、別途協議して決定する。

(6) 問診業務

実施事業番号	①基本健康診査・各がん検診・肝炎ウイルス検診 ②特定健康診査 ③基本健康診査（国保途中加入）
履行番号	1～9、13～21 ※履行番号ごとの健診に含める。

受診票のうち、記入事項の確認、記入漏れの聴取、受診項目別の問診、肝炎ウイルス検診の問診など、受診票全般についての確認を行う。

(7) 個別の検査内容等について

ア 特定健康診査

特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準（平成19年厚生労働省第157号。以下「実施基準」という。）に基づき、実施する。

①基本的な項目

実施事業番号	②特定健康診査
履行番号	1

(ア) 問診内容等の確認

(イ) 身体計測 身長・体重の測定、腹囲測定、BMIの算出

(ウ) 医師による診察（必要に応じ聴打診・触診を行う。）

(エ) 血圧測定

(オ) 血液化学検査

a 脂質検査（中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール）

※中性脂肪が400mg/dl以上又は食後採血の場合は、LDLコレステロールの代わりにNon-HDLコレステロールの測定でも可とする。

b 肝機能検査（GOT・GPT・γ-GTP）

c 血糖検査（食後時間が10時間以上のものは血中グルコース量検査を、食後時間が10時間未満のものは、ヘモグロビンA1c検査を実施する。）

※ヘモグロビンA1c検査は、NGSP値を使用

(カ) 尿検査 尿糖・尿蛋白

②詳細な健診

医師が必要と認めた者に次の検査を行う。

(ア) 貧血検査（ヘマトクリット値、血色素量及び赤血球数の測定）

実施事業番号	②特定健康診査
履行番号	6

貧血の既往歴を有する者又は視診等で貧血が疑われる者

(イ) 心電図検査

実施事業番号	②特定健康診査
履行番号	7

収縮期血圧 140 mmHg 以上若しくは拡張期血圧 90 mmHg 以上又は問診等で不整脈が疑われる者

(ウ) 眼底検査

実施事業番号	②特定健康診査
履行番号	8

血圧又は血糖が、次の基準に該当した者

血圧	収縮期 140 mmHg 以上又は拡張期 90 mmHg 以上
血糖	空腹時血糖値が 126 mg/dl 以上、HbA1c (NGSP 値) 6.5% 以上

ただし、血圧の基準に該当せず、かつ、血糖検査の結果について確認することができない場合においては、前年度の結果等において、血糖検査の基準に該当する者を含む。

(エ) 血清クレアチニン検査 (eGFRによる腎機能の評価を含む)

実施事業番号	②特定健康診査
履行番号	9

血圧又は血糖が、次の基準に該当した者

血圧	収縮期 130 mmHg 以上又は拡張期 85 mmHg 以上
血糖	空腹時血糖値が 100 mg/dl 以上、HbA1c (NGSP 値) 5.6% 以上又は随時血糖値が 100 mg/dl 以上

③追加項目

実施事業番号	②特定健康診査
履行番号	2～5

(ア) 血液化学検査

- a 貧血検査 (※(7)ア②詳細な健診において、(ア)貧血検査を実施していない者を対象として実施する。)
- b 血清クレアチニン検査 (eGFRによる腎機能の評価を含む。※(7)ア②詳細な健診において、(エ)血清クレアチニン検査を実施していない者を対象として実施する。)
- c 血清尿酸検査
- d ヘモグロビンA1c検査 (※(7)ア①基本的な項目の(オ)血液化学検査において、測定していない場合に実施する。)

※NGSP値を使用

イ 基本健康診査

実施事業番号	① 基本健康診査 ③基本健康診査（国保途中加入）
履行番号	1～9

「特定健康診査（基本的な項目・詳細な健診・追加項目）」の内容に準じて実施する。ただし、39歳以下の者は詳細な健診は、実施しない。

腹囲測定は、40歳から74歳までの者のみ実施する。（後期高齢者医療保険制度加入者を除く。）。

ウ 肝炎ウイルス検診

実施事業番号	①肝炎ウイルス検診
履行番号	13

対象者は、実施年度に40歳以上の年齢に到達する者で、過去に当該肝炎ウイルス検診を受けたことのない者。

①項目

問診、B型肝炎ウイルス検査及びC型肝炎ウイルス検査とする。

②方法

（ア）問診

問診においては、過去に肝機能異常を指摘されたことがあるか否か、現在、B型及びC型肝炎の治療を受けているか否かなどについて、問診欄に記載されている内容を確認すること。また、受診者が肝炎ウイルス検診の説明を読んでいることを確認し、同意の署名欄が未記入の場合は、署名をしてもらうこと。

（イ）B型肝炎ウイルス検査

HBs抗原検査は、凝集法等による定性的な判断の出来る検査方法を用いること。なお、特定健診等と同時に採血する場合は、一般生化学検査と同じ採血管を使用しても差し支えない。

（ウ）C型肝炎ウイルス検査

a HCV抗体検査

HCV抗体検査として、体外診断用医薬品の承認を受けた測定範囲が広く、高力価群、中力価群、低力価群に適切に分類することが出来るHCV抗体測定系を用いること。なお、特定健診等と同様に採血する場合は、一般生化学検査と同じ採血管を使用しても差し支えない。

b HCV核酸増幅検査

HCV抗体検査により、中力価及び低力価と分類された検体に対して行うこと。なお、この場合、他の採血管とは、別に核酸増幅検査用の採血管を使用すること。

c HCV抗体の検出

HCV抗体の検出として、体外診断用医薬品の承認を受けた定性的な判断ので

きる検査方法を用いること。なお、特定健診等と同様に採血する場合は、一般生化学検査と同じ採血管を使用しても差し支えない。

③結果の判定

次のいずれの検査についても、その結果の判定に当たっては、検診に携わる医師が行うものとする。

(ア) B型肝炎ウイルス検査

HBs抗原検査は、HBs抗原の検出を行い、陽性又は陰性の別を判定する。ただし、HBs抗原検査は、B型肝炎ウイルスの感染の有無を直接判定することが難しい場合があることに留意すること。

(イ) C型肝炎ウイルス検査

a HCV抗体検査

検査結果が高力価を示す場合は、「現在、C型肝炎ウイルスに感染している可能性が高い」と判定。検査結果が中力価及び低力価を示す場合は、HCV核酸増幅検査を行うこと。各検査法でスクリーニングレベル以下を示す場合は、「現在、C型肝炎ウイルスに感染している可能性が低い」と判定。

b HCV核酸増幅検査

HCV抗体検査により、中力価及び低力価とされた検体に対して、拡散増幅検査及びHCV-RNA検出を行い、検出された場合は「現在、C型肝炎ウイルスに感染している可能性が高い」と判定、検出されない場合は「現在、C型肝炎ウイルスに感染している可能性が低い」と判定。

c HCV抗体の検出

HCV抗体の検出として、対外診断用医薬品の承認を受けた定性的な判断のできる検査方法を用いて、HCV抗体の検出を行い、陽性又は陰性の別を判定。陽性を示す場合は、HCV抗体検査を必ず行うこと。陰性を示す場合は、「現在、C型肝炎ウイルスに感染している可能性が低い」と判定。

エ 肺がん検診

(肺がん検診・読影)

実施事業番号	①各がん検診
履行番号	14

(肺がん検診・喀痰検査)

実施事業番号	①各がん検診
履行番号	15

対象者は、実施年度に40歳以上の年齢に到達する者。

①検診項目及び各検診項目における留意点

検診項目は、問診、胸部エックス線検査及び喀痰細胞診とする。

(ア) 問診

問診に当たっては、喫煙歴、職歴、血痰の有無及び妊娠の可能性の有無など、問診欄に記載されている内容を必ず確認すること。また、最近6か月以内の血痰など、自覚症状のある場合には、医師の判断により検診ではなく、速やかに専門機関を受診し、精密検査を行うように勧める。

(イ) 胸部エックス線検査

- a 直接撮影とし、肺野を十分に観察できる撮影条件で撮られたレントゲン写真又はデジタル画像で撮られた写真を用いる。
- b 胸部エックス線写真については、原則として2人以上の医師（うち1人は十分な経験を有すること。）が読影する。なお、65歳以上の者については、結核を考慮した読影を行う。
- c 2人のうち、いずれかが「要比較読影」としたもの（「肺がん検診の手引き」（日本肺癌学会肺がん検診委員会編）の「肺がん検診における胸部X線検査の判定基準と指導区分」の「d」又は「e」に該当するもの）は、過去に撮影した胸部エックス線写真と比較読影することが望ましい。
- d 読影結果の判定は、「肺がん検診の手引き」（日本肺癌学会肺がん検診委員会編）の「肺がん検診における胸部X線検査の判定基準と指導区分」によって行う。

(ウ) 喀痰細胞診

喀痰細胞診は、問診の結果、原則として50歳以上で喫煙指数（1日本数×年数）600以上であることが判明した者（過去における喫煙者を含む。）に対し行う。

- a 喀痰細胞診の対象とされた者に対し、有効痰の採取方法を説明するとともに、喀痰採取容器を配付し、喀痰を採取する。喀痰は、起床時の早朝痰を原則とし、最低3日の蓄痰又は3日の連続採痰とする。
- b 採取した喀痰（細胞）の処理方法は、ホモジナイズ法、粘液融解法又は直接塗抹法により、2枚以上のスライドグラスに擦り合わせ式で塗抹する。また、塗抹面積は、スライドグラス面の3分の2程度とする。直接塗抹法においては、粘血部、灰白部等数箇所からピックアップし、擦り合わせ式で塗抹する。
- c 採取した喀痰（細胞）は、湿固定の上、パパニコロウ染色を行い、顕微鏡下で観察する。
- d 検体の顕微鏡検査は、十分な経験を有する医師及び臨床検査技師により行うものとする。この場合において、医師及び臨床検査技師は、公益社団法人日本臨床細胞学会認定の細胞診専門医及び細胞検査士であることが望ましい。また、同一検体から作成された2枚以上のスライドは、2人以上の技師によりスクリーニングする。
- e がん発見例は、過去の細胞所見を保管している場合、過去の細胞所見の見直し

を行う※。

※がん発見例については必ず見直すこと。また、がん発見例がない場合でも、少なくとも見直す体制を有すること。

オ 胃がん検診

実施事業番号	①各がん検診
履行番号	16

対象者は、実施年度に40歳以上の年齢に到達する者。

①検診項目及び各検診項目における留意点

検診項目は問診に加え、胃部エックス線検査を行う。

(ア) 問診に当たっては、現在の症状、既往歴、家族歴及び過去の検診の受診状況等を聴取する。

(イ) 胃部エックス線検査

a 胃部エックス線検査は、胃がんの疑いがある者を効率的にスクリーニングする点を考慮し、原則として間接撮影とする。なお、間接撮影は10cm×10cm以上のフィルムを用いるとともに、撮影装置は被曝線量の低減を図るため、イメージ・インテンシファイア方式が望ましい。

b 撮影枚数は最低8枚とする。

c 撮影の体位及び方法は、日本消化器がん検診学会による「新・胃X線撮影法ガイドライン改訂版(2011年)」を参考にすること。

d 造影剤の使用に当たっては、その濃度を適切に(180~220W/V%の高濃度バリウム120~150ml)保つとともに、副作用等の事故に注意する。また、検査後は、適切な緩下剤の配付を行う(水、コップの準備を含む)。

e 撮影技師は、日本消化器がん検診学会が認定する胃がん検診専門技師の資格を取得することが望ましい(医師が撮影している場合は除く)。

f 胃部エックス線写真の読影は、原則として十分な経験を有する2人以上の医師によって行い、その結果に応じて、過去に撮影した胃部エックス線写真と比較読影することが望ましい。

カ 大腸がん検診

実施事業番号	①各がん検診
履行番号	17

対象者は、実施年度に40歳以上の年齢に到達する者。

①検診項目及び各検診項目における留意点

検診項目は、問診及び便潜血検査とする。

(ア) 問診に当たっては、現在の症状、既往歴、家族歴及び過去の検診の受診状況等

を聴取する。

(イ) 便潜血検査

- a 検査は、免疫便潜血検査2日法を行う。
- b 採便方法について、チラシやリーフレット（採便キットの説明書など）を用いて受診者に説明する。また、採便後は検体を冷蔵庫あるいは冷所に保存するよう指導する。
- c 検体回収後、原則として24時間以内に確認する（検査提出数が想定以上に多かつた場合を除く。）。
- d 大腸がん検診マニュアル（2013年日本消化器がん検診学会刊行）に記載された方法に準拠して行う。
- e 受診者から検体を回収してから自施設で検査を行うまでの間あるいは検査施設へ引き渡すまでの間、冷蔵保存する。検査施設では、検体を受領後冷蔵保存する。
- f 2日目の検体を採取後、即日回収することを原則とし、郵送による検体の回収は原則として行わない。
- g 検査結果が陽性の場合、便潜血量の検査値を記載する。

キ 子宮頸がん検診

実施事業番号	①各がん検診
履行番号	18

対象者は、実施年度に20歳以上の年齢に到達する偶数年齢及び前年度受診していない奇数年齢の女性。

①検診項目及び各検診項目における留意点

検診項目は、問診、視診、子宮頸部の細胞診及び内診とする。

(ア) 問診に当たっては、不正性器出血等の現在の症状、月経及び分娩・妊娠等に関する事項、子宮頸部病変の既往歴、家族歴、過去の検診の受診状況等を聴取する。

(イ) 視診は膣鏡を挿入し、子宮頸部の状況を観察する。

(ウ) 子宮頸部の細胞診

- a 子宮頸部の細胞診については、子宮頸管及び膣部表面の全面擦過法によって検体を採取し、迅速に処理（固定等）した後、パパニコロウ染色を行い、顕微鏡下で観察する。
- b 検体の顕微鏡検査は、十分な経験を有する医師及び臨床検査技師によって行うものとする。この場合において、医師及び臨床検査技師は、公益社団法人日本臨床細胞学会認定の細胞診専門医及び細胞検査士であることが望ましい。
- c 子宮頸部の細胞診の結果を、ベセスダシステムによって分類するものとする。なお、検体が不適正であった場合には、再度、子宮頸部の細胞診を実施するもの

とする。

(エ) 必要に応じて、双合診を実施するものとする。

ク 乳がん検診

(マンモグラフィ (一方向))

実施事業番号	①各がん検診
履行番号	19

(マンモグラフィ (二方向))

実施事業番号	①各がん検診
履行番号	20

対象者は、実施年度に40歳以上の年齢に到達する偶数年齢及び前年度受診していない奇数年齢の女性。

①検診項目及び各検診項目における留意点

健診項目は、質問及び乳房エックス線検査(マンモグラフィ)とする。

(ア) 質問に当たっては、現在の症状、月経に関する事項及び妊娠の可能性の有無等を必ず聴取し、かつ、既往歴、家族歴、過去の検診の受診状況、乳房エックス線検査の実施可否に係る事項等を聴取する。なお、質問は必ずしも対面による聴取で実施する必要はなく、受診者に自記式の質問用紙を記載させることをもって代えることができる。

(イ) 乳房エックス線検査(マンモグラフィ)

- a 乳房エックス線検査に当たっては、日本医学会放射線学会の基準を満たす装置を用いることとし、撮影を行う撮影技師及び医師は、日本乳がん検診精度管理中央機構の行う講習会を修了している者が撮影を行う。
- b 両側乳房について、40歳以上50歳未満の対象者については2方向(内外斜位方向及び頭尾方向)撮影を、50歳以上の対象者については1方向(内外斜位方向)撮影を行う。
- c 乳房エックス線写真の読影は、適切な読影環境の下において、二重読影(このうち、1人は十分な経験を有する医師であること。)により行う。過去に撮影した乳房エックス線写真と比較読影することが望ましい。

ケ 前立腺がん検診

実施事業番号	①各がん検診
履行番号	21

対象者は、実施年度に50歳以上の年齢に到達する男性

①検診項目及び各検診項目における留意点

検診項目は、問診及びPSA検査とする。

(ア) 問診に当たっては、現在の症状、既往歴、家族歴及び過去の検診の受診状況等を聴取する。

(イ) P S A 検査

「前立腺がん検診ガイドライン 2018年版」(日本泌尿器科学会)によって行い、P S A 基準値は全年齢層 0.0~4.0ng として判定を行う。

(8) 受診票回収及び自己負担金の徴収について

実施事業番号	①基本健康診査・各がん検診・肝炎ウイルス検診
履行番号	23

ア 受診票回収

- ①全ての健診受診後、受診項目終了の確認、未受診項目及び健診結果通知の案内を行う。
- ②変更項目があれば、受診券で資格確認を行い、確認できなければ発注者へ確認する。
- ③特定健康診査の受診券は回収し、その他の検診については、集団健診受診済のスタンプを押す。

イ 自己負担金の徴収

受注者は、受診者から、次の表に従い各項目ごとに定める金額(自己負担金)を徴収し、徴収した金額(自己負担金)は、受注者の収入とする。

項目	対象者	自己負担金
特定健康診査	東広島市国民健康保険加入者 (40~74歳) ※受診日まで継続して加入	無料
基本健康診査	東広島市国民健康保険年度途中加入者 (40~74歳) ※2022年4月2日以降に加入	
	後期高齢者医療制度加入者	
	39歳以下の人	2,000円
	医療保険未加入者(40歳以上)	2,000円

B型・C型 肝炎ウイルス検診	40歳以上	※過去に市の健診 でこの検査を受け ていない人 ※40歳、45歳、 50歳、55歳、 60歳及び65歳 の人は無料	700円
肺がん検診 (喀痰検査)	40歳以上	※50歳以上で、 喫煙指数600以 上の方は、喀痰検 査の対象	200円
胃がん検診			600円
大腸がん検診			1,500円
子宮頸がん検診	20歳以上(女性)	偶数年齢	500円
		奇数年齢※昨年度 未受診の方のみ	500円
乳がん検診	40歳以上(女性)	偶数年齢	1,000円
		奇数年齢※昨年度 未受診の方のみ	1,000円
前立腺がん検診	50歳以上(男性)		1,100円

ただし、70歳以上である者（前立腺がん検診を除く。）、元気すこやか健診受診券に無料の表示がある者及び無料証明書を持参した者（生活保護世帯又は市県民税非課税世帯に属する者）については除く。

(9) 特定健康診査結果等データ電子化ファイル作成業務

実施事業番号	②特定健康診査
履行番号	25

- ア 「特定健康診査及び追加項目」の受診者結果データを作成する。
- イ データレイアウトは、厚生労働省の定める電子的標準様式に基づく。
- ウ ファイル形式は、XMLファイル形式とする。
- エ 受け渡し媒体は、USBメモリ（データ暗号化機能付き）とし、2式を受注者が準備する。
- オ データ受け渡し方法は、直接手渡しとする。
- カ 成果品は、データファイルとする。
- キ 納期限は、会場ごとの健診実施後4週間以内（受診日を含めない）とする。納品物

を記録したUSBメモリを別紙3「納品書」とともに納品する。

(10) 健診結果票作成・結果通知業務

実施事業番号	①基本健康診査・各がん検診・肝炎ウイルス検診 ②特定健康診査 ③基本健康診査（国保途中加入）
履行番号	12

ア 健診結果は、検査数値や質問紙（問診）等を参考にし、十分な経験のある医師により判定を行い、4週間以内に受診者へ個別に通知することとする。

イ 「特定健康診査」受診者に対しては、高齢者の医療の確保に関する法律第23条の規定に基づく特定健康診査受診結果通知表（厚生労働省にて様式例を公表）を作成し、通知する。また、通知に当たっては、特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準第3条に基づき、特定健康診査受診結果通知表と併せて、受診した人が自らの健康状態を自覚し、生活習慣の重要性に対する関心と理解を深めるための情報提供を行うものとする。

※情報提供及び結果通知の詳細については、「特定健康診査の結果通知に係る特記事項（次頁）」を参照。

ウ 「基本健康診査」、「各がん検診」及び「肝炎ウイルス検診」受診者に対しては、健診結果票を作成し、通知する。「基本健康診査」受診者に対しては、情報提供は行わないが、「健診結果の見方」については同封すること。

エ 健診結果通知を行う際には、個人を単位として全ての健診結果を正確に総合的に通知すること。

オ 記録等情報の取扱いについては、保存・管理を適切に行うこと。

カ 健診結果票を発送する前までに、結果票の内容について発注者から確認を受けるものとする。

キ 健診結果票を通知する際には、受注者の封筒を用い、健診結果票と情報提供用紙（特定健康診査の場合のみ。基本健康診査の場合は「健診結果の見方」。）、発注者からのお知らせ（A4、2枚程度を発注者で準備する。）を同封すること。封筒及び健診結果票、情報提供用紙のサイズは問わない。ただし、結果送付用封筒には「元気すこやか健診」の結果であることを明記し、封筒から内容物が見えないように確実に閉じること。結果通知送料は、結果票作成発送事務の委託単価に含めるものとする。

ク 各がん検診の結果は4週間以内に通知し、精密検査の必要性の有無を付し、精密検査の必要な者については、紹介状を作成し、発注者が準備する返信用封筒、発注者からのお知らせ（A4、1枚程度を発注者で準備する。）を結果通知に同封して発送すること。また、肝炎ウイルス検診の結果、陽性の判定であった者及びがん検診において、緊急性が高い精密検査が必要な者については、速やかに紹介状を発注者へ提出すること。

特定健康診査の結果通知に係る特記事項

① 特定健康診査の結果票作成及び結果通知

- ア 特定健康診査の結果票作成及び結果通知は、全ての特定健康診査の受診者に行うものとする。
- イ 特定健康診査の受診者に対して、特定健康診査の結果を通知するに当たっては、異常値を示している項目、異常値の程度及び異常値が持つ意義等を受診者に分かるようなものとする。
- ウ 特定健康診査の結果票の様式については厚生労働省の示す様式例のとおりである。なお、結果票の様式は、厚生労働省の示す様式例の記載事項を最低限含むものであって、受診者に対する効果的な結果票となるものであれば、様式例を変更し使用することは差し支えない。

② 情報提供（特定健康診査の結果通知に当たっての留意事項）

特定健康診査の結果通知に当たっては、特定健康診査の受診者が自らの健康状態を自覚し、健康な生活習慣の重要性に対する関心と理解を深めるために必要な情報を提供すること。なお、当該情報の提供に当たっては、次の事項に留意すること。

- ア 特定健康診査の結果等から受診者個人に合わせたものを受診者ごとに提供すること。
- イ 提供する情報は、次に掲げる内容とすること。
 - ・ 特定健康診査の意義（自分自身の健康状態を認識できる機会、日頃の生活習慣が特定健康診査の結果に表れてくる等）や特定健康診査の結果の見方（特定健康診査の結果が表す意味を受診者本人の身体で起きていることと関連付けられる内容）
 - ・ 内臓脂肪症候群（メタボリックシンドローム）や生活習慣病に関する基本的な知識と、対象者の行っているどのような生活習慣が生活習慣病を引き起こすかということ、食生活と運動習慣のバランス、料理や食品のエネルギー量、生活活動や運動によるエネルギー消費量
 - ・ 発注者が行う健康教室・相談会等の健康増進のための情報（A4、2枚程度を発注者が準備）
- ウ 特定健康診査の結果等から特に問題のない人については、特定健康診査の結果の見方、その他健康の保持や増進に資する内容の情報を提供すること。

(11) その他の結果一覧等の作成について

実施事業番号	①基本健康診査・各がん検診・肝炎ウイルス検診 ②特定健康診査 ③基本健康診査（国保途中加入）
履行番号	1～9、13～21 ※履行番号ごとの健診に含める。

- ア 各がん検診・肝炎ウイルス検診受診者の結果一覧・連名簿（個人番号・受診月日・氏名・年齢・住所・電話番号・所見・検査結果・判定等）の作成を健診クールごとに行い、別紙3「納品書」とともに納品すること。この作成に係る経費については、各健診の委託単価に含めるものとする。
- イ 各がん検診精密検査者名簿（個人番号・受診月日・氏名・年齢・住所・電話番号・所見等）の作成を健診クールごとに行い、別紙3「納品書」とともに、納品すること。この作成に係る経費については、各健診の委託単価に含めるものとする。
- ウ 「基本健康診査」、「各がん検診」及び「肝炎ウイルス検診」の受診者結果データ（検査数値・判定結果・問診等）については、別紙「レイアウト」及び「データ作成要項」に基づき、データファイルを作成し、別紙3「納品書」とともに、健診クールごとに納品すること。ただし、現在の別紙「レイアウト」及び「データ作成要項」は案であり、実際のものは、契約後通知する。
なお、入力業務については、別紙「健診データ入力業務実施要領」に基づき、行う

ものとする。このデータファイル作成に係る経費については、各健診の委託単価に含めるものとする。

- エ 「特定健康診査」については、保健指導対象者一覧（階層化リスト）を作成すること。この一覧作成に係る経費については、特定健康診査の委託単価に含めるものとする。

(12) 日曜日の健診について

実施事業番号	①基本健康診査・各がん検診・肝炎ウイルス検診 ②特定健康診査 ③基本健康診査（国保途中加入）
履行番号	24

別紙日程のうち、日曜日については、人件費等の割増分として割増料金に係る履行区分を設定する。

5 その他事項

- (1) 問診記録、検体、エックス線写真等画像及び検診結果は、少なくとも5年間は保存すること。
- (2) 健診等に必要と思われる医師、看護師、介助者及び健診前の健康観察、受付事務、受診票回収業務に係る職員等を確保すること。
- (3) 常勤の管理者が健診会場に立ち会うこと。
- (4) 救急時における応急処置のための体制が整っていること。
- (5) 受注者は健康診査の精度を維持向上するため、健診機器の保守点検及び整備を十分に行い、健診に関する最新情報を得るとともに、精度管理により一層努めるものとする。
- (6) 受注者は、実施者に必要な研修を行う等、実施者の資質の向上に努めること（専門機関による研修受講及び資格認定研修による技術のレベルアップ等を図る目的の研修等）。
- (7) 受診者には、誠意を持って対応に当たるものとする。受注者は、受診者来場時に挨拶等の声掛けに努め、受診者多数により待ち時間を要する場合は、受診者への細やかな配慮や他の検査への誘導を行うものとする。特に、履物の履き替え又は場所の案内等で、誘導が必要な受診者に対しては、受注者が速やかに対処すること。また、受診者のプライバシーに十分配慮すること。
- (8) 受注者が当該業務を実施するに当たっては、健診の記録の漏えいを防止するとともに、実施担当者には守秘義務を課し、関係法令を遵守することに加え、個人情報取扱注意事項や「医療・介護関係事業者における個人情報の取扱いのためのガイドライン」等を遵守し、必要な個人情報保護対策を講じること。
- (9) 業務の契約が完了したとき若しくは契約に違反し、契約が解除されたとき又は業務

の内容が変更されたときは、発注者の指示に従い、貸与データに係る作成データ・システムフローチャート等を廃棄しなければならない。廃棄については、焼却・シュレッダー等による裁断、消去等、当該データが第三者の利用に供されることのない方法によらなければならない。また、本業務の履行に伴い使用するUSBメモリについても、適切にデータ消去等、処置すること。業務契約が完了したときには、別紙4「データ消去・廃棄証明書」を提出しなければならない。

- (10) 発注者は、必要があると認めるときは、受注者に対して業務に関する資料若しくは報告書の提出を求め、又は業務の実施状況を調査することができる。
- (11) 健診受診者等からの苦情に迅速かつ適切に対応するために、苦情を受けるための窓口を設置する等の必要な措置を講じること。
- (12) 保健指導担当者が健診会場で受診者に対して保健指導の広報活動等を行うが、健診業務については、受注者が適切に対応すること。
- (13) 国が定める特定健康診査の外部委託に関する基準を満たしていること。
- (14) 緊急その他やむを得ない事情により、日程の変更を行う場合は、口頭で指示するものとする。当該口頭で行った指示は、全日程終了後に書面に記載し、これを相手方に交付するものとする。
- (15) 健診業務については、厚生労働省が示す「がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針」の別紙「がん検診等実施上の留意事項」及び国立研究開発法人国立がん研究センターが示す「事業評価のためのチェックリスト」のうち、検診実施機関用を参考にして、最新の精度管理に努めること。
- (16) 新型コロナウイルス感染症予防対策を講じた健診を実施すること。

6 単価契約と発注予定数量について

本契約は単価契約である。単価は、同一の履行番号で自己負担が有料と無料がある場合は、それらの単価の差額が自己負担金と同額になるようにすること。各健診、検査等に係る履行区分と発注予定数量は、別紙「別表（契約単価）」のとおりとする。発注予定数量は予定であり、実施の業務履行に当たっては変動がある。ただし、上限は、発注予定数量の2割増加以内とし、下限は予定数量2割減少以内とする。

履行の過程において、やむを得ず上限又は下限を超えることとなった場合は、発注者と受注者において契約金額（単価を含む。）について協議し、必要があると認めるときは変更契約を行うものとする。

※件数は、総件数で数えることとする。

7 委託料の支払区分について

本委託料の支払区分は、履行開始後、次の履行期間に掲げる健診実施分ごとを単位とする。ただし、受注者は、当該健診実施分単位の委託料を請求しようとするときは、当

該履行期間の履行報告を行っていないなければならない。また、履行報告は当該履行期間の全ての業務（健診結果票作成及び結果通知を含む。）完了後、直ちに行うこととし、履行数量の記載に当たっては、別表（契約単価）に示す履行区分ごとの履行数量の内訳を整理して明記する。なお、同一の履行区分に自己負担が有料及び無料がある場合は、自己負担が有料及び無料に分けて履行区分ごとの履行数量の内訳を整理して明記すること。履行報告書及び請求書の様式については、契約締結後に詳細を協議するものとする。

履行期間（支払区分）	支払金額
会場番号 1～8 健診実施分	下記（１）又は（２）により計算した額
会場番号 9～20 健診実施分	
会場番号 21～31 健診実施分	
会場番号 32～46 健診実施分	
追加実施分	

- (1) 消費税及び地方消費税（以下「消費税等」という。）に係る課税事業者の場合、履行区分ごとの契約単価に、それぞれ履行数量を乗じて計算した額に、当該額の100分の10に相当する額（その額に1円未満の端数があるときは、その額を切り捨てた額）を加算して計算した額とする。ただし、自己負担有料とある場合は、契約単価に自己負担金を加算した額に履行数量を乗じて計算した額に、当該額の100分の10に相当する額（その額に円単位未満の端数があるときは、その額を切り捨てた額）を加算し、その額から自己負担金を差し引いた残額を請求すること。
- (2) 消費税等に係る免税事業者の場合、履行区分ごとの契約単価に、それぞれ履行数量を乗じて計算した額とする。

8 再委託の禁止

受注者は、業務を行うための個人情報の処理を自ら行うものとし、第三者にその処理を提供してはならない。ただし、受注者が、健診に関する「運営についての重要事項に関する規程の概要」において血液検査等の実施を委託することを予め明示しており、その明示している内容の範囲において業務の一部を委託する場合等で、予め発注者の承諾を得た場合においては、この限りでない。

9 問い合わせ先（発注担当課）

東広島市健康福祉部 医療保健課 健康支援係

電 話 (082) 420-0936

F A X (082) 422-2416

健診データ入力業務実施要領

本業務は、受診者の検査数値・判定・質問票等の健診結果（以下「個人情報」という。）を電磁的記憶媒体に記録したデータとして納品を受けることにより、発注者の電子計算機処理の正確性と作業効率の向上を図ることを目的とするものである。

（業務上準拠する法令等について）

本業務は、次に掲げる法令等に準拠して実施するものである。

- （１）健康増進法
- （２）高齢者の医療の確保に関する法律
- （３）感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律
- （４）個人情報保護法
- （５）東広島市個人情報保護条例
- （６）東広島市契約規則
- （７）その他の関係法令

（守秘義務について）

業務の実施に当たり、業務上知り得た個人情報を他に漏らしてはならない。契約期間が満了した後及び契約が解除された後も同様とする。

（個人情報の保護について）

業務を処理するために個人情報を取り扱う場合は、その取扱いにより個人の権利利益を侵すことのないよう最大限努めなければならない。

（目的外使用の禁止について）

業務の実施に当たり、受診者の個人情報・業務の履行に関し作成された入力帳票・カード・フロッピーディスク・磁気テープ・磁気ディスク・USBメモリその他記録媒体に記録された情報を業務の履行以外の用途に使用してはならない。

（複写・複製等の禁止について）

業務の履行に関し作成されたデータを複写若しくは複製又は第三者に提供してはならない。

（再委託の禁止について）

業務の全部又は一部を第三者に委託し、又は請負わせてはならない。ただし、発注者の書面による承諾を得た場合はこの限りでない。

(データ等の適正な管理について)

業務履行に関し作成されたデータ並びにシステムフローチャート・処理規準書・入力帳票・設計書・ファイル設計書・プログラム説明書・プログラムフローチャート・プログラムリスト・コードブックその他業務の履行に必要な書類及びプログラムの授受、処理、保管等に当たっては、漏えい、滅失、き損等を予防し、その適正な管理を図らなければならない。これらを適正管理するために、管理責任体制を明確にし、防災防犯対策その他安全対策を講じなければならない。

(データの廃棄)

業務の契約が完了し、記録等の保存期間が満了したとき若しくは契約に違反し、契約が解除されたとき又は業務の内容が変更されたときは、発注者の指示に従いデータ・システムフローチャート・フロッピーディスク、受診者名簿等を廃棄しなければならない。

廃棄については、焼却・シュレッダー等による裁断、消去等、当該データが第三者の利用に供されることのない方法によらなければならない。

記録等の保存期間が満了し、廃棄が完了したときには、別紙4「データ消去・廃棄証明書」を提出しなければならない。

(事故の発生の通知)

契約成果物の引き渡し前に、当該契約成果物、データ・システムフローチャート・フロッピーディスク等に火災、盗難等の事故が生じたときは、直ちに書面により委託者に通知し、発注者の指示に従わなければならない。

(損害賠償について)

守秘義務違反あるいは事故等により個人情報が出た場合、そのことによって生じた発注者の損害を、契約額との多寡に関わらず、全額発注者に対して賠償するものとする。

貸与品借用書

東 広 島 市 長 様

年 月 日

次の物品を借り受けました。

事業所名

代表者

印

名 称	件数

データ消去・廃棄証明書

年 月 日

東 広 島 市 長 様

事業所名 _____

代表者名 _____

東広島市より委託されていた次の業務につきまして、東広島市へ貸与データ等を返却し、当社で作業上保管していた貸与データに係る全てのデータを、次の事項を遵守した上で確実に消去したことをここに証明致します。

1 業務名

令和4年度元気すこやか健診（集団健診）業務

2 遵守事項

- (1) 当社は、当該データが記録されている全てのハードディスク等の記録媒体（以下「本記録媒体」という。）について、破棄による本記録媒体の再利用若しくは確実な消去によって本記録媒体に記録されたデータの復元又は読み取りが不可能な状態になるよう必要な処理を講じた上で処理を行いました。
- (2) 当社は、本記録媒体から知り得た秘密情報（個人情報を含む。）を、第三者に開示、複製、流用、転売等を行わないものとします。
- (3) 当社は、当社の役員及び従業員に対して、本書の内容を周知徹底し、遵守させるものとします。

3 データ消去

消去日 : 年 月 日

消去方法 :

消去責任者 :

令和4年度健診日程

会場番号	会場名	健診日		備考
1	豊栄支所①	7月13日	(水)	
2	豊栄支所②	7月14日	(木)	
3	豊栄支所③	7月15日	(金)	
4	郷田地域センター①	7月20日	(水)	
5	郷田地域センター②	7月21日	(木)	
6	福富保健福祉センター①	7月26日	(火)	
7	福富保健福祉センター②	7月27日	(水)	
8	三永地域センター	7月28日	(木)	
9	高美が丘地域センター①	8月2日	(火)	
10	高美が丘地域センター②	8月3日	(水)	
11	高美が丘地域センター③	8月4日	(木)	
12	高美が丘地域センター④	8月5日	(金)	
13	原地域センター	8月18日	(木)	
14	御蘭宇地域センター	8月19日	(金)	
15	東広島市園芸センター①	8月23日	(火)	
16	東広島市園芸センター②	8月24日	(水)	
17	八本松地域センター①	8月30日	(火)	
18	八本松地域センター②	8月31日	(水)	
19	八本松地域センター③	9月1日	(木)	
20	八本松地域センター④	9月2日	(金)	
21	安芸津生涯学習センター(あきつ万葉ホール)①	9月6日	(火)	
22	安芸津生涯学習センター(あきつ万葉ホール)②	9月7日	(水)	
23	安芸津生涯学習センター(あきつ万葉ホール)③	9月8日	(木)	
24	寺西地域センター①	9月13日	(火)	
25	寺西地域センター②	9月14日	(水)	
26	造賀地域センター	9月15日	(木)	
27	黒瀬生涯学習センター①	9月27日	(火)	
28	黒瀬生涯学習センター②	9月28日	(水)	
29	黒瀬生涯学習センター③	9月29日	(木)	
30	黒瀬生涯学習センター④	9月30日	(金)	
31	黒瀬生涯学習センター⑤	10月1日	(土)	
32	運動公園体育館①	10月4日	(火)	
33	運動公園体育館②	10月5日	(水)	女性専用日
34	運動公園体育館③	10月6日	(木)	
35	河内保健福祉センター①	10月18日	(火)	
36	河内保健福祉センター②	10月19日	(水)	
37	入野地域センター	10月20日	(木)	
38	総合福祉センター①	10月25日	(火)	
39	総合福祉センター②	10月26日	(水)	
40	総合福祉センター③	10月27日	(木)	女性専用日
41	総合福祉センター④	10月28日	(金)	
42	総合福祉センター⑤	10月29日	(土)	女性専用日
43	総合福祉センター⑥	10月30日	(日)	
44	総合福祉センター⑦	10月31日	(月)	
45	総合福祉センター⑧	11月1日	(火)	女性専用日
46	総合福祉センター⑨	11月2日	(水)	

別途、1日東広島市内で健診(特定健康診査及び基本健診は実施しない。)を開催する。

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検査データ (基本健診)	FILE-ID	HCHKEN.DAT	RL	2156Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	-------------------	---------	------------	----	----------	------	----	-----	------

作成日	西暦年 月 日	宛名番号	性別	生年月日	年 月 日	カナ氏名
9(4)	9(2)9(2)	9(12)	9(2)9(2)	9(4)	9(2)9(2)	X(70)

漢字氏名		N(70)
------	--	-------

郵便番号	任意マッピング項目	総合被保険者番号
X(8)	X(30)	9(20)

電話番号	検査種別	受診日		検査結果1	検査結果2	健診会場
		年 月 日	年 月 日			
X(14)	9(5)	9(4)	9(2)9(2)	9(10)	9(2)	9(20)

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検査データ (基本健診)	FILE-ID	HCHMKEN.DAT	RL	2156Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	-------------------	---------	-------------	----	----------	------	----	-----	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
検査結果3																																																																																																			

健診区分	血圧を下げる薬を使用	インスリン注射又は血糖を下げる薬を使用	コレステロールを下げる薬を使用	脳卒中と診断されたり、治療を受けた
9(20)	9(20)	9(20)	9(20)	9(20)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
検査結果8																																																																																																			

臓病と診断されたり、治療を受け慢性の腎不全と診断されたり、治療を受けた	貧血といわれたことがある	たばこを習慣的に吸っている	20歳のときの体重から10kg以上増加
9(20)	9(20)	9(20)	9(20)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
検査結果13																																																																																																			

運動を週2日以上、1年以上実施	身体活動を1日1時間以上実施	同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い	食事をかんで食べる時の状態	人と比較して食べる速度が速い
9(20)	9(20)	9(20)	9(20)	9(20)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
検査結果18																																																																																																			

寝前の2時間以内に夕食が週に3回以上	3食以外に間食や甘い飲み物を摂取	朝食を抜くことが週3回以上	お酒を飲む頻度	飲酒日の1日当たりの飲酒量
9(20)	9(20)	9(20)	9(20)	9(20)

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検診データ (基本健診)	FILE-ID	HCHKEN.DAT	RL	2156Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	-------------------	---------	------------	----	----------	------	----	-----	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																			
検査結果23																											検査結果24																											検査結果25																											検査結果26																											検査結果27																										
睡眠で休養が十分とれている																											生活習慣を改善してみようと思う																											保健指導を利用しますか																											身長																											体重																										
9(20)																											9(20)																											9(20)																											9(20)																											9(20)																										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																			
検査結果28																											検査結果29																											検査結果30																											検査結果31																											検査結果32																										
BMI																											標準体重																											腹囲																											血圧 (最高)																											血圧 (最低)																										
9(20)																											9(20)																											9(20)																											9(20)																											9(20)																										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																			
検査結果33																											検査結果34																											検査結果35																											検査結果36																											検査結果37																										
尿糖																											尿蛋白																											中性脂肪																											HDLコレステロール																											LDLコレステロール																										
9(20)																											9(20)																											9(20)																											9(20)																											9(20)																										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																			
検査結果38																											検査結果39																											検査結果40																											検査結果41																											検査結果42																										
GOT (AST)																											GPT (ALT)																											γ-GTP																											採血時間																											空腹時血糖																										
9(20)																											9(20)																											9(20)																											9(20)																											9(20)																										

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検査データ (基本健診)	FILE-ID	HCHKEN.DAT	RL	2156Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	-------------------	---------	------------	----	----------	------	----	-----	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																																																																																																			
検査結果43																																											検査結果44																																											検査結果45																																											検査結果46																																											検査結果47																																										
ヘモグロビンA1c																																											高血圧症判定																																											脂質異常症判定																																											肝臓病判定																																											糖尿病判定																																										
9(20)																																											9(20)																																											9(20)																																											9(20)																																											9(20)																																										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																																																																																																			
検査結果48																																											検査結果49																																											検査結果50																																											検査結果51																																											検査結果52																																										
赤血球数																																											ヘモグロビン																																											ヘマトクリット																																											貧血判定																																											心電図所見																																										
9(20)																																											9(20)																																											9(20)																																											9(20)																																											N(100)																																										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
検査結果53																																											検査結果54																																																								
眼底所見																																											心電図所見の有無																																																								
N(100)																																											9(20)																																																								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
検査結果54																																											検査結果54																																																								
心電図所見の有無																																											心電図所見の有無																																																								
9(20)																																											9(20)																																																								

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検診データ (基本健診)	FILE-ID	HCHKEN.DAT	RL	2156Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	-------------------	---------	------------	----	----------	------	----	-----	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

検査結果55

心電図検査実施理由

N(100)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

検査結果57

検査結果58

検査結果59

検査結果60

眼底 KW

眼底 H

眼底 S

眼底 SCOTT

眼底検査実施理由

9(20)

9(20)

9(20)

9(20)

N(100)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

検査結果61

貧血検査実施理由

N(100)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

検査結果62

クレアチニン

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検査データ (基本健診)	FILE-ID	HCHKEN.DAT	RL	2156Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	-------------------	---------	------------	----	----------	------	----	-----	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
検査結果63										検査結果64										検査結果65										検査結果66										検査結果67																																																											
随時血糖										ヘモグロビンA1c (NGSP値)										eGFR										腎機能判定										クレアチニン実施理由																																																											
9(20)										9(20)										9(20)										9(20)										9(20)																																																											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
検査結果68										検査結果69										検査結果70																																																																															
貧血検査実施理由 (コード)										血尿酸										血清尿酸判定																																																																															
9(20)										9(20)										9(20)																																																																															

1. ファイル情報

定義体名 : HCHMKEN10002.DAT
 属性 : テキストファイル (CRLF:改行マークをセツト)
 レコード長 : 2156バイト
 フォーマット : MS-DOS
 コード体系 (ASCIIコード・漢字シフトJIS)

2. 項目情報

番号	検査結果項目名	データ形式	単位	項目位置	項目長	内容	備考
	作成日	西暦年月日		1	8	西暦年(4桁)＋月(2桁)＋日(2桁)	
	宛名番号	整数		9	12	宛名番号をセツト	★必須
	生年月日	西暦年月日		21	8	生年月日をセツト	任意項目
	性別	コード		29	1	性別をセツト	1:男性、2:女性
	カナ氏名	半角文字		30	70	カナ氏名をセツト	任意項目
	漢字氏名	全角文字		100	70	空白をセツト	
	郵便番号	半角文字		240	8	空白をセツト	
	任意マツチング項目	半角文字		248	30	空白をセツト	
	総合被保険者番号	整数		278	20	空白をセツト	
	電話番号	半角文字		298	14	空白をセツト	
	検査種別	整数		312	5	固定値"10002"	★必須
	検査西暦年度	整数		317	4	検査が実施された年度(西暦)をセツト	任意項目
	受診日	西暦年月日		321	8	受診日をセツト	★必須
	受診番号	整数		329	10	受診番号をセツト	
	総合検査判定	コード		339	2	固定値"1"をセツト	※1:集団健診
	実施医療機関	半角文字		341	15	固定値"342511051"をセツト	※342511051:東広島記念病院
1	電話番号	半角文字		356	20	電話番号を左づめ	086-264-0137
2	健診会場	コード		376	20	左づめ	コード表「健診会場」参照
3	健診区分	コード		396	20	左づめ	コード表「健診区分」参照
4	血圧を下げた薬を使用	コード		416	20	左づめ	コード表「はい・いいえ」参照
5	インスリン注射又は血糖を下げる薬を使用	コード		436	20	左づめ	コード表「はい・いいえ」参照
6	コレステロールを下げる薬を使用	コード		456	20	左づめ	コード表「はい・いいえ」参照
7	脳卒中と診断されたり、治療を受けた	コード		476	20	左づめ	コード表「はい・いいえ」参照
8	心臓病と診断されたり、治療を受けた	コード		496	20	左づめ	コード表「はい・いいえ」参照
9	慢性の腎不全と診断されたり、治療を受けた	コード		516	20	左づめ	コード表「はい・いいえ」参照
10	貧血といわれたことがある	コード		536	20	左づめ	コード表「はい・いいえ」参照
11	たばこを習慣的に吸っている	コード		556	20	左づめ	コード表「はい・いいえ」参照
12	20歳のときの体重から10kg以上増加	コード		576	20	左づめ	コード表「はい・いいえ」参照
13	運動を週2日以上、1年以上実施	コード		596	20	左づめ	コード表「はい・いいえ」参照
14	身体活動を1日時間以上実施	コード		616	20	左づめ	コード表「はい・いいえ」参照
15	同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い	コード		636	20	左づめ	コード表「はい・いいえ」参照
16	食事をかんで食べる時の状態	コード		656	20	左づめ	コード表「はい・いいえ」参照
17	人と比較して食べる速度が速い	コード		676	20	左づめ	コード表「速度」参照
18	就寝前の2時間以内に夕食が週に3回以上	コード		696	20	左づめ	コード表「3食以外に間食や甘い飲み物を摂取」参照
19	3食以外に間食や甘い飲み物を摂取	コード		716	20	左づめ	コード表「3食以外に間食や甘い飲み物を摂取」参照
20	朝食を抜くことが週3回以上	コード		736	20	左づめ	コード表「はい・いいえ」参照
21	お酒を飲む頻度	コード		756	20	左づめ	コード表「お酒」参照
22	飲酒日の1日当たりの飲酒量	コード		776	20	左づめ	コード表「飲酒量」参照
23	睡眠で体重が十分とれている	コード		796	20	左づめ	コード表「はい・いいえ」参照
24	生活習慣を改善してみようと思う	コード		816	20	左づめ	コード表「生活習慣改善」参照
25	保健指導を利用しますか	コード		836	20	左づめ	コード表「保健指導利用」参照
26	身長	少数1桁	cm	856	20	少数点を含んで左づめ	168.8
27	体重	少数1桁	kg	876	20	少数点を含んで左づめ	64.5
28	BMI	少数1桁		896	20	少数点を含んで左づめ	22.1
29	標準体重	少数1桁	kg	916	20	少数点を含んで左づめ	60.1
30	腹囲	少数1桁	cm	936	20	少数点を含んで左づめ	80.1
31	血圧(最高)	整数	mmHg	956	20	整数を左づめ	120
32	血圧(最低)	整数	mmHg	976	20	整数を左づめ	60

※対象者は基本健診対象者と後期高齢者健診対象者

番号	検査結果項目名	データ形式	単位	項目位置	項目長	内容	リファレンジ	備考
33	尿糖	コード		996	20	左づめ	1	コード表「尿判定」参照
34	尿蛋白	コード		1016	20	左づめ	1	コード表「尿判定」参照
35	中性脂肪	整数	mg/dl	1036	20	整数を左づめ	353	
36	HDLコレステロール	整数	mg/dl	1056	20	整数を左づめ	28	
37	LDLコレステロール	整数	mg/dl	1076	20	整数を左づめ	28	
38	GOT (AST)	整数	IU/l	1096	20	整数を左づめ	42	
39	GPT (ALT)	整数	IU/l	1116	20	整数を左づめ	45	
40	γ-GTP	整数	IU/l	1136	20	整数を左づめ	62	
41	採血時間	コード		1156	20	左づめ	1	コード表「採血時間」参照
42	空腹時血糖	整数	mg/dl	1176	20	整数を左づめ	86	
43	ヘモグロビンA1c (JDS値)	少数1桁	%	1196	20	少数点を含んで左づめ	4.1	
44	高血圧症判定	コード		1216	20	左づめ	1	コード表「判定」参照
45	脂質異常症判定	コード		1236	20	左づめ	1	コード表「判定」参照
46	肝臓病判定	コード		1256	20	左づめ	1	コード表「判定」参照
47	糖尿病判定	コード		1276	20	左づめ	1	コード表「判定」参照
48	赤血球数	整数	x10 ⁴ μl	1296	20	左づめ	415	
49	ヘモグロビン	少数1桁	g/dl	1316	20	少数点を含んで左づめ	13.2	
50	ヘマトクリット	少数1桁	%	1336	20	少数点を含んで左づめ	41.9	
51	貧血判定	コード		1356	20	左づめ	1	コード表「判定」参照
52	心電図所見	全角文字		1376	100	左づめ		
53	眼底所見	全角文字		1476	100	左づめ		
54	心電図所見の有無	全角文字		1576	20	左づめ	1	コード表「心電図所見の有無」参照
55	心電図検査実施理由	全角文字		1596	100	左づめ		
56	眼底 KW	コード		1696	20	左づめ	1	コード表「眼底 KW」参照
57	眼底 H	コード		1716	20	左づめ	1	コード表「眼底 H、S」参照
58	眼底 S	コード		1736	20	左づめ	1	コード表「眼底 H、S」参照
59	眼底 SCOTT	コード		1756	20	左づめ	1	コード表「眼底 SCOTT」参照
60	眼底検査実施理由	全角文字		1776	100	左づめ		
61	貧血検査実施理由	全角文字		1876	100	左づめ		
62	クレアチニン	少数2桁	mg/dl	1976	20	少数点を含んで左づめ	1.00	
63	随時血糖	整数	mg/dl	1996	20	左づめ	80	
64	ヘモグロビンA1c (NGSP値)	少数1桁	%	2016	20	少数点を含んで左づめ	4.1	
65	eGFR	少数1桁	g/dl	2036	20	少数点を含んで左づめ	123.4	
66	腎機能判定	コード		2056	20	左づめ	1	コード表「判定」参照
67	クレアチニン実施理由	コード		2076	20	左づめ	1	コード表「クレアチニン実施理由」参照
68	貧血検査実施理由 (コード)	コード		2096	20	左づめ	1	コード表「貧血検査実施理由」参照
69	血清尿酸	少数1桁		2116	20	少数点を含んで左づめ		
70	血清尿酸判定	コード		2136	20	左づめ	1	コード表「血清尿酸判定」参照

※2022年度新規追加
 ※2022年度新規追加
 ※2022年度新規追加

3. 項目情報の注意事項

- 3-1. 必須項目 (備考欄に「★必須」とあるもの) については、必ずセットしてください。
- 3-2. 未使用項目はスペースをセットしてください。
- 3-3. 検査結果については、左づめでセットしてください。
 (データ形式が小数のものは、小数点を含んでセット)
- 3-4. 検査結果の値がない場合は、スペースをセットしてください。

4. 検査結果データについて

- 4-1. データは、最低の単位として、検査単位かつ単年度1ファイルで作成してください。(受診日単位でも構いません。)
- 4-2. データの受け渡しは、マルチボリウムは不可とします。

項目名	コード番号	内容	備考
健診会場	1	豊栄支所	
	2	郷田地域センター	
	3	三永地域センター	
	4	福富保健福祉センター	
	5	高美が丘地域センター	
	6	原地域センター	
	7	東広島市園芸センター	
	8	御園宇地域センター	
	9	八本松地域センター	
	10	安芸津生涯学習センター	
	11	寺西地域センター	
	12	造賀地域センター	
	13	黒瀬生涯学習センター	
	14	運動公園体育館	
	15	総合福祉センター	
	16	入野地域センター	
	17	河内保健福祉センター	
健診区分	1	39歳以下	
	2	国保中途加入	
	3	生保	
	4	その他(未加入)	
	5	後期高齢75歳以上	
	6	後期高齢65~74歳	
はい・いいえ	1	はい	
	2	いいえ	
速度	1	速い	
	2	ふつう	
	3	遅い	
お酒	1	毎日	
	2	時々	
	3	ほとんど飲まない	
飲酒量	1	1合未満	
	2	1~2合未満	
	3	2~3合未満	
	4	3合以上	
尿判定	1	-	
	2	±	
	3	+	
	4	++	
	5	+++	
	6	++++	
	7	+++++	
採血時間	1	食後10時間未満	
	2	食後10時間以上	
判定	1	異常なし	
	2	要指導	
	3	要医療	
	4	加療中	
生活習慣改善	1	改善するつもりはない	
	2	改善するつもり(6か月以内)	
	3	改善するつもり(1か月以内)	
	4	改善に取り組み中(6か月未満)	
	5	改善に取り組み中(6か月以上)	
保健指導利用	1	はい	
	2	いいえ	
心電図所見の有無	1	所見有り	
	2	所見無し	
	8	未実施	
	9	測定不可能	
眼底 KW	1	○	
	2	I	
	3	II a	
	4	II b	
	5	III	
	6	IV	
	8	未実施	
	9	測定不可能	
	眼底 S、H	1	
2		I	
3		II	
4		III	
5		IV	
8		未実施	

※2022年度修正

眼底 SCOTT	9	測定不可能	
	1	I a	
	2	I b	
	3	II	
	4	III a	
	5	III b	
	6	IV	
	7	V a	
	8	V b	
	9	VI	
	97	所見なし	
98	未実施		
99	測定不可能		
クレアチニン実施理由	1	一般	
	2	詳細	
食事をかんで食べる時の状態	1	なんでも	
	2	かみにくい	
	3	ほとんど	
3食以外に間食や甘いもの	1	毎日	
	2	時々	
	3	ほとんど	
貧血検査実施理由	1	一般	※2022年度新規追加
	2	詳細	※2022年度新規追加
血清尿酸判定	1	異常なし	※2022年度新規追加
	2	要指導	※2022年度新規追加
	3	要加療	※2022年度新規追加
	4	加療中	※2022年度新規追加

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検診データ (後期高齢者健診)	FILE-ID	HCHKEN.DAT	RL	2096Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	----------------------	---------	------------	----	----------	------	----	-----	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
作成日										宛名番号										カナ氏名																																																																															
西暦年					月					日					性別					年					月					日																																																																					
9(4)				9(2)				9(2)				9(4)				9(2)				9(2)				9(2)				9(2)				9(2)				9(12)				9(4)				9(2)				9(2)				9(2)				9(70)																																											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
漢字氏名																																																																																																			
N(70)																																																																																																			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
郵便番号																																	任意マッチング項目																																	総合被保険者番号																																	
X(8)																																	X(30)																																	9(20)																																	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
検査結果1										検査結果2										検査結果1										検査結果2																																																																					
電話番号										検診種別										受診日										総合検診判定										実施医療機関										電話番号										健診会場																																							
X(14)										9(5)										9(4)										9(2)										9(2)										9(10)										9(2)										X(20)										9(20)																			

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検査データ (後期高齢者健診)	FILE-ID	HCHKMKN.DAT	RL	2096Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	----------------------	---------	-------------	----	----------	------	----	-----	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

検査結果3	検査結果4	検査結果5	検査結果6	検査結果7
あなたの現在の健康状態	毎日の生活に満足しているか	1日3食きちんと食べているか	半年前より固いものが食べにくい	
9(20)	9(20)	9(20)	9(20)	9(20)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

検査結果8	検査結果9	検査結果10	検査結果11	検査結果12
お茶や汗物等でむせることがある	半年で2~3kg以上の体重減少	以前より歩く速度が遅くなった	この1年間に転んだことがあるか	運動を週に1回以上しているか
9(20)	9(20)	9(20)	9(20)	9(20)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

検査結果13	検査結果14	検査結果15	検査結果16	検査結果17
物忘れがあるとと言われるか	何月何日かわからない時があるか	たばこを吸うか	週に1回以上は外出しているか	家族や友人と付き合いがあるか
9(20)	9(20)	9(20)	9(20)	9(20)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

検査結果18	検査結果19	検査結果20	検査結果21	検査結果22
体調が悪い時相談できる人がいる	身長	体重	BMI	標準体重
9(20)	9(20)	9(20)	9(20)	9(20)

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検査データ (後期高齢者健診)	FILE-ID	HCHKEN.DAT	RL	2096Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	----------------------	---------	------------	----	----------	------	----	-----	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																								
検査結果23																												検査結果24																												検査結果25																												検査結果26																												検査結果27																											
空腹																												血圧 (最高)																												血圧 (最低)																												尿糖																												尿蛋白																											
9 (20)																												9 (20)																												9 (20)																												9 (20)																												9 (20)																											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																								
検査結果28																												検査結果29																												検査結果30																												検査結果31																												検査結果32																											
中性脂肪																												HDLコレステロール																												LDLコレステロール																												GOT (AST)																												GPT (ALT)																											
9 (20)																												9 (20)																												9 (20)																												9 (20)																												9 (20)																											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																								
検査結果33																												検査結果34																												検査結果35																												検査結果36																												検査結果37																											
γ-GTP																												採血時間																												空腹時血糖																												高血圧症判定																												脂質異常判定																											
9 (20)																												9 (20)																												9 (20)																												9 (20)																												9 (20)																											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																								
検査結果38																												検査結果39																												検査結果40																												検査結果41																												検査結果42																											
肝臓病判定																												糖尿病判定																												赤血球数																												ヘモグロビン																												ヘマトクリット																											
9 (20)																												9 (20)																												9 (20)																												9 (20)																												9 (20)																											

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検診データ (後期高齢者健診)	FILE-ID	HCHKMKN.DAT	RL	2096Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	----------------------	---------	-------------	----	----------	------	----	-----	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
検査結果43																																																																																																			

貧血判定																																																																																																			
心電図所見																																																																																																			
9 (20) N(100)																																																																																																			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
検査結果44																																																																																																			

眼底所見																																																																																																			
9 (20) N(100)																																																																																																			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
検査結果45																																																																																																			

心電図所見の有無																																																																																																			
心電図検査実施理由																																																																																																			
9 (20) N(100)																																																																																																			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
検査結果46																																																																																																			

眼底 K W																																																																																																			
眼底 H																																																																																																			
眼底 S																																																																																																			
9 (20) N(100)																																																																																																			

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検診データ (後期高齢者健診)	FILE-ID	HCHKEN.DAT	RL	2096Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	----------------------	---------	------------	----	----------	------	----	-----	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
検査結果51																																																																																																			

眼底 SCOTT	眼底検査実施理由	N(100)
9 (20)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
検査結果52																																																																																																			

	貧血検査実施理由	N(100)
9 (20)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
検査結果53																																																																																																			

クレアチニン	随時血糖	ヘモグロビンA1c (NGSP)	e GFR
9 (20)	9 (20)	9 (20)	N(100)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
検査結果54																																																																																																			

腎機能判定	クレアチニン実施理由	貧血検査実施理由 (コード)	血清尿酸	血清尿酸判定
9 (20)	9 (20)	9 (20)	9 (20)	9 (20)

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検査データ (後期高齢者健診)	FILE-ID	HCHKEN.DAT	RL	2096Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	----------------------	---------	------------	----	----------	------	----	-----	------

1	検査結果63	検査結果64	検査結果65	検査結果66	検査結果67	検査結果68	検査結果69	検査結果70	検査結果71	検査結果72	検査結果73	検査結果74	検査結果75	検査結果76	検査結果77	検査結果78	検査結果79	検査結果80	検査結果81	検査結果82	検査結果83	検査結果84	検査結果85	検査結果86	検査結果87	検査結果88	検査結果89	検査結果90	検査結果91	検査結果92	検査結果93	検査結果94	検査結果95	検査結果96	検査結果97	検査結果98	検査結果99	検査結果100	
2	睡眠で休養が十分とれている	ほぼ毎日、笑いますか	血圧を下げる薬を使用	インスリン注射又は血糖を下げる薬を使用	コレステロールを下げる薬を使用																																		
3	9 (20)	9 (20)	9 (20)	9 (20)	9 (20)																																		

1. ファイル情報

定義体名 : HCHKMKE15012.DAT
 属性 : テキストファイル (CRFLF:改行マークをセット)
 レコード長 : 2096バイト
 フォーマット : MS-DOS
 コード体系 (ASCIIコード・漢字シフトJIS)

2. 項目情報

検査結果項目名	データ形式	単位	項目位置	項目長	内容	※対象者は後期高齢者健診受診者	備考
作成日	西暦年月日		1	8	西暦年(4桁)十月(2桁)十日(2桁)	20201128	
生年番号	西暦年月日		9	12	西暦年(4桁)十月(2桁)十日(2桁)	★必須	
生年月日	西暦年月日		21	8	生年月日をセット	19440405	任意項目
性別	コード		29	1	性別をセット	1	任意項目 1:男性、2:女性
カナ氏名	半角文字		30	70	カナ氏名をセット	1944 如月	任意項目
漢字氏名	全角文字		100	70	空白をセット		
郵便番号	半角文字		248	8	空白をセット		
任意マッピング項目	半角文字		248	30	空白をセット		
総合被保険者番号	整数		278	20	空白をセット		
電話番号	半角文字		298	14	空白をセット		
検診種別	整数		312	5	固定値"15012"	15012	★必須
検診西暦年度	整数		317	4	検診が実施された年度(西暦)をセット	2020	★必須
受診日	西暦年月日		321	8	受診日をセット	20200809	★必須
受診番号	整数		329	10	受診番号をセット	100	
総合検診判定	コード		339	2	固定値"1"をセット		※1:集団健診
実施医療機関	コード		341	15	固定値"342511051"をセット	342511051	※342511051:東広島記念病院
1 電話番号	半角文字		356	20	電話番号を左づめ	086-264-0137	
2 健診会場	コード		376	20	左づめ		コード表「健診会場」参照
3 健診区分	コード		396	20	左づめ		コード表「健診区分」参照
4 あなたの現在の健康状態はいかがですか	コード		416	20	左づめ		コード表「健康状態」参照
5 毎日の生活に満足していますか	コード		436	20	左づめ		コード表「毎日の生活に満足」参照
6 1日3食きちんと食べていますか	コード		456	20	左づめ		コード表「はい・いいえ」参照
7 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	コード		476	20	左づめ		コード表「はい・いいえ」参照
8 お茶や汁物等でむせることがありますか	コード		496	20	左づめ		コード表「はい・いいえ」参照
9 6カ月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか	コード		516	20	左づめ		コード表「はい・いいえ」参照
10 以前に比べて歩く速度が遅くなってきましたか	コード		536	20	左づめ		コード表「はい・いいえ」参照
11 この1年間に転んだことがありますか	コード		556	20	左づめ		コード表「はい・いいえ」参照
12 ウォーキング等の運動を週に1回以上していますか	コード		576	20	左づめ		コード表「はい・いいえ」参照
13 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ることがありますか	コード		596	20	左づめ		コード表「はい・いいえ」参照
14 今日が何月何日かわからない時がありますか	コード		616	20	左づめ		コード表「はい・いいえ」参照
15 あなたはたばこを吸いますか	コード		636	20	左づめ		コード表「喫煙」参照
16 週に1回以上は外出していますか	コード		656	20	左づめ		コード表「はい・いいえ」参照
17 ふだんから家族や友人と付き合いがありますか	コード		676	20	左づめ		コード表「はい・いいえ」参照
18 体調が悪いときに、身近に相談できる人がいますか	コード		696	20	左づめ		コード表「はい・いいえ」参照
19 身長	少数1桁	cm	716	20	少数点を含んで左づめ	168.8	
20 体重	少数1桁	kg	736	20	少数点を含んで左づめ	64.5	
21 BMI	少数1桁		756	20	少数点を含んで左づめ	22.1	
22 標準体重	少数1桁	kg	776	20	少数点を含んで左づめ	60.1	
23 腹囲	少数1桁	cm	796	20	少数点を含んで左づめ	80.1	
24 血圧(最高)	整数	mmHg	816	20	整数を左づめ	120	
25 血圧(最低)	整数	mmHg	836	20	整数を左づめ	60	

番号	検査結果項目名	データ形式	単位	項目位置	項目長	内容	データサンプル	備考
26	尿糖	コード		856	20	左づめ	1	コード表「尿判定」参照
27	尿蛋白	コード		876	20	左づめ	1	コード表「尿判定」参照
28	中性脂肪	整数	mg/dl	896	20	整数を左づめ	353	
29	HDLコレステロール	整数	mg/dl	916	20	整数を左づめ	28	
30	LDLコレステロール	整数	mg/dl	936	20	整数を左づめ	28	
31	GOT (AST)	整数	IU/l	956	20	整数を左づめ	42	
32	GPT (ALT)	整数	IU/l	976	20	整数を左づめ	45	
33	γ-GTP	整数	IU/l	996	20	整数を左づめ	62	
34	採血時間	コード		1016	20	左づめ	1	コード表「採血時間」参照
35	空腹時血糖	整数	mg/dl	1036	20	整数を左づめ	86	
36	高血圧症判定	コード		1056	20	左づめ	1	コード表「判定」参照
37	脂質異常症判定	コード		1076	20	左づめ	1	コード表「判定」参照
38	肝臓病判定	コード		1096	20	左づめ	1	コード表「判定」参照
39	糖尿病判定	コード		1116	20	左づめ	1	コード表「判定」参照
40	赤血球数	整数	$\times 10^4 \mu$	1136	20	左づめ	415	
41	ヘモグロビン	少数1桁	g/dl	1156	20	少数点を含んで左づめ	13.2	
42	ヘマトクリット	少数1桁	%	1176	20	少数点を含んで左づめ	41.9	
43	貧血判定	コード		1196	20	左づめ	1	コード表「判定」参照
44	心電図所見	全角文字		1216	100	左づめ		
45	眼底所見	全角文字		1316	100	左づめ		
46	心電図所見の有無	コード		1416	20	左づめ	1	コード表「心電図所見の有無」参照
47	心電図検査実施理由	全角文字		1436	100	左づめ		
48	眼底 KW	コード		1536	20	左づめ	1	コード表「眼底 KW」参照
49	眼底 H	コード		1556	20	左づめ	1	コード表「眼底 H、S」参照
50	眼底 S	コード		1576	20	左づめ	1	コード表「眼底 H、S」参照
51	眼底 SCOTT	コード		1596	20	左づめ	1	コード表「眼底 SCOTT」参照
52	眼底検査実施理由	全角文字		1616	100	左づめ		
53	貧血検査実施理由	全角文字		1716	100	左づめ		
54	クレアチニン	少数2桁		1816	20	少数点を含んで左づめ	1.00	
55	随時血糖	整数	mg/dl	1836	20	左づめ	80	
56	ヘモグロビンA1c (NGSP値)	少数1桁	%	1856	20	少数点を含んで左づめ	4.1	
57	eGFR	少数1桁	g/dl	1876	20	少数点を含んで左づめ	123.4	
58	腎機能判定	コード		1896	20	左づめ	1	コード表「判定」参照
59	クレアチニン実施理由	コード		1916	20	左づめ	1	コード表「クレアチニン実施理由」参照
60	貧血検査実施理由 (コード)	コード		1936	20	左づめ	1	コード表「貧血検査実施理由」参照
61	血清尿酸	少数1桁		1956	20	少数点を含んで左づめ		
62	血清尿酸判定	コード		1976	20	左づめ	1	コード表「血清尿酸判定」参照
63	睡眠で休養が十分とれている	コード		1996	20	左づめ	1	コード表「はい・いいえ」参照
64	ほほ毎日、笑いますか	コード		2016	20	左づめ	1	コード表「はい・いいえ」参照
65	血圧を下げる薬を使用	コード		2036	20	左づめ	1	コード表「はい・いいえ」参照
66	インスリン注射又は血糖を下げる薬を使用	コード		2056	20	左づめ	1	コード表「はい・いいえ」参照
67	コレステロールを下げる薬を使用	コード		2076	20	左づめ	1	コード表「はい・いいえ」参照

※2022年度新規追加
 ※2022年度新規追加
 ※2022年度新規追加
 ※2022年度新規追加
 ※2022年度新規追加
 ※2022年度新規追加

3. 項目情報の注意事項

- 3-1. 必須項目 (備考欄に“★必須”とあるもの) については、必ずセットしてください。
- 3-2. 未使用項目はスペースをセットしてください。
- 3-3. 検査結果については、左づめでセットしてください。
 (データ形式が小数のもの、少数点を含んでセット)
- 3-4. 検査結果の値がない場合は、スペースをセットしてください。

4. 検査結果データについて

- 4-1. データは、最低の単位として、検査単位かつ単年度1ファイルで作成してください。(受診日単位でも構いません。)
- 4-2. データの受け渡しは、マルチボリュームは不可とします。

※2022年度修正

項目名	コード番号	内容	備考	
健診会場	1	豊栄支所		
	2	郷田地域センター		
	3	三永地域センター		
	4	福富保健福祉センター		
	5	高美が丘地域センター		
	6	原地域センター		
	7	東広島市園芸センター		
	8	御園宇地域センター		
	9	八本松地域センター		
	10	安芸津生涯学習センター		
	11	寺西地域センター		
	12	造賀地域センター		
	13	黒瀬生涯学習センター		
	14	運動公園体育館		
	15	総合福祉センター		
	16	入野地域センター		
	17	河内保健福祉センター		
健診区分	5	後期高齢75歳以上		
	6	後期高齢65～74歳		
はい・いいえ	1	はい		
	2	いいえ		
健康状態	1	よい		
	2	まあよい		
	3	ふつう		
	4	あまりよくない		
	5	よくない		
毎日の生活に満足	1	満足		
	2	やや満足		
	3	やや不満		
	4	不満		
喫煙	1	吸っている		
	2	吸っていない		
	3	やめた		
尿判定	1	－		
	2	±		
	3	+		
	4	++		
	5	+++		
	6	++++		
	7	+++++		
採血時間	1	食後10時間未満		
	2	食後10時間以上		
判定	1	異常なし		
	2	要指導		
	3	要医療		
	4	加療中		
生活習慣改善	1	改善するつもりはない		
	2	改善するつもり(6か月以内)		
	3	改善するつもり(1か月以内)		
	4	改善に取り組み中(6か月未満)		
	5	改善に取り組み中(6か月以上)		
保健指導利用	1	はい		
	2	いいえ		
心電図所見の有無	1	所見有り		
	2	所見無し		
	8	未実施		
	9	測定不可能		
眼底 KW	1	○		
	2	I		
	3	II a		
	4	II b		
	5	III		
	6	IV		
	8	未実施		
	9	測定不可能		
	眼底 S、H	1	○	
2		I		
3		II		
4		III		
5		IV		
8		未実施		
9		測定不可能		
眼底 SCOTT		1	I a	

	2	I b	
	3	II	
	4	III a	
	5	III b	
	6	IV	
	7	V a	
	8	V b	
	9	VI	
	98	未実施	
	99	測定不可能	
クレアチニン実施理由	1	一般	
	2	詳細	
貧血検査実施理由	1	一般	※2022年度新規追加
	2	詳細	※2022年度新規追加
血清尿酸判定	1	異常なし	※2022年度新規追加
	2	要指導	※2022年度新規追加
	3	要加療	※2022年度新規追加
	4	加療中	※2022年度新規追加

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検診データ (肝炎)	FILE-ID	HCHKEN.DAT	RL	435Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	-----------------	---------	------------	----	---------	------	----	-----	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
作成日										宛名番号										カナ氏名																																																																															
西暦年 月 日										年 月 日										性別																																																																															
9(4)										9(12)										X(70)																																																																															

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
漢字氏名																																																																																																			
N(70)																																																																																																			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
郵便番号										任意マッチング項目										総合被保険者番号																																																																															
X(8)										X(30)										9(20)																																																																															

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
電話番号										検査種別										検査結果1										検査結果2																																																																					
X(14)										9(5)										9(4)										9(2)																																																																					
電話番号										検査西暦年度										受診日										総合検診判定																																																																					
9(14)										9(4)										9(2)										9(2)																																																																					
X(14)										9(4)										9(4)										9(2)																																																																					
電話番号										実施医療機関										電話番号										健診会場																																																																					
X(14)										9(4)										9(10)										9(20)																																																																					

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検査データ (肝炎)	FILE-ID	HCHKEN.DAT	R L	435Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	-----------------	---------	------------	-----	---------	------	----	-----	------

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

検査結果3	検査結果4
C型肝炎判定	B型肝炎判定 (HB s 抗原検査)
9 (20)	9 (20)

1. ファイル情報

定義体名 : HCHMKEN10027.DAT
 属性 : テキストファイル (CRLF:改行マークをセット)
 レコード長 : 435バイト
 フォーマット : MS-DOS
 コード体系 (ASCIIコード・漢字ソフトJIS)

2. 項目情報

番号	検査結果項目名	データ形式	単位	項目位置	項目長	内容	デフォルト	備考
	作成日	西暦年月日		1	8	西暦年(4桁)+月(2桁)+日(2桁)	20080118	
	宛名番号	整数		9	12	宛名番号をセット		★必須
	生年月日	西暦年月日		21	8	生年月日をセット	19700405	任意項目
	性別	コード		29	1	性別をセット	1	任意項目 1: 男性、2: 女性
	カナ氏名	半角文字		30	70	カナ氏名をセット	リウビ 知由	任意項目
	漢字氏名	全角文字		100	70	空白をセット		
	郵便番号	半角文字		240	8	空白をセット		
	任意マッピング項目	半角文字		248	30	空白をセット		
	総合被保険者番号	整数		278	20	空白をセット		
	電話番号	半角文字		298	14	空白をセット		
	検査種別	整数		312	5	固定値"10027"	10027	★必須
	検査西暦年度	整数		317	4	検査が実施された年度(西暦)をセット	2008	任意項目
	受診日	西暦年月日		321	8	受診日をセット	20080108	★必須
	受診番号	整数		329	10	受診番号をセット	100	
	総合検査判定	コード		339	2	固定値"1"をセット	1	※1: 集団健診
	実施医療機関	コード		341	15	固定値"342511051"をセット	342511051	※342511051: 東広島記念病院
	1 電話番号	半角文字		356	20	電話番号を左づめ	086-264-0137	
	2 健診会場	コード		376	20	左づめ	1	コード表「健診会場」参照
	3 C型肝炎判定	コード		396	20	左づめ	1	コード表「C型肝炎判定」参照
	4 B型肝炎判定 (HBs抗原検査)	コード		416	20	左づめ	1	コード表「B型肝炎判定 (HBs抗原検査)」参照

3. 項目情報の注意事項

- 3-1. 必須項目(備考欄に“★必須”とあるもの)については、必ずセットしてください。
- 3-2. 未使用項目はスペースをセットしてください。
- 3-3. 検査結果については、左づめでセットしてください。
(データ形式が小数のものは、小数点を含んでセット)
- 3-4. 検査結果の値がない場合は、スペースをセットしてください。

4. 検査結果データについて

- 4-1. データは、最低の単位として、検査単位かつ単年度1ファイルで作成してください。(受診日単位でも構いません。)
- 4-2. データの受け渡しは、マルチボリュームは不可とします。

項目名	コード番号	内容	備考
健診会場	1	豊栄支所	
	2	郷田地域センター	
	3	三永地域センター	
	4	福富保健福祉センター	
	5	高美が丘地域センター	
	6	原地域センター	
	7	東広島市園芸センター	
	8	御菌宇地域センター	
	9	八本松地域センター	
	10	安芸津生涯学習センター	
	11	寺西地域センター	
	12	造賀地域センター	
	13	黒瀬生涯学習センター	
	14	運動公園体育館	
	15	総合福祉センター	
	16	入野地域センター	
	17	河内保健福祉センター	
C型肝炎判定	1	①高力価陽性	
	2	②中力価陽性	
	3	③中・低力価陰性	
	4	④低力価陰性	
	5	⑤陰性	
B型肝炎判定 (HBs抗原検査)	1	陽性	
	2	陰性	

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検診データ (肺がん)	FILE-ID	HCHKEN.DAT	RL	495Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	------------------	---------	------------	----	---------	------	----	-----	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
作成日										生年月日										性別																																																																															
西暦年										年										月										日																																																																					
9(4)										9(2)										9(2)										9(2)																																																																					
宛名番号										9(12)										カナ氏名										X(70)																																																																					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
漢字氏名										N(70)																																																																																									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
郵便番号										任意マッチング項目										総合被保険者番号																																																																															
X(8)										X(30)										9(20)																																																																															

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
電話番号										検査日										総合検診判定										検査結果2																																																																					
9(14)										9(4)										9(2)										9(2)																																																																					
X(14)										9(4)										9(2)										9(2)																																																																					
検査西暦年度										年										月										日																																																																					
9(4)										9(4)										9(2)										9(2)																																																																					
検診種別										受診番号										実施医療機関										電話番号																																																																					
9(5)										9(10)										9(15)										X(20)																																																																					
9(14)										9(4)										9(2)										9(2)																																																																					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検診データ (肺がん)	FILE-ID	HCHKFN.DAT	RL	495Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
検査結果3	検査結果4	検査結果5	検査結果6	検査結果7					
肺がん判定	胸部X線検査判定	喀痰検査対象者	喀痰容器配布	喀痰検査判定					
9(20)	9(20)	9(20)	9(20)	9(20)					

<肺がん検診データ> データ作成要項

1. ファイル情報
 定義体名 : HCHMKEN10030.DAT
 属性 : テキストファイル (CRLF:改行マークをセット)
 レコード長 : 495/バイト
 フォーマット : MS-DOS
 コード体系 (ASCIIコード・漢字ソフトJIS)

2. 項目情報

番号	検査結果項目名	データ形式	単位	項目位置	項目長	内容	データゾナル	備考
	作成日	西暦年月日		1	8	西暦年(4桁)+月(2桁)+日(2桁)	20080118	
	宛名番号	整数		9	12	宛名番号をセット		★必須
	生年月日	西暦年月日		21	8	生年月日をセット	19700405	任意項目
	性別	コード		29	1	性別をセット	1	任意項目 1:男性、2:女性
	カナ氏名	半角文字		30	70	カナ氏名をセット	リウビ 知由	任意項目
	漢字氏名	全角文字		100	70	空白をセット		
	郵便番号	半角文字		240	8	空白をセット		
	任意マッピング項目	半角文字		248	30	空白をセット		
	総合被保険者番号	整数		278	20	空白をセット		
	電話番号	半角文字		298	14	空白をセット		
	検診種別	整数		312	5	固定値"10030"	10030	★必須
	検診西暦年度	整数		317	4	検診が実施された年度(西暦)をセット	2008	任意項目
	受診日	西暦年月日		321	8	受診日をセット	20080108	★必須
	受診番号	整数		329	10	受診番号をセット	100	
	総合検診判定	コード		339	2	固定値"1"をセット	1	※1:集団健診
	実施医療機関	コード		341	15	固定値"342511051"をセット	342511051	※342511051:東広島記念病院
	1 電話番号	半角文字		356	20	電話番号を左づめ	086-264-0137	
	2 健診会場	コード		376	20	左づめ	1	コード表「健診会場」参照
	3 肺がん判定	コード		396	20	左づめ	1	コード表「肺がん判定」参照
	4 胸部X線検査判定	コード		416	20	左づめ	1	コード表「胸部X線検査判定」参照
	5 喀痰検査対象者	コード		436	20	左づめ	1	コード表「喀痰検査対象者」参照
	6 喀痰容器配布	コード		456	20	左づめ	1	コード表「喀痰容器配布」参照
	7 喀痰検査判定	コード		476	20	左づめ	1	コード表「喀痰検査判定」参照

3. 項目情報の注意事項

- 3-1. 必須項目(備考欄に“★必須”とあるもの)については、必ずセットしてください。
- 3-2. 未使用項目はスペースをセットしてください。
- 3-3. 検査結果については、左づめでセットしてください。
 (データ形式が小数のものは、小数点を含んでセット)
- 3-4. 検査結果の値がない場合は、スペースをセットしてください。

4. 検査結果データについて

- 4-1. データは、最低の単位として、検診単位かつ単年度1ファイルで作成してください。(受診日単位でも構いません。)
- 4-2. データの受け渡しは、マルチボリュームは不可とします。

項目名	コード番号	内容	備考
健診会場	1	豊栄支所	
	2	郷田地域センター	
	3	三永地域センター	
	4	福富保健福祉センター	
	5	高美が丘地域センター	
	6	原地域センター	
	7	東広島市園芸センター	
	8	御菌宇地域センター	
	9	八本松地域センター	
	10	安芸津生涯学習センター	
	11	寺西地域センター	
	12	造賀地域センター	
	13	黒瀬生涯学習センター	
	14	運動公園体育館	
	15	総合福祉センター	
	16	入野地域センター	
	17	河内保健福祉センター	
肺がん判定	1	異常を認めず	
	2	経過観察	
	3	精密検査を要する	
胸部X線検査判定	1	A	
	2	B	
	3	C	
	4	D	
	5	E	
喀痰検査対象者	1	対象者	50歳以上で喫煙指数600以上または40歳以上で6ヶ月以内に血痰ありの者を全員対象者として入力する
喀痰容器配布	1	配布	健診当日容器を配布したものを入力する(実際の検査者数とは異なります)
喀痰検査判定	1	A	
	2	B	
	3	C	
	4	D	
	5	E	

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検診データ (胃がん)	FILE-ID	HCHKMKN.DAT	RL	435Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	------------------	---------	-------------	----	---------	------	----	-----	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
検査結果3																																	検査結果4																																																																		
判定																																	検査方法																																																																		
9 (20)																																	9 (20)																																																																		

1. ファイル情報

定義体名 : HCHKEN10003.DAT
 属性 : テキストファイル (CRLF:改行マークをセット)
 レコード長 : 435バイト
 フォーマット : MS-DOS
 コード体系 (ASCIIコード・漢字シフトJIS)

2. 項目情報

番号	検査結果項目名	データ形式	単位	項目位置	項目長	内容	データファイル	備考
	作成日	西暦年月日		1	8	西暦年(4桁)+月(2桁)+日(2桁)	20080118	
	宛名番号	整数		9	12	宛名番号をセット		★必須
	生年月日	西暦年月日		21	8	生年月日をセット	19700405	任意項目
	性別	コード		29	1	性別をセット	1	任意項目 1:男性、2:女性
	カナ氏名	半角文字		30	70	カナ氏名をセット	リウビ 知由	任意項目
	漢字氏名	全角文字		100	70	空白をセット		
	郵便番号	半角文字		240	8	空白をセット		
	任意マッピング項目	半角文字		248	30	空白をセット		
	総合被保険者番号	整数		278	20	空白をセット		
	電話番号	半角文字		298	14	空白をセット		
	検診種別	整数		312	5	固定値"10003"	10003	★必須
	検診西暦年度	整数		317	4	検診が実施された年度(西暦)をセット	2008	任意項目
	受診日	西暦年月日		321	8	受診日をセット	20081008	★必須
	受診番号	整数		329	10	受診番号をセット	100	
	総合検診判定	コード		339	2	固定値"1"をセット	1	※1:集団健診
	実施医療機関	コード		341	15	固定値"342511051"をセット	342511051	※342511051:東広島記念病院
	1 電話番号	半角文字		356	20	電話番号を左づめ	086-264-0137	
	2 健診会場	コード		376	20	左づめ	1	コード表「健診会場」参照
	3 判定	コード		396	20	左づめ	1	コード表「判定」参照
	4 検査方法	コード		416	20	固定値"1"をセット	1	※1:バリウム

3. 項目情報の注意事項

- 3-1. 必須項目(備考欄に“★必須”とあるもの)については、必ずセットしてください。
- 3-2. 未使用項目はスペースをセットしてください。
- 3-3. 検査結果については、左づめでセットしてください。
(データ形式が小数のものは、小数点を含んでセット)
- 3-4. 検査結果の値がない場合は、スペースをセットしてください。

4. 検診結果データについて

- 4-1. データは、最低の単位として、検診単位かつ単年度1ファイルで作成してください。(受診日単位でも構いません。)
- 4-2. データの受け渡しは、マルチボリュームは不可とします。

項目名	コード番号	内容	備考
健診会場	1	豊栄支所	
	2	郷田地域センター	
	3	三永地域センター	
	4	福富保健福祉センター	
	5	高美が丘地域センター	
	6	原地域センター	
	7	東広島市園芸センター	
	8	御薗宇地域センター	
	9	八本松地域センター	
	10	安芸津生涯学習センター	
	11	寺西地域センター	
	12	造賀地域センター	
	13	黒瀬生涯学習センター	
	14	運動公園体育館	
	15	総合福祉センター	
	16	入野地域センター	
	17	河内保健福祉センター	
判定	1	異常を認めず	
	2	経過観察	
	3	精密検査を要する	
	4	検査判定不能	
	5	要医療	
検査方法	1	バリウム	
	2	内視鏡	

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検診データ (大腸がん)	FILE-ID	HCHMKEN.DAT	RL	435Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	-------------------	---------	-------------	----	---------	------	----	-----	------

作成日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100			
西暦年	月	日	宛名番号	9(12)
生年月日	年	月	日	性別
9(4)	9(2)	9(2)	9(2)	9
カナ氏名				
X(70)				

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100
漢字氏名
N(70)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100		
郵便番号	任意マッチング項目	総合被保険者番号
X(8)	X(30)	9(20)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100			
電話番号	検査結果1	検査結果2	
X(14)	9(10)	9(20)	
検診西暦年度	受診日	総合検診判定	
9(4)	9(2)	9(2)	
検診種別	年	月	日
9(5)	9(4)	9(2)	9(2)
実施医療機関	電話番号	健診会場	
9(15)	X(20)	9(20)	

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検査データ (大腸がん)	FILE-ID	HCHKMKN.DAT	RL	435Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	-------------------	---------	-------------	----	---------	------	----	-----	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
検査結果3										検査結果4										検査結果5																																																																															
判定										無料クーポンでの受診有無										便潜血量																																																																															
9(20)										9(20)										9(20)																																																																															

<大陽がん検診データ> データ作成要項

1. ファイル情報
 定義体名 : HCHMKEN10006.DAT
 属性 : テキストファイル (CRLF:改行マークをセット)
 レコード長 : 455バイト
 フォーマット : MS-DOS
 コード体系 (ASCIIコード・漢字シフトJIS)

2. 項目情報

番号	検査結果項目名	データ形式	単位	項目位置	項目長	内容	データフォル	備考
	作成日	西暦年月日		1	8	西暦年(4桁)+月(2桁)+日(2桁)	20080118	
	宛名番号	整数		9	12	宛名番号をセット		★必須
	生年月日	西暦年月日		21	8	生年月日をセット	19700405	任意項目
	性別	コード		29	1	性別をセット	1	任意項目 1: 男性、2: 女性
	カナ氏名	半角文字		30	70	カナ氏名をセット	リョウ 知	任意項目
	漢字氏名	全角文字		100	70	空白をセット		
	郵便番号	半角文字		240	8	空白をセット		
	任意マッチング項目	半角文字		248	30	空白をセット		
	総合被保険者番号	整数		278	20	空白をセット		
	電話番号	半角文字		298	14	空白をセット		
	検診種別	整数		312	5	固定値"10006"	10006	★必須
	検診西暦年度	整数		317	4	検診が実施された年度(西暦)をセット	2008	任意項目
	受診日	西暦年月日		321	8	受診日をセット	20081008	★必須
	受診番号	整数		329	10	受診番号をセット	100	
	総合検診判定	コード		339	2	固定値"1"をセット	1	※1: 集団健診
	実施医療機関	コード		341	15	固定値"342511051"をセット	342511051	※342511051: 東広島記念病院
	1 電話番号	半角文字		356	20	電話番号を左づめ	086-264-0137	
	2 健診会場	コード		376	20	左づめ	1	コード表「健診会場」参照
	3 判定	コード		396	20	左づめ	1	コード表「判定」参照
	4 無料クーポンでの受診有無	コード		416	20	左づめ	1	コード表「無料クーポン」での受診有無参照
	5 便潜血量	整数		436	20	左づめ	123	※結果値が10未満の場合、9を固定でセット

3. 項目情報の注意事項

- 3-1. 必須項目(備考欄に“★必須”とあるもの)については、必ずセットしてください。
- 3-2. 未使用項目はスペースをセットしてください。
- 3-3. 検査結果については、左づめでセットしてください。
(データ形式が小数のものは、小数点を含んでセット)
- 3-4. 検査結果の値がない場合は、スペースをセットしてください。

4. 検査結果データについて

- 4-1. データは、最低の単位として、検診単位かつ単年度1ファイルで作成してください。(受診日単位でも構いません。)
- 4-2. データの受け渡しは、マルチボリュームは不可とします。

項目名	コード番号	内容	備考
健診会場	1	豊栄支所	
	2	郷田地域センター	
	3	三永地域センター	
	4	福富保健福祉センター	
	5	高美が丘地域センター	
	6	原地域センター	
	7	東広島市園芸センター	
	8	御園宇地域センター	
	9	八本松地域センター	
	10	安芸津生涯学習センター	
	11	寺西地域センター	
	12	造賀地域センター	
	13	黒瀬生涯学習センター	
	14	運動公園体育館	
	15	総合福祉センター	
	16	入野地域センター	
	17	河内保健福祉センター	
判定	1	異常を認めず	
	2	経過観察	
	3	精密検査を要する	
無料クーポンでの受診有無	1	あり	

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検診データ (子宮がん)	FILE-ID	HCHKEN.DAT	R L	415Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	-------------------	---------	------------	-----	---------	------	----	-----	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
作成日										生年月日										性別																																																																															
西暦年										年										月 日																																																																															
宛名番号										宛名氏名										カナ氏名																																																																															
9(4)										9(2)9(2)										9(4)										9(2)9(2)9										X(70)																																																											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
漢字氏名																																																																																																			
N(70)																																																																																																			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
郵便番号										任意マッチング項目										総合被保険者番号																																																																															
X(8)										X(30)										9(20)																																																																															

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
電話番号										検査結果1										検査結果2																																																																															
X(14)										9(5)										9(2)																																																																															
電話番号										検診西暦年度										受診日																																																																															
9(14)										9(4)										9(2)9(2)																																																																															
検診種別										年 月 日										総合検診判定																																																																															
9(5)										9(4)										9(2)9(2)																																																																															
実施医療機関										受診番号										電話番号																																																																															
9(15)										9(10)										9(20)																																																																															
健診会場										9(20)										9(20)																																																																															

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検診データ (子宮がん)	FILE-ID	HCHKEN.DAT	RL	415Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	-------------------	---------	------------	----	---------	------	----	-----	------

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

検査結果3

判定

9 (20)

1. ファイル情報

定義体名 : HCHKMKT10004.DAT
 属性 : テキストファイル (CRLF:改行マークをセット)
 レコード長 : 415バイト
 フォーマット : MS-DOS
 コード体系 (ASCIIコード・漢字ソフトJIS)

2. 項目情報

番号	検査結果項目名	データ形式	単位	項目位置	項目長	内容	データアップル	備考
	作成日	西暦年月日		1	8	西暦年(4桁)+月(2桁)+日(2桁)	20080118	
	宛名番号	整数		9	12	宛名番号をセット		★必須
	生年月日	西暦年月日		21	8	生年月日をセット	19700405	任意項目
	性別	コード		29	1	性別をセット	1	任意項目 1:男性、2:女性
	カナ氏名	半角文字		30	70	カナ氏名をセット	リョウ 知	任意項目
	漢字氏名	全角文字		100	70	空白をセット		
	郵便番号	半角文字		240	8	空白をセット		
	任意マッチング項目	半角文字		248	30	空白をセット		
	総合被保険者番号	整数		278	20	空白をセット		
	電話番号	半角文字		298	14	空白をセット		
	検診種別	整数		312	5	固定値"10004"	10004	★必須
	検診西暦年度	整数		317	4	検診が実施された年度(西暦)をセット	2008	任意項目
	受診日	西暦年月日		321	8	受診日をセット	20081008	★必須
	受診番号	整数		329	10	受診番号をセット	100	
	総合検診判定	コード		339	2	固定値"1"をセット	1	※1:集団健診
	実施医療機関	コード		341	15	固定値"342511051"をセット	342511051	※342511051:東広島記念病院
	1 電話番号	半角文字		356	20	電話番号を左づめ	086-264-0137	
	2 健診会場	コード		376	20	左づめ	1	コード表「健診会場」参照
	3 判定	コード		396	20	左づめ	1	コード表「判定」参照

3. 項目情報の注意事項

- 3-1. 必須項目(備考欄に“★必須”とあるもの)については、必ずセットしてください。
- 3-2. 未使用項目はスペースをセットしてください。
- 3-3. 検査結果については、左づめでセットしてください。
 (データ形式が小数のものは、小数点を含んでセット)
- 3-4. 検査結果の値がない場合は、スペースをセットしてください。

4. 検査結果データについて

- 4-1. データは、最低の単位として、検診単位かつ単年度1ファイルで作成してください。(受診日単位でも構いません。)
- 4-2. データの受け渡しは、マルチボリュームは不可とします。

項目名	コード番号	内容	備考
健診会場	1	豊栄支所	
	2	郷田地域センター	
	3	三永地域センター	
	4	福富保健福祉センター	
	5	高美が丘地域センター	
	6	原地域センター	
	7	東広島市園芸センター	
	8	御園宇地域センター	
	9	八本松地域センター	
	10	安芸津生涯学習センター	
	11	寺西地域センター	
	12	造賀地域センター	
	13	黒瀬生涯学習センター	
	14	運動公園体育館	
	15	総合福祉センター	
	16	入野地域センター	
	17	河内保健福祉センター	
判定	1	精検不要	
	2	要精検（ASC-US）	
	3	要精検（2）	
	4	判定不能	
	5	要精検（1）	

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検診データ (乳がん)	FILE-ID	HCHKEN.DAT	RL	455Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	------------------	---------	------------	----	---------	------	----	-----	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
作成日										生年月日										性別										カナ氏名																																																																					
西暦年					月					日					宛名番号					年					月					日																																																																					
9(4)				9(2)				9(2)				9(12)				9(4)				9(2)				9(2)				9				X(70)																																																																			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
漢字氏名																																																																																																			
N(70)																																																																																																			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
郵便番号										任意マッチング項目																				総合被保険者番号																																																																					
X(8)										X(30)																				9(20)																																																																					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
電話番号										検診西暦年度										受診日										総合検診判定																																																																					
9(5)					9(4)					9(4)					9(2)					9(10)					9(2)					9(2)					9(20)																																																																
X(14)										9(4)					9(4)					9(2)					9(10)					9(2)					9(15)					X(20)																																																											
電話番号										検診種別										受診番号										実施医療機関										任意マッチング項目										総合被保険者番号																																																	
9(14)										9(4)										9(4)										9(2)										9(10)										9(2)										9(15)										X(20)																													
検査結果1										検査結果2										検査結果1										検査結果2																																																																					
電話番号										電話番号										電話番号										電話番号																																																																					
9(14)										9(4)										9(4)										9(2)										9(10)										9(2)										9(15)										X(20)																													

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検診データ (乳がん)	FILE-ID	HCHKEN.DAT	RL	455Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
検査結果3 複触診判定 ※平成29年度より未使用 (空白詰め)	検査結果4 マンモカテゴリー (総合判定)	検査結果5 マンモ判定	検査結果6 マンモカテゴリー (右)	検査結果7 マンモカテゴリー (左)					
9 (20)	9 (20)	9 (20)	9 (20)	9 (20)					

1. ファイル情報

定義体名 : HCHMKEN10005.DAT
 属性 : テキストファイル (CRLF:改行マークをセット)
 レコード長 : 435バイト
 フォーマット : MS-DOS
 コード体系 (ASCIIコード・漢字シフトJIS)

2. 項目情報

番号	検査結果項目名	データ形式	単位	項目位置	項目長	内容	データフィールド	備考
	作成日	西暦年月日		1	8	西暦年(4桁)+月(2桁)+日(2桁)	20080118	
	死名番号	整数		9	12	個人番号をセット		★必須
	生年月日	西暦年月日		21	8	生年月日をセット	19700405	任意項目
	性別	コード		29	1	性別をセット	1	任意項目 1:男性、2:女性
	カナ氏名	半角文字		30	70	カナ氏名をセット	ワカト 知	任意項目
	漢字氏名	全角文字		100	70	空白をセット		
	郵便番号	半角文字		240	8	空白をセット		
	任意番号	半角文字		248	30	空白をセット		
	総合被保険者番号	整数		278	20	空白をセット		
	電話番号	半角文字		298	14	空白をセット		
	検診種別	整数		312	5	固定値"10005"	10005	★必須
	検診西暦年度	整数		317	4	検診が実施された年度(西暦)をセット	2008	任意項目
	受診日	西暦年月日		321	8	受診日をセット	20081008	★必須
	受診番号	整数		329	10	受診番号をセット	100	
	総合検診判定	コード		339	2	固定値"1"をセット	1	※1:集団健診
	実施医療機関	コード		341	15	固定値"342511051"をセット	342511051	※342511051:東広島記念病院
	1電話番号	半角文字		356	20	電話番号を左づめ	086-264-0137	
	2健診会場	コード		376	20	左づめ	1	コード表「健診会場」参照
	3空白			396	20			
	マンモカテゴリー (総合判定)	コード		416	20	左づめ	1	コード表「マンモカテゴリー」参照
	マンモ判定	コード		436	20	左づめ	1	コード表「マンモ判定」参照
	マンモカテゴリー (右)	コード		456	20	左づめ	1	コード表「マンモカテゴリー」参照
	マンモカテゴリー (左)	コード		476	20	左づめ	1	コード表「マンモカテゴリー」参照

3. 項目情報の注意事項

- 3-1. 必須項目(備考欄に「★必須」とあるもの)については、必ずセットしてください。
- 3-2. 未使用項目はスペースをセットしてください。
- 3-3. 検査結果については、左づめでセットしてください。
(データ形式が小数のものは、小数点を含んでセット)
- 3-4. 検査結果の値がない場合は、スペースをセットしてください。

4. 検査結果データについて

- 4-1. データは、最低の単位として、検査単位かつ単年度1ファイルで作成してください。(受診日単位でも構いません。)
- 4-2. データの受け渡しは、マルチボリュームは不可とします。

5. 修正履歴

- 2011/04/06 番号4「マンモ判定」の表記を「マンモカテゴリー」へ変更。データ内容の変更は無し。
- 番号5「マンモ判定」を新規で追加。
- 2012/03/14 番号4「マンモカテゴリー」にコードを追加。
- 2015/06/15 番号6、7「マンモカテゴリー(右)」「マンモカテゴリー(左)」を追加。
- 番号4「マンモカテゴリー」は「マンモカテゴリー(右)」と「マンモカテゴリー(左)」の重い判定をセット。
- 2016/12/21 番号3平成29年度より「視触診判定」の項目を未使用。

※空白詰めとします

項目名	コード番号	内容	備考
健診会場	1	豊栄支所	
	2	郷田地域センター	
	3	三永地域センター	
	4	福富保健福祉センター	
	5	高美が丘地域センター	
	6	原地域センター	
	7	東広島市園芸センター	
	8	御菌宇地域センター	
	9	八本松地域センター	
	10	安芸津生涯学習センター	
	11	寺西地域センター	
	12	造賀地域センター	
	13	黒瀬生涯学習センター	
	14	運動公園体育館	
	15	総合福祉センター	
	16	入野地域センター	
	17	河内保健福祉センター	
マンモカテゴリー	1	カテゴリー1	
	2	カテゴリー2	
	3	カテゴリー3	
	4	カテゴリー4	
	5	カテゴリー5	
	6	カテゴリーN1	
	7	カテゴリーN2	
マンモ判定	1	異常を認めず	
	2	経過観察	
	3	精密検査を要する	

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検診データ (前立腺がん)	FILE-ID	HCHKEN10011.DAT	RL	435Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	--------------------	---------	-----------------	----	---------	------	----	-----	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
作成日										宛名番号										カナ氏名																																																																															
西暦年					月					日					年					月					日					性別																																																																					
9(4)				9(2)				9(2)				9(4)				9(2)				9(2)				9(2)				9(12)				9(4)				9(2)				9(2)				X(70)																																																							

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
漢字氏名																																																																																																			
N(70)																																																																																																			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
郵便番号										任意マッチング項目										総合被保険者番号																																																																															
X(8)										X(30)										9(20)																																																																															

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
電話番号										検診西暦年度										検査結果1										検査結果2																																																																					
X(14)										9(4)										9(4)										9(2)										9(2)																																																											
9(14)										9(4)										9(2)										9(2)										9(20)																																																											
9(5)										9(4)										9(2)										9(2)										9(15)																																																											
9(14)										9(4)										9(2)										9(2)										9(20)																																																											

FILE DESIGN SHEET

ファイル名	自動入力用検診データ (前立腺がん)	FILE-ID	HCHMKEN10011.DAT	RL	435Byte	社コード	HC	業務名	健康管理
-------	--------------------	---------	------------------	----	---------	------	----	-----	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
検査結果3																																	検査結果4																																																																		
PSA値																																	判定																																																																		
9(20)																																	9(20)																																																																		

1. ファイル情報

定義体名 : HCHKEN10011.DAT
 属性 : テキストファイル (CRLF:改行マークをセット)
 レコード長 : 435バイト
 フォーマット : MS-DOS
 コード体系 (ASCIIコード・漢字シフトJIS)

2. 項目情報

番号	検査結果項目名	データ形式	単位	項目位置	項目長	内容	デフォルト	備考
	作成日	西暦年月日		1	8	西暦年(4桁)+月(2桁)+日(2桁)	20130827	
	宛名番号	整数		9	12	宛名番号をセット		★必須
	生年月日	西暦年月日		21	8	生年月日をセット	19721128	任意項目
	性別	コード		29	1	性別をセット	1	任意項目 1:男性、2:女性
	カナ氏名	半角文字		30	70	カナ氏名をセット	リウビ ヲウ	任意項目
	漢字氏名	全角文字		100	70	空白をセット		
	郵便番号	半角文字		240	8	空白をセット		
	任意マッチング項目	半角文字		248	30	空白をセット		
	総合被保険者番号	整数		278	20	空白をセット		
	電話番号	半角文字		298	14	空白をセット		
	検診種別	整数		312	5	固定値"10011"	10011	★必須
	検診西暦年度	整数		317	4	検診が実施された年度(西暦)をセット	2013	任意項目
	受診日	西暦年月日		321	8	受診日をセット	20130809	★必須
	受診番号	整数		329	10	受診番号をセット	100	
	総合検診判定	コード		339	2	固定値"1"をセット	1	※1:集団健診
	実施医療機関	コード		341	15	固定値"342511051"をセット	342511051	※342511051:東広島記念病院
	1 電話番号	半角文字		356	20	電話番号を左づめ	086-264-0137	
	2 健診会場	コード		376	20	左づめ	11	コード表「健診会場」参照
	3 PSA値	少数1桁	ng/ml	396	20	左づめ	4.0	
	4 判定	コード		416	20	左づめ	1	コード表「判定」参照

3. 項目情報の注意事項

- 3-1. 必須項目(備考欄に“★必須”とあるもの)については、必ずセットしてください。
- 3-2. 未使用項目はスペースをセットしてください。
- 3-3. 検査結果については、左づめでセットしてください。
(データ形式が小数のものは、小数点を含んでセット)
- 3-4. 検査結果の値がない場合は、スペースをセットしてください。

4. 検査結果データについて

- 4-1. データは、最低の単位として、検診単位かつ単年度1ファイルで作成してください。(受診日単位でも構いません。)
- 4-2. データの受け渡しは、マルチボリュームは不可とします。

「前立腺がん検診」コード表

項目名	コード番号	内容	備考
健診会場	1	豊栄支所	
	2	郷田地域センター	
	3	三永地域センター	
	4	福富保健福祉センター	
	5	高美が丘地域センター	
	6	原地域センター	
	7	東広島市園芸センター	
	8	御園宇地域センター	
	9	八本松地域センター	
	10	安芸津生涯学習センター	
	11	寺西地域センター	
	12	造賀地域センター	
	13	黒瀬生涯学習センター	
	14	運動公園体育館	
	15	総合福祉センター	
	16	入野地域センター	
	17	河内保健福祉センター	
判定	1	異常を認めず	
	2	経過観察	
	3	精密検査を要する	

R4 別表(契約単価)

項目	履行番号	履行区分	単位	予定数量	単価(円)
① 基本健康診査・各がん検診・肝炎ウイルス検診	1	【自己負担無料】基本健康診査(基本的な項目)	1人あたり	1,631	
		【自己負担有料】基本健康診査(基本的な項目)	1人あたり	92	
	2	基本健康診査(追加項目:貧血検査)	1人あたり	1,707	
	3	基本健康診査(追加項目:クレアチニン検査)	1人あたり	1,707	
	4	基本健康診査(追加項目:血清尿酸)	1人あたり	1,723	
	5	基本健康診査(追加項目:ヘモグロビンA1c)	1人あたり	1,723	
	6	貧血検査	1人あたり	16	
	7	心電図検査	1人あたり	500	
	8	眼底検査	1人あたり	500	
	9	クレアチニン検査	1人あたり	16	
	10	受診票作成	1人あたり	4,504	
	11	受診票等の発送(送料含む)	1人あたり	4,504	
	12	結果票作成結果通知業務(送料含む)	1人あたり	4,323	
	13	【自己負担無料】肝炎ウイルス検診	1人あたり	176	
		【自己負担有料】肝炎ウイルス検診	1人あたり	363	
	14	【自己負担無料】肺がん検診(読影のみ)	1人あたり	2,527	
		【自己負担有料】肺がん検診(読影のみ)	1人あたり	3,249	
	15	【自己負担無料】肺がん検診(喀痰検査)	1人あたり	18	
		【自己負担有料】肺がん検診(喀痰検査)	1人あたり	4	
	16	【自己負担無料】胃がん検診	1人あたり	3,578	
		【自己負担有料】胃がん検診	1人あたり	1,102	
	17	【自己負担無料】大腸がん検診	1人あたり	4,292	
		【自己負担有料】大腸がん検診	1人あたり	1,362	
	18	【自己負担無料】子宮頸がん検診	1人あたり	1,863	
【自己負担有料】子宮頸がん検診		1人あたり	901		
19	【自己負担無料】乳がん検診 マンモグラフィ(一方向)	1人あたり	1,704		
	【自己負担有料】乳がん検診 マンモグラフィ(一方向)	1人あたり	472		
20	【自己負担無料】乳がん検診 マンモグラフィ(二方向)	1人あたり	15		
	【自己負担有料】乳がん検診 マンモグラフィ(二方向)	1人あたり	208		
21	【自己負担有料】前立腺がん検診	1人あたり	1,693		
22	健診前の健康観察	1日あたり	47		
23	受診票回収及び自己負担金の徴収事務	1日あたり	47		
24	日曜日の健診(休日加算)	1日あたり	1		
② 特定健康診査	1	特定健康診査(基本的な項目)	1人あたり	3,550	
	2	特定健康診査(追加項目:貧血検査)	1人あたり	3,434	
	3	特定健康診査(追加項目:クレアチニン検査)	1人あたり	2,250	
	4	特定健康診査(追加項目:血清尿酸)	1人あたり	3,550	
	5	特定健康診査(追加項目:ヘモグロビンA1c)	1人あたり	3,270	
	6	貧血検査	1人あたり	116	
	7	心電図検査	1人あたり	439	
	8	眼底検査	1人あたり	427	
	9	クレアチニン検査	1人あたり	1,300	
	10	受診票作成	1人あたり	3,905	
	11	受診票等の発送(送料含む)	1人あたり	3,905	
	12	結果票作成結果通知業務(送料含む)	1人あたり	3,550	
	25	情報提供・電子化ファイル作成	1人あたり	3,550	
③ 基本健康診査(国保途中加入)	1	基本健康診査(国保途中加入)(基本的な項目)	1人あたり	70	
	2	基本健康診査(国保途中加入)(追加項目:貧血検査)	1人あたり	69	
	3	基本健康診査(国保途中加入)(追加項目:クレアチニン検査)	1人あたり	69	
	4	基本健康診査(国保途中加入)(追加項目:血清尿酸)	1人あたり	70	
	5	基本健康診査(国保途中加入)(追加項目:ヘモグロビンA1c)	1人あたり	70	
	6	貧血検査(国保途中加入)	1人あたり	1	
	7	心電図検査(国保途中加入)	1人あたり	1	
	8	眼底検査(国保途中加入)	1人あたり	1	
	9	クレアチニン検査(国保途中加入)	1人あたり	1	
	10	受診票作成(国保途中加入)	1人あたり	88	
	11	受診票等の発送(送料含む)(国保途中加入)	1人あたり	88	
	12	結果票作成結果通知業務(送料含む)(国保途中加入)	1人あたり	70	