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6年5月24日

東広島市長 髙垣廣徳

1 入札に付する事項

(2) 物品·委託役務管理番号 13060016

(3) 物品委託役務内容 元気すこやか健診(医療機関健診)受診者の検査数値・判定・質問票等の健診結

果を電磁的記憶媒体にデータとして記録し、成果品として納品するもの。

(4) 納入・履行期間 契約締結日の翌日から令和7年3月31日まで

(5) 納入・履行(就業)場所 受注者が所管する作業場で発注者に届け出た場所

(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 (成果物の製造)

(11) 契約種別 複数単価契約

(12) 収入印紙 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日から令和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	情報処理>データパンチ入力
イ	法令等による登録等	次のいずれか ・一般財団法人日本情報経済社会推進協会(以下「JIPDEC」という。)からプライバシーマークの付与を受けていること。 ・JIPDECから認定を受けた認証機関による情報セキュリティマネジメン
Ď	技術者	トシステム(ISMS)適合性評価制度の認証を取得していること。 問わないものとする。
ノエ	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。	東広島市内に営業所を有する者又は広島県内に本店を有する者。
オ	会社の履行実績	問わないものとする。
カ	その他	令和6年4月22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

- (1) 入札書は、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4号)によらず、本公告において定める様式「複数単価契約入札書(令和6年5月24日公告・令和6年度元気すこやか健診(医療機関健診)データ入力業務)」とする。
- (2)消費税に係る課税事業者にあっては、「単価」の欄の記載金額は、消費税及び地方消費税の額を含まない1銭(0.01円)以上の額とし、有効桁数は小数第2位とする。また、「単価」の欄の記載金額を契約単価とする。
- (3)消費税に係る免税事業者にあっては、「単価」の欄の記載金額は、契約希望単価の110分の100に相当する1銭(0.01円)以上の額とし、有効桁数は小数第2位とする。ただし、当該金額の10パーセントに相当する額(当該額に小数第2位未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てるものとする。)を加算した金額を契約単価とする。
- (4)「単価×発注予定数量」の欄には、単価と発注予定数量を乗じて計算した額を記載するものとする。ただし、計算した額に円単位未満の端数があるときは、その端数を切り捨てるものとする。
- (5)「入札金額(合計)」の欄には、「単価×発注予定数量」に記載した金額の合計を記載すること。
- (6)(1)から(5)までによらない入札書は、その入札を無効とする。

日程等

	手 続 き 等	期 間・期 日 等	場所・留意事項
ア	公告日	令和6年5月24日	東広島市ホームページに掲載するとともに、東広島市総務部契約課(契約担当
			所属)で閲覧に供する。
	// 144 th to 40 to 1	AT 0 H = H 0 1 H	閲覧場所は、「6問い合わせ先(契約担当所属)」に記載のとおり。
1		令和6年5月24日~	東広島市ホームページに掲載するとともに、契約担当所属で閲覧に供する。 見本等の有無 : 有
	等閲覧期間	令和6年6月13日	2-1 1 17.00
ウ	同等品確認期間		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
	(物品の買入れ		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
	及び借入れに限		う。) 別記様式第2号(第4条関係)) により発注担当所属に持参又はファクシミリにより送信すること。ファクシミリによる場合は、事前にその旨を発注担当所
	る)		属に電話で連絡すること。
	-,		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」に記載の発注担当所属とする。
工	同等品確認回答		東広島市ホームページに掲載するとともに、発注担当所属で閲覧に供する。
	閲覧期間		
オ	質問書提出期間	令和6年5月24日~	質問書は、本市所定の様式(入札心得別記様式第1号(第4条関係))により発
		令和6年5月31日	注担当所属に持参又はファクシミリにより送信すること。ファクシミリによる場
		(午前8時30分~午後5時15分)	合は、事前にその旨を発注担当所属に電話で連絡すること。
		(111101100)	健康福祉部 医療保健課 (発注担当所属) 東広島市西条栄町 8 番 2 9 号 (本庁本館 2 階)
			電話番号 082-420-0936 /ファクシミリ番号 082-422-2416
			質問書提出期間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することができる。
力	回答書閲覧期間	令和6年6月5日~	東広島市ホームページに掲載するとともに、発注担当所属で閲覧に供する。
		令和6年6月13日	
キ	入札期間	令和6年6月11日~	入札場所
		令和6年6月12日	東広島市総務部契約課(契約担当所属)
		(午前9時00分~午後5時00分)	東広島市西条栄町8番29号(本庁本館4階)
		(114 0 1 4 00)3	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
			初度の人札書は、人札の権限を有している有が記名が印じ、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6年6月13日	開札場所 11 字 (東京皇本東条州町8番88日 大京大統4階)
		午後 1 時 20 分	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、開札の立会いの有無に関わらず、初度の入札参加者(当該入札が無効)
			となったものを除く。)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
			た者に対してファクシミリにより通知する。
			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。

資格要件確認資料の提出

本案件は、入札に参加する者に必要な資格を確認するために必要な資料(以下「資格要件確認資料」という。)の提出を求 めない。

(1) 提出書類

書類の区分	提出書類 (〇印)	備考
ア人札参加資格確認申請書		
イ入札参加資格要件総括表		
ウ 誓約書		様式は、東広島市ホームページからダウンロードすることがで
工 配置予定技術者届出書		きる。
才 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		

| ク| その他 (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 (4) 提出先 「6 問い合わせ先(契約担当所属)」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。

問い合わせ先 (契約担当所属)

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 ファクシミリ番号 082-431-0077

令和6年度元気すこやか健診(医療機関健診)データ入力業務 仕様書

1 目的

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「受診結果データ」という。)を 電磁的記憶媒体にデータとして記録することにより、東広島市健康福祉部医療保健課の電子計算機処 理の正確性と作業効率の向上を図ることを目的とする業務である。

2 履行期間

契約締結日の翌日から令和7年3月31日まで

3 履行場所

- (1) 履行場所 受注者が所管する作業場で発注者に届け出た場所
- (2) 履行場所の要件

作業場は、次の要件を満たすものとし、契約締結後に作業場の所在地及び連絡先等を発注者に届け出ること。また、発注者が作業場への立入検査を求めたときは、受注者側の業務実施責任者の立ち合いのもとで応じること。

- ア 履行場所の保管物の保安と施錠について受注者が管理権限を有していること。
- イ 情報保護には、必要かつ十分な管理的措置が講じられていること。
- ウ 火災や自然災害等に対しても保管物を厳重・安全に管理できる頑強な構造の建築物内である こと。

4 準拠する法令等

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) 健康增進法(平成14年法律第103号)
- (2) 高齢者の医療の確保に関する法律(昭和57年法律第80号)
- (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(平成10年法律第114号)
- (4) 個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)
- (5) 東広島市契約規則(平成20年東広島市規則第14号)
- (6) その他の関係法令

5 履行日程

工程	実施時期
(1) 事前テストデータ及び健診資料の貸与	契約締結後、即時
(2) 事前テスト	令和6年7月31日(水)までに完了
(3)受診票(書類)貸与(初回)	令和6年8月5日(月)
(4) 受診票(書類)貸与(2回目以降)	履行月の5日
(5)成果品の受け渡し(USBメモリ2本)	履行翌月の5日

- ※(4)、(5) 5日が閉庁日の場合は、翌開庁日とする。
- ※3月については、原則5日の提出とする。提出以降、受診票貸与の必要があれば20日にも受診 票貸与できるものとする。

6 業務内容

(1) 受診結果データ作成及び電子化ファイルの作成

ア パンチ項目及びパンチ方法

別紙様式に基づく。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。

イ ファイル形式

XMLファイル形式 (CSV (カンマ区切り))

ウ 受渡し媒体

事前テストデータの貸与や受診結果データの納品時に使用する記憶媒体はUSBメモリとし、受注者において次の規格を満たすUSBメモリを2本準備すること。

〈USBメモリ規格〉

- ・容量が16GB以上であること。
- ・USB3. 0/2. 0に対応していること
- ・自動暗号化機能があること
- パスワード機能があること
- エ データ受渡し方法 直接手交するものとする。
- 才 納品物

データファイル

カ納期

受診票手交(月1回)後、4週間以内。

(2) 事前テスト

受注者は、健診項目ごとの事前テストを最低1回は必ず行うこととする。事前テストのデータの受渡しは、履行前期間内に行うこと。本市が受注者から受け取った事前テストデータを本市システムに取り込んだ際に不具合が発生した場合は、パンチレイアウトを修正し、システム取込が正常に完了するまで、データの受渡しを繰り返し行うこととする。

なお、事前テストに伴う健診資料は、発注者において準備する。受注者は、本業務の従事者を 発注者との間でデータの運搬・授受に当たらせる場合には、職員証を必ず携帯させ、授受の際に 発注者の主任担当者に職員証を提示させなければならない。

※テスト作業に要する費用は、受注者の負担とし、委託料の支払いは行わない。

(3) 受診票等の貸与

受診票等は、書類で提供する。ただし、現在の別紙「受診票」は案であり、実際のものは、契 約後通知する。

※元気すこやか健診受診票(子宮頸がん検診)の紙色は黄地で文字色は黒色である。

元気すこやか健診受診票(乳がん検診)の紙色はピンク地で文字色は黒色である。

元気すこやか健診受診票(前立腺がん検診)の紙色は白地で文字色はオレンジ色である。

(4) データ検証

受注者は検証入力(ベリファイ)を最低1回は必ず行うこととする。

(5) 受診結果データを記憶したUSBメモリ及び受診票等の授受を行う場所 東広島市西条栄町8番29号 東広島市健康福祉部医療保健課

(6) 貸与品の引渡しに係る借用書の提出

受注者は、「6 (3) 受診票等の貸与」の書類の引渡しを受けたときは、遅滞なく発注者に 別紙1「借用書」を提出しなければならない。

(7)納品

受注者において準備し、受診結果データを記憶したUSBメモリを別紙2「納品書」とともに納品すること。

(8) 検査

納品物を発注者が検査する。検査の結果、入力ミス又は本市システムに取り込んだ際に不具合の発生が認められる場合には、再度データ検証を要求する場合がある。

(9) 契約不適合

業務完了後、納入した成果物が、種類または品質に関して契約の内容に適合しないものである ときは、発注者の指示に従い、受注者の負担において必要な作業を行うものとする。

(10) 守秘義務

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。

(11) 個人情報の保護

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。

(12) 目的外使用の禁止

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。

(13) 複写・複製等の禁止

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。

(14) 再委託の禁止

受注者は、委託業務の全部又は一部を第三者に委託し、又は請け負わせてはならない。

(15) データ等の適正な管理

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、USBメモリの運搬、保管等に当たっては、漏えい、滅失、毀損、紛失、盗難等がないよう必要な管理・措置を講じること

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。

(16) データの廃棄

業務の契約が完了したとき若しくは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3「データ消去・廃棄証明書」を提出しなければならない。

(17)事故の発生の通知

契約成果物の引渡し前に、当該契約成果物、データ・システムフローチャート・USBメモリ 等に火災、盗難等の事故が生じたときは、直ちに書面により発注者に通知し、発注者の指示に従わなければならない。

(18) 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流出した場合、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。

7 委託料の支払

(1)委託料の計算方法

本業務に係る委託料の支払は、次表に示す履行分類ごとの単価に履行数量を乗じて計算した額とし、計算方法は次のとおりとする。なお、履行数量の確定は、業務完了検査により行うため、業務完了後に受注者が提出する委託業務完了通知書において履行分類ごとの履行数量を記載すること。また、部分払金の請求に係る履行報告にあっても同様とする。

ア 消費税及び地方消費税に係る課税事業者の場合

次表に示す履行分類ごとの単価に、それぞれ当該履行分類における履行数量を乗じて計算した額を合計した額に、当該合計額の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、その端数を切り捨てた額)を加算して計算した額。なお、計算過程における履行分類ごとの合計金額に円単位未満の端数があるときは、その端数を切り捨てるものとする。

イ 消費税及び地方消費税に係る免税事業者の場合

次表に示す履行分類ごとの単価に、それぞれ当該履行分類における履行数量を乗じて計算した額を合計した額。なお、計算過程における履行分類ごとの合計金額に円単位未満の端数があるときは、その端数を切り捨てるものとする。

履行分類	契約単価(円/件)	発注予定数量 (件)
基本健康診査		170
基本健康診査後期高齢用		4, 350
肝炎ウイルス検診		1,060
肺がん検診		9, 700
胃がん検診		6, 950
大腸がん検診		9, 460
子宮頸がん検診		3, 770
乳がん検診		2, 630
前立腺がん検診		2, 990
歯周疾患検診		750

※契約単価は、小数第2位までを有効桁数とする。

(2) 委託料(単価契約)に含むもの

受診票回収及びデータ納品については、入札金額に含めることとする。なお、受診票回収及びデータ納品のうち、入力ミス又は本市システムに取り込んだ際に不具合の発生が認められ、再度データ検証を行った場合及び事前テスト実施に伴う場合は、受注者の負担により行う。その他一切の経費についても上記契約単価に含むものとする。

(3) 発注予定数量について

本業務においてデータ化を依頼する件数には変動がある。ただし、上限・下限は次のとおりとする。履行数量がこの上限・下限の範囲を超えるときは発注者と受注者が委託料(単価を含む。)について協議の上、必要があると認めるときは変更契約の締結を行うものとする。

履行分類	下限~上限(件)
基本健康診査	100~170
基本健康診査後期高齢用	2, 170~4, 350
肝炎ウイルス検診	530~1,060
肺がん検診	4,850~9,700
胃がん検診	3, 470~6, 950
大腸がん検診	4,730~9,460
子宮頸がん検診	1,880~3,770
乳がん検診	1, 310~2, 630
前立腺がん検診	1,490~2,990
歯周疾患検診	250~750

(4) 部分払

ア 本委託は、部分払金を次のとおり請求できるものとする。

履行区分	支払金額	支払種別
8月から2月まで	当該月の履行報告分について、上記(1)	部分払
の各月履行分	に定める方法により計算した額	(部分引渡し)
3月履行分		完了払

イ 部分払金を請求しようとするときは、当該履行区分の履行報告を行っていなければならない。

8 その他

この仕様書に定めのない事項については、別途協議して定めるものとする。

9 その他

受診票の見本は別紙4のとおりとする。

10 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

電 話 (082) 420-0936

FAX (082) 422-2416

借 用 書

東 広 島 市 長 様 (健康福祉部医療保健課)

令和 年 月 日

次の物品を借り受けました。

事業所名 代表者名

印

名 称	件数	備考

納品書

東	広	島	市	長	様
(健康	福祉	部医	療保	健課)	

令和 年 月 日

次の物品を納入しました。

事業所名 代表者名

印

名 称	件数

また、次の物品を返品します。

名 称	件数

データ消去・廃棄証明書

令和 年 月 日

東広島市長 髙垣 廣徳 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、東広島市へデータ等を返却し、当社で作業上保管していた当該データの全てを、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6年度元気すこやか健診(医療機関健診)データ入力業務

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 : 令和 年 月 日

消去方法 : 消去責任者 :

問診用

※大枠の中をご記入ください。

_	、一件の中をこ記入くたさ ○年月日		東広島市							TEL			
		住所	7(114 m) - 1-							ICL	_	_	
医療	機関名	ふりがな					男	年度末年	E齢	大・眼	召・平	Z	
		氏名					· 女		歳		年	月	日生
1.7	次の質問にお答えくだ	さい。あっ	てはまるもの	に〇をつけ	てください	١,			Pass		•		
-	現在、血圧を下げる薬							①	はり	(\	2	いいえ	
2	現在、血糖を下げる薬	薬又はイン	ノスリン注射で	をしています	すか。			①	は	<i>(</i>	2	いいえ	
3	7012(111)							①	は	()	2	いいえ	
4	医師から、脳卒中(脳治療を受けたことがあ	ありますか	`.					①	は	(\	2	いいえ	
5	医師から、心臓病(狭治療を受けたことがあ	ありますか	`.			れたり	`	①	は	(`	2	いいえ	
6	医師から、慢性腎臓病治療(人工透析など)			こいるといれ	つれたり、			①	は	(`	2	いいえ	
7	医師から、貧血といれ	っれたこと	がありますか	`。				①	は	<u>ر ۱</u>	2	いいえ	
8	現在、たばこを習慣的(※「現在、習慣的に喫条件」:最近 か月間条件2:生涯で6か月	製煙している 引吸ってい	る者」とは、条何る						2を両	方満たす)	たが は吸	以前は吸、最近lかっていない	月間、
	る) る)	164:						_		ハえ 2以外)	(条件 	2のみ満た	す)
9	20歳の時の体重から							①	は	(\ <u>\</u>	2	いいえ	
10	実施していますか。							①	は	ĺ,	2	いいえ	
	日常生活において歩 実施していますか。	行又は同	等の身体活	動を 日	時間以上			①	は	<u> </u>	2	いいえ	
12	ほぼ同じ年齢の同性							①	は	<i>ا</i> ۱	2	いいえ	
13	②風や風くさ、か	*食べること いみ合わせ ない	とができる せなど気にな			こくいこ	ことがる	·		_			
14	人と比較して食べる返	速度が速り	いですか。					① 逮	į,	(2)°3′-	つう	③遅い	
15	就寝前の2時間以内	に夕食を	とることが遁	!に3回以上	ニあります ^ァ	か。		①				いいえ	
16	朝昼夕の3食以外に	間食や甘	い飲み物を	摂取してい	ますか。			① ③	-	∃ ∶んど摂耳	_	時々い	
17	朝食を抜くことが週に	 :3回以上						①				いいえ	
								① 毎	·日		2	週5~6E	3
								③週3	3 ~ 4	.日	4 i	周Ⅰ~2日	
18	お酒(日本酒、焼酎、ビベットでは、過去	去に月1回1	以上の習慣的					⑤月1	< ^	~3日	6)	月に 日未	÷満
	最近 年以上酒類で	を摂取して	いない者)					⑦やぬ	りた				
								8飲	きない	ハ(飲め	ない)		
	飲酒日の1日あたりの	り飲酒量 [:]	を教えてくだ	さい。				① I	合未	-満	2	~2合未	満
19	ワイン(同14度・約	00ml) 180ml)	焼酎(同 ウイスキ	月25度・約 Ⅰ ←ー(同43度				③ 2 ⑤ 5		合未満	4	3~5合未	満
0.0	缶チューハイ(同5)			Masomi)							<u> </u>	1,1,2	
	睡眠で休養が十分と 現在、気になる症状が			<u> </u>				①	ばし	, `	(2)	いいえ	
۷. ۶	元任、Xいてはる近人か	の)1 いる EL		: V 'o									

元気すこやか健診 受診票(基本健診)

結果用

受診年月日			住所 東 .	広島市						TEL				
											-		-	
医療機関名			ふりがな					男	年度末年齢	大・昭	3・平			
			氏名					女						
医師名					受診券確認	₽	無料証明	旧書	健診種別		肝炎ウイル	年マスト	月の同時間	日生
			医療機 記入		有・		有・		(○をつじ 2 · 3		有		無	~#B
					19 * #	**	fi i		2 . 3	- 4	Ŧ		## 	
		医師記	入欄					1	中性脂肪	→ どちらかに(・空腹時(食後 ・随時	○をする &10時間以上)			mg/d
	身長					сп	血中脂質	H	HDLコレステロ					mg/d
身体計測	体重					kg		ı	LDLコレステロ	ール				mg/d
2 Mai W	BMI								GOT (AST)					IU/
	腹囲 (75歳以上不要)					cm	肝機能		GPT(ALT)					IU/
血圧	収縮期/拡張期			1		mmHg	9		γ−GTP					IU/
尿	尿糖	① -	2± 3+	4++	5+++ 6	++++	血糖		空腹時血糖(食後10時間以上					mg/d
	尿蛋白	①- ②	2± 3+	+ 4+ +	5+++ 6·	++++	业福	^+	-グロビンA I c	NGSP値)				9
血清原	R 酸				mg/dl				羊細項目として 実施した場合は 該語					
		•	•			69 Jak			nmHg以上		長期85mmHg.			
血清クレア	' チニン					腎機 能	□空腹□	時血糖Ⅰ	00mg/dl以上 Alc(NGSPf		· ·			
ヘマトクリ・	v. L./古				mg/dl %		- 10		/// (1405)	E/ 3.0/0	<u></u>			
血色素		•				. .	□貧血の	の既往歴	歴を有する者					
赤血球		•			罗/ ··· 万/m ㎡		□貧血∞	が疑われ	1る者					
ALE					g/dl									
《東広島市独	<u>目項目)</u> として実施した均	! 今のみこ		ださい 討	ととせる 宝	施理由	にチェック	7171を1.1	てください。					
詳細項目	実施		- 50/((76-I H	, -,,		検査結果					
	□不整脈が疑わ			所見	なし									
心電図	□収縮期140mm □拡張期90mm			判定区		①軽度	異常	②異常	③要観察	④要#	情密検査			
				KW	①0	② I	3 I a	⊕ I b	5Ⅲ 61	V				
	□収縮期 I 40mm □拡張期90mm		-	Н	①0	2 I	32	43	⑤4					
眼底	□空腹時血糖 I 2 □ へモグロビンA	26mg/dl)	以上	S	①0	②I	32	43	⑤4					
	(NGSP値) 6.5			SCOT	Т ①І	2 I	b ③ I	41	a ⑤ Ⅲ b (Ø IV ⑦'	Va ®Vb	9VI		
				その他所	·見									
	1.高血圧症				①異常	認めず	2	要指導	③要[医療	④加療中			
	2.脂質異常症				①異常			要指導			④加療中			
	3.肝臓病				①異常			要指導			④加療中			
W.I -	4.糖尿病				①異常:			要指導			④加療中			
判定	5.腎機能 6.血清尿酸				①異常:)要指導)要指導			④加療中④加療中			
	7.貧血				①異常			要指導			④加療中 ④加療中			
	7. 兵 8. ALB _{(東広島市独自9}	(B)			①異常			要指導			④加療中 ④加療中			
	9.その他		()
1.所見	1		1			2. 日常:	生活で気を	つけるこ	٤					
						i								

元気すこやか健診 受診票(基本健診後期高齢用)

	枠の中をご記入くださ	い。				T			
受診	年月日	住所	東広島市			TEL	_	_	
					_				
医療	機関名	ふりがな		男	年度末年齢	大・昭			
		氏名		· .					
<u> </u>				女	歳		年	月	日生
1.2	欠の質問にお答えくだ	さい。あっ	てはまるものに○をつけてください。		「▲印.	該当個数		個	
1	現在、血圧を下げる	薬を飲ん	んでいますか。		① は	い	2	いいえ	
		•	インスリン注射をしていますか。		① は	(,	2	いいえ	
3			脂肪を下げる薬を飲んでいます	ó۱°。	① は			いいえ	
4	医師から、貧血とい	われたこ	ことがありますか。		① は			いいえ	
5	現在の健康状態は	いかがて	ごすか。		①よい				<i>t</i>
-					-	よくない		よくない	
6	毎日の生活に満足	していま	すか。		① 満		_	やや満足	
7	 Ⅰ日3食きちんと食⁄	ベブハキ	ナ か		③ やヤ ① は			不満 ② いい	-
			ッか。 ※)が食べにくくなりましたか。					-	Ն
8	(※) さきいか、たく	-			A ①	はい	2	いいえ	
9	お茶や汁物等でむる	せること	がありますか。		A (1)	はい	2	いいえ	
10	6か月で2~3kg以.	上の体重	直減少がありましたか。		A ①	はい	2	いいえ	
П	以前に比べて歩く返	速度が遅	くなってきたと思いますか。		A ①	はい	2	いいえ	
12	この1年間に転んだ	ことがあ	りますか。		A ①	はい	2	いいえ	
13	ウォーキング等の運	動を週に	こ1回以上していますか。		① は	<i>(</i>	A	2 1117	Ĺ
14	周りの人から「いつ 言われていますか。	も同じこ	とを聞く」などの物忘れがあると		▲ ①	はい	2	いいえ	
15	今日が何月何日か	わからな	い時がありますか。		A (1)	はい	2	いいえ	
					① 吸-	っている	(2	②吸っていた	۲V)
16	たばこを吸いますか	۰,			الم ال	7 th +			
					3 1	^っ めた			
					① 毎日		2	週5~6日	
	—		/ A/ = - / - /		③ 週3~	4日	4	週1~2日	
17			雪など)を飲む頻度を教えてください 以上の習慣的な飲酒歴があった者のう		⑤ 月に1	~3日	6	月に1日ま	·満
	最近 年以上酒類を摂			7.	⑦ やめが				
					⑧ 飲まな	い(飲めな	:(\)		
	飲酒日の1日あたり	の飲酒	量を教えてください。		① 1合	未満	2	I~2合未	満
18		-ル度数	5度・I 80ml) の目安>		3 2~3	2人土港	(1)	3~5合未	洪
10	ビール (同5度・50 ワイン (同 4度・約	Oml)	焼酎 (同25度・約110ml) ウイスキー (同43度・60ml)		3 2.33	口个個	4	J‐シロ木	小刑
			Oml、同7度·約350ml)		⑤ 5合」	以上			
19	週に1回以上は外出	出している	ますか。		① は	ر ،		2 1117	Ž.
20	ふだんから家族や友	友人と付	き合いがありますか。		① は	<u>ر،</u>	A	2 1117	Ž
21	体調が悪いときに、	身近にホ	 目談できる人がいますか。		① は	<i>ا</i> ر،	A	2 1117	Ž
22	睡眠で休養が十分	とれてい	ますか。		① lt	ι\	2	いいえ	
23	ほぼ毎日、笑います	·か`。			① は	<u>ر،</u>	2	いいえ	
2 1	 見在、気になる症状が	なんばき	リリーアノがとい						

元気すこやか健診 受診票(基本健診後期高齢用)

結果用

※太枠の中を 受診年月日	<u>どご記入ください。</u>	住所 東広島	市					TEL				
									-	_		
医療機関名		ふりがな						年度末年齢	大・昭			
		氏名					男					
		20-11					女	歳		年	月	日生
医師名		医療機関		受診	券確認		健診種別	番号	肝炎。	ウイルス検診	の同時実施	施
		記入欄		有	· 無	5		6		有・	無	
							中	性脂肪	→ どちらかに〇 を ・空腹時 (食後 ・随時			
		医師記入札				血中 脂質	н	DLコレステロ				mg/d
	身長						LC)Lコレステロ	コール			mg/d
身体計測	体重				• cm			GOT (AST))			mg/d
	BMI				• kg	肝機能		GPT(ALT)				IU/
血圧	収縮期/拡張期	A .		/	• mmHg			γ-GTP				IU/
	尿糖		③ + (空腹時血糖				IU/ mg/d
尿	尿蛋白			@++		血糖	^	(食後10時間以)	-			g, 2 %
		U− ر	Эт (细语日子	¥ 約m T百 I	(NGSP値) 目として実施	口も担合	の宝体形	[由]	70
血清原	永酸	•		mg/dl				合は 該当する タ				
<u> </u>	- 4 - \				E2 144 AF	□収縮期			□拡張期	∄85mmH	g以上	
血清クレフ	アナニン				腎機能			Omg/dl以上 lc(NGSP値	直) 5.6%以	上		
ヘマトクリ	ット値	•		mg/dl %								
血色		•		g/dl	貧血	□貧血の目	既往歴を	を有する者				
赤血斑	求数	•		万/m㎡		□貧血が	疑われる	る者				
ALI				g/dl								
(東広島市社	として実施した場合	ふのむがむ \ /	ださい	並以する 宝井	毎囲山 にチェッ	100たし アノ	ださい					
詳細項目		拖理由	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	. K = 1 & X	64H K / - /			査結果				
	□不整脈が疑われ	 ทอ		所 見・	なし			•				
心電図	□収縮期 I 40mn □拡張期 90mml			判定区分	あり ①軽度	建異常 ②	異常	③ 要観察 ④	要精密検査	<u> </u>		
				KW	① 0 ② I			⑤Ⅲ ⑥№				
n= -t-	□収縮期 I 40mm □拡張期90mml	Hg以上	•	Н	① 0 ②I			54				
眼底	□空腹時血糖12 □ヘモグロビンA		-	SCOTT	①0 ②I ①Ia ②	32 € Ib 3 II	⊕3 ⊕ш	<u>54</u> э 5Шb (6№ ⑦∨	a ®Vb	® И	
	(NGSP値)6.5	%以上	-	その他所見	TIU E	1 b 9b	Фш(и Эшь	910 00	u ovb	⊕ VI	
	1.高血圧症			① 異	常認めず	②要:	指導	③要医	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	40加療中		
	2.脂質異常症			① 異	常認めず	②要:	指導	③要医	寮 (4加療中		
				⊕				0.5.5	de /			
	3.肝臓病			(1) 異	常認めず	②要:	月春	③要医;	元	4)加療中		
	3.肝臓病 4.糖尿病				:常認めず :常認めず	②要i ————————————————————————————————————		③要医?		4)加療中 4)加療中		
判定				① 異			指導		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
判定	4.糖尿病			① 異	常認めず	②要:	指導	③要医?	·療· (④加療中		
判定	4.糖尿病 5.腎機能			①異 ①異 ①異	常認めず常認めず	②要 1 ②要 1	指導 指導 指導	③要医 ₃ ③要医 ₃	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4)加療中 4)加療中		
判定	4.糖尿病 5.腎機能 6.血清尿酸 7.貧血	(台項目)		①異 ①異 ①異	常認めず 常認めず 常認めず	②要 i ②要 i ②要 i ②要 i	指導 指導 指導	③要医 ③要医 ③要医 3要医	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4)加療中4)加療中4)加療中4)加療中		
判定	4.糖尿病 5.腎機能 6.血清尿酸	(①異 ①異 ①異	常認めず 常認めず 常認めず 常認めず	②要i ②要i ②要i	指導 指導 指導	③要医? ③要医? ③要医?	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4)加療中 4)加療中 4)加療中)

元気すこやか健診受診票 (B型·C型肝炎ウイルス検診)

V = V . V V		_ HP	. — —					
受診年月日	住所 東広	島市						
					TEL	-	-	
医療機関名	ふりがな				年度末年齢	大・昭		
	氏名			男				
	~п			女	歳	年	月	日生
医師名	医療機関	受診券確認	国保加入	無料	正明書	他の血液	検査の同時	宇族施
	記入欄	有 ・ 無	有 ・ 無	有	• 無	有(基本	・特定	- 無

※太枠の中をご記入ください。

受

診

者

記

入

欄

判

定

- 1. 元気すこやか健診以外で肝炎ウイルス検診を受ける予定がありますか。 けい・ いいえ
- 2. 肝臓病にかかったことや肝機能が悪いと言われたことがありますか。 はい(年頃) ・ いいえ
- 3. 広範な外科的処置(大きな手術など)を受けたことがありますか。 はい(年頃) いいえ
- 4. (女性のみ)妊娠・分娩時に多量に出血したことがありますか。 年頃) はい(・しいいえ
- 5. 3または4で「はい」と答えた方に伺います。 はい・ いいえ 定期的に肝機能検査を受けていますか。
- 6. これまで、B型肝炎ウイルス検査を受けたことがありますか。 はい(年頃)・いいえ・ 分からない
- 7. これまで、C型肝炎ウイルス検査を受けたことがありますか。 はい(年頃)・いいえ・分からない → (結果: 陽性 ・ 陰性 ・ 不明)
- 8. 現在又は過去に、B型肝炎の治療を受けていますか。 はい(年頃)・いいえ・分からない
- 9. 現在又は過去に、C型肝炎の治療を受けていますか。 年頃)・いいえ・分からない はい(
- 10. 肝炎ウイルス検査はB型・C型肝炎ウイルス持続感染者(キャリア)を発見し、早期に適切な治療に結びつけることを 目的に実施するものです。B型・C型肝炎で治療中や経過観察中、治療後の人にこの検診は適しません。 検診の目的等について理解した上で、肝炎ウイルス検診を希望しますか。

B型肝炎ウイルス検査(HBs抗原検査)・C型肝炎ウイルス検査について

希望する ・ 希望しない 氏名 (自署してください)

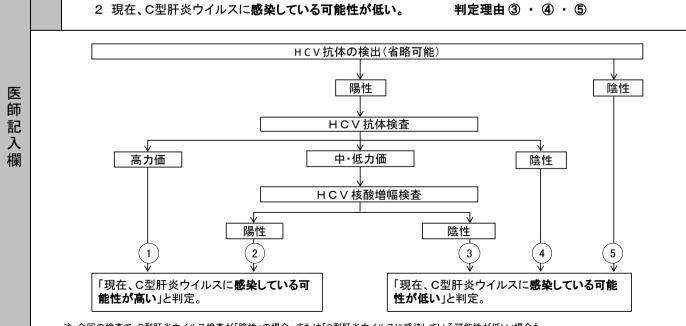
(B型肝炎ウイルス検査(HBs抗原検査))

1 陽性 □紹介状発行

陰性

(C型肝炎ウイルス検査)

- 1 現在、C型肝炎ウイルスに感染している可能性が高い。



注: 今回の検査で、B型肝炎ウイルス検査が「陰性」の場合、または「C型肝炎ウイルスに感染している可能性が低い」場合も、 自覚症状等があれば医師に相談してください。

判定理由 ① · ② 口紹介状発行

元気すこやか健診受診票(肺・胃・大腸がん検診)

受診年月日	住所 東広島	計						
				TEL		-	-	
医療機関名	ふりがな			年度末年齢	大	• 昭		
	氏名		男					
			女	歳		年	月	日生
医師名	医療機関	受診券確認	国保加入			無料	証明書	
	記入欄	有・無	有・無			有	• 無	
※太枠の中をご記入ください。								

	共	1. ₹	見在治療	寮中の	病気	があ	れば記	入し	てくだ	さい。	()
妥		2. 4	今までに	ニかか・	ったこ	ことの	ある病気	気に	Oをつ	けてく	ください	۰۱。									
受診	通	(〕肺炎	٤ ②	慢慢	性気	管支炎	3	ぜん	しそく	4	胸膜	炎(月	肋膜炎)) (肺結	核	⑥ 胸	部の見	手術(歳)
者	問		7 心臓	病	8	胃腸(の病気() (9 胃	腸の手	₣術(歳)	10	陽閉塞	:	
記	診	(1	① 前立	腺肥力	大症	12	》 緑内障	章	① 導	変に対	しての	アレ	ルギ	一(薬剤	剝名:)		
入	n>	3. [血縁関係	 系のあ	る人	で、カ	がんにか	かっ	た人	がいま	すか	0									
欄	欄	(D祖父 E	母(部套	立:)	②父ŧ	致(部位	立:) (3兄5	弟姉妹	(部位	:)	
該		肺	が	ん	柞	検	診		胃	が		6	検	診		大	腸	が	ん	検	診
当する	これま	でに ある(ナたこと 1頃)	±があり ・ な	りますか。 にし			胃がん ウム・内		受けた 年		「あります 月頃)・		これまでにある		がん検診? 年	を受けた 月頃)		
検診	1)タ	バコを	吸っている	ますか。				1)妊娠中	又は妊	娠の可	能性か	がありる	ますか(有	(無)	1)便通は	:	E	315	□	
につ	① ₹	見在吸	っている	(開始年	=齢	菺	歳)	2)最近の	体調に	ついて	、Oを1	つけて	ください。	.	2)最近の	体調に	ついて、	Oをつい	ナてくださ	い。
い			本×	年:	=[①体重	重が減っ	た					①体:	重が洞	たった			
て、	(1⊟	に吸う	本数) (9	及っている	年数)	(喫	2煙指数)		②食欲	欠がなし	١					②食	欲がな	:11			
記	24	^{さめた}	(歳~	~歳	まで、	1日に	約本)		③胃が	バもたれ	る					③便(の回数	が多い			
入	39	及った。	ことがない	١					④胃な	が痛む(食後	・空腹	寝時・	その他)	④便;	が細い	١			
して	2)じ	ん肺•	石綿作業	をしたこ	とがあ	ります	けか(有・無	:)	⑤胸ヤ	さけがす	ける、け	げっぷ か	がでる	5		⑤便(こ血が	混じる			
<.	3)妊	娠中ス	スは妊娠(の可能性	生があり	ります	か(有・無))	⑥吐き	5気、吐	くことが	がある				⑥便;	が黒っ	ぽい			
ださ	4)最	近の体	本調につい	ハて、 〇	をつけ	てくだ	さい。		⑦便和	心しやす	い					⑦下:	痢と便	秘を繰り)返す		
い	(1)	咳が	長く続く ②	2)痰がよ	こく出る	5 ③脑	頭痛が続く		图下据	前しやす	۲.)					(8)下	復部に	しこりが	ある		

これまでに肺がん検診を受けたことがありますか。 ある(年月頃)・なし	これまでに胃がん検診を受けたことがありますか。 ある(バリウム・内視鏡 年 月頃)・なし	これまでに大腸がん検診を受けたことがありますか。 ある(年 月頃) ・ なし
1)タバコを吸っていますか。	1)妊娠中又は妊娠の可能性がありますか(有・無)	1)便通は 日に 回
①現在吸っている(開始年齢 歳)	2)最近の体調について、〇をつけてください。	2)最近の体調について、〇をつけてください。
本 × 年=	①体重が減った	①体重が減った
(1日に吸う本数) (吸っている年数) (喫煙指数)	②食欲がない	②食欲がない
②やめた(歳~歳まで、1日に約本)	③胃がもたれる	③便の回数が多い
③吸ったことがない	④胃が痛む(食後・空腹時・その他)	④便が細い
2)じん肺・石綿作業をしたことがありますか(有・無)	⑤胸やけがする、げっぷがでる	⑤便に血が混じる
3)妊娠中又は妊娠の可能性がありますか(有・無)	⑥吐き気、吐くことがある	⑥便が黒っぽい
4)最近の体調について、○をつけてください。	⑦便秘しやすい	⑦下痢と便秘を繰り返す
①呟が上/結/ ②痰が ト/屮ス ②胸疼が結/	②下痢しわさい	②下晦郭ニ」これがある

⑨バリウムでアレルギー症状がある

9痔がある

④痰に血が混じる(6ヶ月以内) ⑤息切れがする

⑩その他()						
~ -						
所 見						
2回目						
_						
+						
定量)ng/ml						
/11g/1111						
)						
+ . > +						
、市へ必ず						
)						

(医療機関 → 東広島市)

元気すこやか健診受診票(子宮頸がん検診)

受診年月日	住所 東広島	市		TEL	
医療機関名	ふりがな			年度末年齢	大・昭・平
	氏名			歳	
医師名	医療機関	受診券確認	国保	加入	無料証明書
	記入欄	有・無	有	• 無	有・無
※大枠の中をご記入ください	<u> </u>	_	<u> </u>		

※太	:枠	の中をご記入ください	١,							
	1.	これまでに子宮頸がん	/検診を受け	けたことがあります	か。					
		口受けたことがある	(年	月ごろ)		□なし				
		▶ 検診結果	□異常あ	り () 口異常な	ìL			
	2.	今まで子宮の病気をし	たことがあ	りますか。						
		□なし □あり	(病名		: 歳)	□現在流	台療中			
	3.	月経について記入して	ください。							
		初潮(歳)	/	閉経 口なし	口あり(歳)				
		最近の月経(月	日から	日間)					
妥	4.	妊娠歴について記入し	てください	0						
受診者記		□なし	口あり(妊娠回数	<pre>0 /</pre>	分娩	回)			
者	5.	最近の6か月以内の自	目覚症状に	ついて、当てはまる	るものにチェックを	してください。				
記		①月経トラブル	□なし	□あり						
入欄				└──▶ □不規則	則 口出血量	が多い	□痛みが激しし	۸,		
11343		②不正出血	□なし	□あり						
					量 口多量)	∕ 色(口無	詳血 □褐色	ロピンク)		
		③おりもの	□なし	ロあり						
				└──▶ 量(□少	量 口多量)	∕ 色(□無	無色 口白色	□黄色	□褐色)	
		④陰部のかゆみ	□なし	□あり						
		(C) 7 (C) 11/2						`		
		⑤その他()		
	6.	最近の体調について、	当てはまる	らものにチェックをし	してください。					
		□腰痛がある [コ食欲がた	い 口体重が	減った(kg) □疲れ	<i>、</i> やすい □ ₹	その他()

子宮頸がん検診結果

		内診			細別	包診			
		所見		判	定(ベセ	スダ分類)			
	① 異常を認めず		※判定結果は該	当するものに〇	をつけてく	ください。			
	② 膣部びらん		① 精検不要	(NILM)					
医師	③ 膣炎 (膣炎)	② 要精検(A	SC-US)					
医師記	④ ポリープ (頸管・	内膜)	③ 要精検1	ASC-H		LSIL		HSIL	
入欄	⑤ 子宮萎縮			AGC		AIS			
檷	⑥ 子宮肥大		4 要精検2	Adenocarc	!	· scc		Other	
	⑦ 子宮筋腫		4 安相快2	Adenocarc	inoma	· SCC	-	Other	
	⑧ 卵巣腫瘍		⑤ 測定不能						
	9 その他 ()	⑤ 測定不能						
	判定結果	□異常なし	□経過観察()	□要精密検査			
	蚌	□精密検査実施済	口精密検査実施	五予定	□他機闘	男紹介(紹介状 多	発行)		
	精密検査確認欄	 	通知書を、市へ必ず返送してください。						

0604 (医療機関用)

元気すこやか健診受診票(乳がん検診)

受診年月日	住所東広島	市		TEL	-	-	
医療機関名	ふりがな			年度末年齢	大・昭		
医師名	氏名			歳	年	月	日生
	医療機関	受診券確認	国保	加入		無料証明書	
	記入欄	有・無	有	• 無		有・無	

XX	华(の中をご記入ください。
	1.	これまでに乳がん検診を受けたことがありますか。
		□受けたことがある (年 月ごろ) □受けたことがない
		検診方法: □乳視触診とマンモグラフィの併用 □マンモグラフィのみ □その他()
		検診結果: □異常あり() □異常を認めず
	2.	乳房の病気をしたことがありますか。口なし 口あり(病名 : 歳 口現在治療中)
	3.	家族(血縁)に乳がんにかかった人がいますか。 口なし 口あり(続柄)
受	4.	今までのことについて記入してください。
診		初潮 (歳) / 閉経 口なし 口あり(歳)
者記		最近の月経(月日から日間)
入		□ペースメーカーを挿入している □豊胸手術を受けている
欄	5.	妊娠歴について記入してください。 口なし 口あり(妊娠 回 / 分娩 回) 口妊娠中
	6.	授乳歴について記入してください。 口なし 口あり(6か月未満 ・ 6か月以上) 口授乳中
	7.	自覚症状について記入してください。
		①乳房に痛み・しこりがありますか。 口なし 口あり 痛み(右 ・ 左) / しこり(右 ・ 左)
		②乳首からの分泌物がありますか。 口なし 口あり(右 ・ 左)
		③その他()

乳がん検診結果 該当する項目の口にレ点を記入してください。

	マンモグラフィ所	f見		
	(所見を下に図示)	撮影方向	□1方向	□2方向
	●腫瘍 ∴石灰化 ≠乳腺実質の所見	部位	右乳房	左乳房
	右乳房 、 MLO , 左乳房		□脂肪性	□脂肪性
医		乳腺評価	□乳腺散在	□乳腺散在
医師記		子山水市十川山	□不均一高濃度	□不均一高濃度
入			□高濃度	□高濃度
入欄	M S V		① カテゴリー I	① カテゴリー I
			② カテゴリーⅡ	② カテゴリーⅡ
		カテゴリー判定	③ カテゴリーⅢ	③ カテゴリーⅢ
			④ カテゴリーⅣ	④ カテゴリーⅣ
			⑤ カテゴリーⅤ	⑤ カテゴリーⅤ

%カテゴリー I (異常なし)、カテゴリー I (良性)、カテゴリー I (良性、しかし悪性を否定できない)、カテゴリーI (悪性の疑い)、カテゴリー I (悪性)

判定結果	口異常を認めず	□経過観察() 口要精密検査
精密検査確認欄	□精密検査実施済	□精密検査実施予定	口他機関紹介(紹介状発行)
有女侠主堆砂惧	┃ ▶ 精密検査結果通	知書を、医療機関から市へ必ず	ず返送してください。

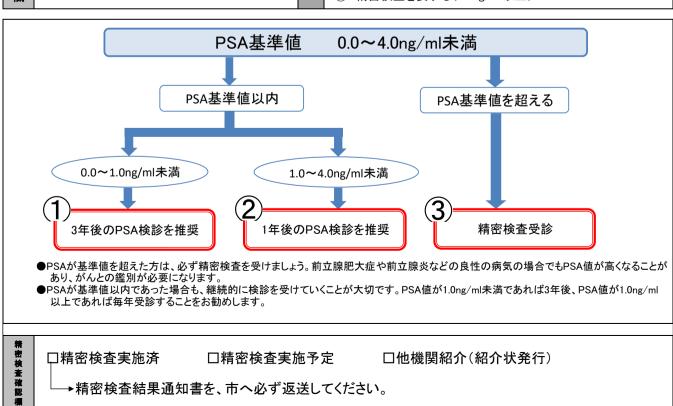
0604 (医療機関 → 東広島市)

元気すこやか健診受診票(前立腺がん検診)

受診年月日	住所 東広島市						
				TEL	-		-
医療機関名	ふりがな			年度末年齢	大・昭		
	氏名			歳	年	月	日生
医師名	医療機関	受診券確認	国保加力				
	記入欄	有・無	有・無	Ħ.			

<u> </u>	件の中をこ記入下さい。	
	1. 現在治療中の病気があれば記入してください。()
	2. 最近の体調で気になる項目に〇をつけてください。	
	① 食欲がない ② 体重が減った(kg) ③ その他()
	3. 今までにかかったことのある病気にOをつけてください。	
	① 肺炎 ② 慢性気管支炎 ③ ぜんそく ④ 胸膜炎(肋膜炎) ⑤ 肺結核	⑥ 胸部の手術(歳)
受	⑦ 心臓病 ⑧ 胃腸の病気() ⑨ 胃腸の手術(歳)	⑩ イレウス(腸閉塞)
診	① 前立腺肥大症 ② 緑内障 ③ 薬に対してのアレルギー(薬剤名:)
者	4. 近親者(親・子・兄弟)に前立腺がんと診断された人はいますか。 はい・ いいえ	
記	5. これまでに前立腺がんまたは前立腺肥大症の治療をされたことがありますか。	
入	ある ・ なし	
欄	■ 現在治療のために薬を飲んでいますか。 はい(薬剤名:)・いいえ
	6. 現在次のような症状がありますか。あてはまるものに〇をつけてください。	
	① 尿が出にくい ⑤ 急に尿意をもよおす	
	② 排尿後も尿が残っている感じがする ⑥ 尿に血が混じる	
	③ 尿の回数が多い ⑦ 下腹部に不快感がある	
	④ 夜中に何度もトイレに行く ⑧ 腰痛や下肢痛がある	





(医療機関 → 東広島市) 0604

▶精密検査結果通知書を、市へ必ず返送してください。

歯科健康診断票

						YIV.	1 1	/ / / / / / / / / / / / / / / / / / /	N HS	_	41 73			検査日		年	月	Е
氏	名	Jがな						男 女	生年月		西暦			年	月	E	3 (歳)
住	所																	
[あてに	ままる	ところ	に○を	つけ、	()	内には	必要な	承事項を訊	 2入して	< t								
1. 歯。	みがき	は1 E	何回	します	か			5. た	ばこをF	及っ	たこと:	があり	りまっ	すか				
ć	a. 0[□ b.	. 1 🗆	С. 2		1.3 🗆	以上		a . 現在							С. 吸	ったこ	とがない
			~dを選 たり何分			()分		かりつし						すか			
2. 歯	間ブラ				使って	います	か		a.はい 身の状態			b.し サス:			ですか			
6	a.毎l	∃ b.	時々	C. 仿	 もってし	ない			a. 糖尿		0) (10				2 22		塞	
					診しま	したか			C. 関節									
		ハ b. 歩石をは			で除去し	ていま	ナか		e.妊娠			f. 7	- の 化	<u> </u>)
		м чс. Л b.			に除去し	, (0.4	9 75											
7D - L 11		# IF 6																
現在麼						785 G 18800111		不要な歯に	こは×を	記人								_
	8	7	6	5	4	3	2	1	1		2	3	4	5	6	7	8	3
右	8	7	6	5	4	3	2	1	1		2	3	4	5	6	7		左
	J															,		
Ì	1.健全			2.未処置		3.夂	L置		4.現在			5.要補	i綴		6.欠損	員補綴]
	歯数 (/)			歯数 (C)		1000	■数 ○)		歯数 (1+2+3)			歯数 (△)			歯数(△)			
															1 (0)			
口腔清			歯そ	5の付着	i			歯肉の状					0.0	++1105		[歯肉出	d ∰BOI	P]
1. 良 2. 普			9)	なし 軽度()	点状) あり	J		BOP	または16		1		26	または27	1	0:健3		
3.不					(帯状)」			PD								9:除	外歯	
その他	の所見	 ₹.						ВОР							1	X:該	当選るし	
0. な		J	4. 7	その他				PD								[歯周オ		D]
	列·贝	合交						47	または46			31	36	または37	7	0:健3		(4mm~5mm)
2. 翳								個人コ	ード(最)	大値)	歯肉は	出血			7	2:深(ハポケット	
J. AL											歯周	ポケッ	-			9:除 X:該		,
WI C	/3)								<u> </u>			
判定区	分 常なし	30	2	. 要指:	道				2	亚 *=	密検査							
		, 为出血(出血1、	かつ、	歯周ポケッ			四次五 71:歯居		ット	1	e 4	活習慣	や基礎	疾患等
0,	かっ)			腔清掃						71:歯周							で治療
+		ヨポケッ						等度以上)			処置歯					必要で		
		·要補綴 所見がな			活習慣や 診状況等			医療機関等 	手の d	. 要	補綴歯る	あり			f. そ	の他の	所見あ	IJ
特記事	項・扌	旨導事	項								市町	への	連絡	事項([歯科医療	寮機関(こて実力	
														科医療				
														科医療植療機関を			予定)
自己負	担金		有	無	()	4. 🛪		1-143	י נארואלוו יוניי	こかロノロ	(NO) 176		
T	医療機	関コー	F,			医療	療機関:	名または診	查者氏:	名					電	話		
ì	1		1	1														

PUNCH MANUAL

基本健診 PUNCH CARD DESIGN

- CARD DESIGN ・ 各項目はゼロ詰しない ・ 日付項目は前ゼロ埋め(例:7月→07)で入力する。 ・ CSV形式(カンマ区切り、項目囲み文字なし) ・ 文字コードはShift-JIS形式とする。 ・ ファイル名は ISIKAI10002.CSV

はマッチングキー(必須項目) 必須項目

PUNCH要領 項 _{最大}

	CH要包											1
項 目 No	CSV NO	最大 項目 長	パンチ項目	パンチ方法	平均 タッチ 数	数字	英 字	カナ	特 殊	項目 No	確認事項	
1	1	7	受診年月日(和曆) (必須項目) 〈年号(1桁)+年(2桁)+月(2桁)+日(2桁)>	年号(明→"1"、大→"2"、昭→"3"、平→"4"、令→" 5") 日付項目は前ゼロ埋めで入力する。	7	0				1		
2	2	7	生年月日(和暦) 〈年号(1桁)+年(2桁)+月(2桁)+日(2桁)〉	年号(明 \rightarrow "1"、大 \rightarrow "2"、昭 \rightarrow "3"、平 \rightarrow "4"、 \uparrow \rightarrow "5") 日付項目は前ゼロ埋めで入力する。	7	0				2		
3	3	1	性別	数字1桁 *男→"1"、女→"2"	1	0				3		
4	4	70	カナ氏名	半角か氏名を入力する。姓と名の間は半角ワンスペース	8			0		4		
5	5	15	医療機関名	数字10桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	10	0				5	コード表(医療機関)を参照	
6	6	1	健診種別	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				6		
7	7	1	質問1	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				7	「血圧を下げる薬を使用」	
8	8	1	質問2	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				8	「インスリン注射又は血糖を下げる薬を使用」	
9	9	1	質問3	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				9	「コレステロールを下げる薬を使用」	1
10	10	1	質問4	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				10	「脳卒中と診断されたり、治療を受けた」	
11	11	1	質問5	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				11	「心臓病と診断されたり、治療を受けた」	
12	12	1	質問6	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				12	「慢性の腎不全と診断されたり、治療を受けた」	
13	13	1	質問7	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				13	「貧血といわれたことがある」	-
14	14	1	質問8	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				14	「たばこを習慣的に吸っている」 「たばこを習慣的に吸いますか。」(※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、条件1と条件2を両方満たす者である。条件1:最近1か月間吸っている。条件2:生涯で6か月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている)	※2024年変見
15	15	1	質問9	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				15	「20歳のときの体重から10kg以上増加」	
16	16	1	質問10	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				16	「運動を週2日以上、1年以上実施」	
17	17	1	質問11	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				17	「身体活動を1日1時間以上実施」	
18	18	1	質問12	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				18	「同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い」	
19	19	1	質問13	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				19	「食事をかんで食べる時の状態」	
20	20	1	質問14	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				20	「人と比較して食べる速度が速い」	1
21	21	1	質問15	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				21	「就寝前の2時間以内に夕食が週に3回以上」	1
22	22	1	質問16	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				22	「3食以外に間食や甘い飲み物を摂取」	1
23	23	1	質問17	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				23	「朝食を抜くことが週3回以上」	1
24	24	1	質問18	数字2桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	2	0				24	「お酒を飲む頻度」 お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻 度を教えてください。(※「やめた」とは、過去に月1 回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近 1年以上酒類を摂取していない者)	※2024年変
25	25	1	質問19	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				25	「鉄酒日の1日当たりの鉄酒量」 飲酒日の1日あたりの飲酒量を教えてください。 〈日本酒1合(アルコール度数15度・180ml)の目安 〉ビール(同5度・500ml) 焼酎(同25度・約110ml) フン(同14度・約180ml) ウイスキー(同43度・60 ml) 缶チューハイ(同5度・約500ml、同7度・約350 ml)	※2024年変
26	26	1	質問20	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				26	「睡眠で休養が十分とれている」	
27	27	5	身長(cm)	小数1桁	5	0				27		
28	28	5	体重(kg)	小数1桁	5	0				28		1
29	29	5	ВМІ	小数1桁	4	0				29		1
30	30	5	腹囲 (cm)	小数1桁	4	0				30		1
31	31	5	血圧(収縮期) (mmHg)	整数	3	0				31		1
			·	i e e e e e e e e e e e e e e e e e e e							i e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	

PUNCH MANUAL

基本健診 PUNCH CARD DESIGN

- CARD DESIGN ・ 各項目はゼロ詰しない ・ 日付項目は前ゼロ埋め(例:7月→07)で入力する。 ・ CSV形式(カンマ区切り、項目囲み文字なし) ・ 文字コードはShift-JIS形式とする。 ・ ファイル名は ISIKAI10002.CSV

はマッチングキー(必須項目) 必須項目

UNC	H要领	Ę										_
	CSV NO	最大 項目 長	パンチ項目	パンチ方法	平均 タッチ 数	数字	英字	カサ	特殊	項目 No	確認事項	
32	32	5	血圧(拡張期) (mmHg)	整数	2	0				32		
33	33	1	尿糖	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				33		
34	34	1	尿蛋白	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				34		
35	35	5	空腹時中性脂肪 (mg/dl)	整数	3	0				35		※2024年変更
36	36	6	HDLコレステロール (mg/dl)	整数	2	0				36		
37	37	6	LDLコレステロール (mg/dl)	整数	3	0				37		
38	38	6	GOT(AST) (IU/I)	整数	2	0				38		
39	39	6	GPT(ALT) (IU/I)	整数	2	0				39		
40	40	6	γ-GTP (IU/I)	整数	2	0				40		
41	41	4	空腹時血糖値 (mg/dl)	整数	2	0				41		
42	42	6	ヘモグロビンA1c(NGSP値)(%)	小数1桁	3	0				42		
43	43	6	クレアチニン (mg/dl) ※一般	小数2桁	4	0				43	小数第2位まで記載が無いものには、入力せず付箋で対応	
44	44	1	判定 高血圧症	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				44		
45	45	1	判定 脂質異常症	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				45		
46	46	1	判定 肝臓病	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				46		
47	47	1	判定 糖尿病	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				47		
48	48	1	判定 腎機能	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				48		
49	49	6	Ht (%)	小数1桁	4	0				49		
50	50	6	Hb (g/dl)	小数1桁	4	0				50		
51	51	6	RBC (万/mm3)	整数	3	0				51		
52	52	1	判定 貧血検査	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				52		
53	53	1	心電図 所見の有無	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				53		
54	54	1	眼底検査 KW	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				54		
55	55	1	眼底検査 H	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				55		
56	56	1	眼底検査 S	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				56		
57	57	1	眼底検査 SCOTT	数字2桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				57		
58	58	8	作成年月日(西暦) (必須項目)		8	0				58	パンチ業者様にて登録	
59	59	6	クレアチニン (mg/dl) ※詳細	小数2桁	4	0				59	小数第2位まで記載が無いものには、入力せず付箋で対応	
60	60	1	クレアチニン実施理由	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			Í	60		
61	61	1	貧血実施理由	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			Í	61		
62	62	6	血清尿酸(mg/dl)	小数1桁	4	0			Ī	62		
63	63	1	判定 血清尿酸	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			1	63		
64	64	1	心電図 判定区分	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			1	64		1
65	65	1	アルブミン	小数1桁	1	0			1	65		※2024年度追
66	66	1	低栄養判定(アルブミン)	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			1	66		※2024年度追
67	67	5	随時中性脂肪(mg/dl)	整数	3	0				67		※2024年追加

※2024年追加

コード表(基本健診)

項目名	コード番号		備考]
健診種別	1	39歳以下		
		国保中途加入		-
	3	生保 その他 (未加入)		
	4	ての他(未加入)		-
質問1	1	①はい		1
	2	②いいえ		
質問2	1	①はい		
貝미2		<u> </u>		-
				-
質問3	1	①はい		
	2	②いいえ		
質問4	1	①はい		•
A Ini 1		②いいえ		-
質問5	1	①はい		
	2	②いいえ		-
質問6	1	①はい		1
200		②いいえ		
質問7	1	①はい ②いいえ		
質問8	1	(I) th		※2024年削除
	2	21117 (7 11 1 1 2 1 T 1 T 1 T 1 T 1 T 1 T 1 T 1		※2024年削除
	1	①はい(条件1と2を両方満たす)		※2024年変更
		②以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない(条件2のみ満た		
	2			※2024年変更
		③いいえ(①、②以外)		※2024年変更
質問9		①はい		
		②いいえ		-
質問10	1	①はい		1
	2	②いいえ		
EE 00 4 4				
質問11		①はい ②いいえ		-
		(C) V - V - V - V - V - V - V - V - V - V		
質問12	1	①はい]
	2	②いいえ		
				1
質問13	1	①何でもかんで食べることができる		
		②歯や歯ぐき、かみ合わせなど気に		1
	,	なる部分があり、かみにくいことが		
	3	ある ③ほとんどかめない		1
質問14	1	①速い		1
	2	②ふつう		
	3	③遅い		
質問15	1	①はい		1
<u>∍</u> ∈1⊢1 1 ∨		(1)はい。 (2)いいえ		1
]
質問16	1	①毎日		
	2	②時々 ③ほとんど摂取しない		-
1	<u> </u>	辿はこのに採取しない		J

コード表 (基本健診)

項目名	コード番号	内容	備考	1
質問17		①はい		
		②いいえ		
質問18	1	①毎日		
	2	2時々		※2024年削除
		③ほとんど飲まない (飲めない)		※2024年削除
	4	②週5~6日		※2024年追加
	5	③週3~4日		※2024年追加
	0	④週1~2日		※2024年追加
	8	⑤月に1~3日 ⑥月に1日未満		※2024年追加 ※2024年追加
		②分に「日末両 ⑦やめた		※2024年追加
	10			※2024年追加
質問19	10	①1合未満		A2024年起加
英国で	2	②1~2合未満		
	3	③2~3合未満		_
		④3合以上		※2024年削除
	5	④3~5合未満		※2024年追加
		⑤ 5 合以上		※2024年追加
質問20	1	①はい]
		②いいえ		
尿糖	1	1-		
	2	②±		_
	3	3+		
	4	4 ++		_
	5	5+++		
	6	6++++		
무포스	1			
尿蛋白	1	<u> </u>		_
	2	②± ③+		
	3	<u>4</u> ++		
	5	5+++		
	6	6++++		_
判定 高血圧症	1	①異常なし		
17.2	2	②要指導		
	3	③要医療		
		④加療中		
判定 脂質異常症	1	①異常なし		
	2	②要指導		
		③要医療		1
	4	④加療中		
사이스 마구마바스		(A B # 4-1		_
判定 肝臓病		①異常なし		4
	2	②要指導		4
		③要医療		-
	4	④加療中		4
州宁 梅尼庄	- 1	① 思労なし		-
判定 糖尿病	1	①異常なし ②要指導		-
	2	③要医療		1
	3	(多) 安 医療 (4) 加療中		+
	 4	プルが 中		1
判定 腎機能	1	①異常なし		+
丁九二月次化	1 2	②要指導		1
	2	③要医療		+
		(4)加療中		=
	_	Unit / A T		-
		<u> </u>		J

コード表 (基本健診)

コード表(基本健診) 			
項目名	コード番号		備考
判定 貧血検査	1	①異常なし	
	2	②要指導	
	3	③要医療	
	4	④加療中	
眼底検査 KW	1	0	
	2	I	
	3	Па	
		Пр	
	5		
		IV	
		未実施	
	0	測定不可能	
旧序校本 口			
眼底検査 H	1	0	
	2	1	
	3	2	
	4	3	
	5		
	8	未実施	
	9	測定不可能	
眼底検査 S	1	0	
	2	1	
	3		
	4	3	+
	 	4	
	0	+ + + + + +	
	8	未実施	
	9	測定不可能	
眼底検査 SCOTT	1	I (a)	
	2	I (b)	
	3	П	
	4		
	5	Ⅲ (b)	
	6	IV	
	7	V (a)	
	8		
	9	VI	
		··· 所見なし	
	98	未実施	
	00	<u>不关地</u> 測定不可能	
		脚とかり能 一般	+
ノレノナーノ天旭垤田	1		
	2	詳細	
经有电 按理点		ńп.	
貧血実施理由	1		
	2	詳細	
判定 血清尿酸		①異常なし	
		②要指導	
		③要医療	
		④ 加療中	
心電図 所見の有無	1	所見なし	
	2	所見あり	
心電図 判定区分	1	①軽度異常	
	2	②異常	
	3	③要観察	
	4	<u> </u>	
低栄養判定(アルブミン)	1	異常なし	<u> </u>
		7.05 U	
日本長日に()	2	罗指基	1.5
BUNG () NU ()	2	要指導	× × × × × × × × × × × × × × × × × × ×

※2024年度新規追加 ※2024年度新規追加 ※2024年度新規追加 ※2024年度新規追加

PUNCH MANUAL

はマッチングキー(必須項目) 必須項目

Pι	JNCI	H要領

PUN(川安市	片						_			-
受目 ら	CSV NO	最大 項目 長	パンチ項目	パンチ方法	平均 タッチ 数	数字	カナ		項目 No	確認事項	
1	1	7	受診年月日(和曆) (必須項目) 〈年号(1桁)+年(2桁)+月(2桁)+日(2桁)>	年号(明→"1"、大→"2"、昭→"3"、平→"4"、令→" 5") 日付項目は前ゼロ埋めで入力する。	7	0			1		
2	2	7	生年月日(和暦) 〈年号(1桁)+年(2桁)+月(2桁)+日(2桁)〉	年号(明→"1"、大→"2"、昭→"3"、平→"4"、令→" 5") 日付項目は前ゼロ埋めで入力する。	7	0			2		
3	3	1	性別	数字1桁 *男→"1"、女→"2"	1	0			3		
4	4	70	カナ氏名	半角か氏名を入力する。姓と名の間は半角ワンスペース	8		0		4		
5	5	15	医療機関名	数字10桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	10	0			5	コード表(医療機関)を参照	
6	6	1	健診種別	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			6		
7	7	1	質問1	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			7	「あなたの現在の健康状態はいかがですか」	
8	8	1	質問2	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			8	「毎日の生活に満足していますか」	
9	9	1	質問3	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			9	「1日3食きちんと食べていますか」	
10	10	1	質問4	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			10	「半年前に比べて固いもの(※)が食べにくくなりましたか」	
11	11	1	質問5	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			11	「お茶や汁物等でむせることがありますか」	
12	12	1	質問6	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			12	「6か月間で2~3kg以上の体重減少がありましたか」	
13	13	1	質問7	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			13	「以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか」	
14	14	1	質問8	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			14	「この1年間に転んだことがありますか」	
15	15	1	質問9	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			15	「ウォーキング等の運動を週に1回以上していますか」	
16	16	1	質問10	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			16	「まわりの人から「いつも同じことを聞く」など・・・」 「周りの人から「いつも同じことを聞く」など・・・」	※2024年変更
17	17	1	質問11	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			17	「今日が何月何日かわからない時がありますか」	
18	18	1	質問12	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			18	「あなたはたばこを吸いますか」 たばこを習慣的に吸いますか。(※「現在、習慣的 に喫煙している者」とは、条件1と条件2を両方満 たす者である。条件1:最近1ヶ月間吸っている。 条件2・生涯で6ヶ月間以上吸っている、又は合計 100本以上吸っている。	
19	19	1	質問13		1	0			19	「 <u>あなたはたばこを吸いますか」</u> 「週に1回以上は外出していますか」	※2024年変更
20	20		質問14	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			20	「ふだんから家族や友人と付き合いがありますか」	1
21	21		質問15	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			21	「体調が悪いときに、身近に相談できる人がいますか」	1
22	22	5	身長(cm)	小数1桁	5	0			22		
23	23	5	体重(kg)	小数1桁	5	0			23		1
24	24		BMI	小数1桁	4	0			24		-
25	25	5	血圧(収縮期) (mmHg)	整数	3	0			25		
26	26		血圧(拡張期) (mmHg)	整数	2				26		
27	27		尿糖	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1				27		
28	28	1	尿蛋白	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			28		1
29	29	5	空腹時中性脂肪 (mg/dl)	整数	3	0			29		※2024年本日
30	30	6	HDLコレステロール (mg/dl)	整数	2	0			30		※2024年変更
31	31	6	LDLコレステロール (mg/dl)	整数	3	0			31		
32	32	6	GOT(AST) (IU/I)	整数	2	0			32		
33	33	6	GPT(ALT) (IU/I)	整数	2	0			33		1
34	34	6	γ-GTP (IU/I)	整数	2	0			34		1
35	35	4	空腹時血糖値 (mg/dl)	整数	2	0			35		1

PUNCH MANUAL

基本健診(後期高齢用) PUNCH CARD DESIGN

質問23

アルブミン

低栄養判定(アルブミン)

随時中性脂肪 (mg/dl)

1

66

67 67

68

69 69 5

66

68

- ・ 各項目はゼロ詰しない・ 日付項目は前ゼロ埋め(例:7月→07)で入力する。
- ・CSV形式(カンマ区切り、項目囲み文字なし)
- 文字コードはShift-JIS形式とする。
- ・ファイル名は ISIKAI10002.CSV

はマッチングキー(必須項目) 必須項目

JNO	CH要令	湏										-
頁 目 lo	CSV NO	最大 項目 長	パンチ項目	パンチ方法	平均 タッチ 数	数 字	英字	カ 特 ナ 残	持 項	目No	確認事項	
36	36	6	ヘモグロビンA1c(NGSP値)(%)	小数1桁	3	0			:	36		
37	37	6	クレアチニン (mg/dl) ※一般	小数2桁	4	0			:	37	小数第2位まで記載が無いものには、入力せず付箋で対応	
38	38	1	判定 高血圧症	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				38		
39	39	1	判定 脂質異常症	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				39		
40	40	1	判定 肝臓病	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				40		
41	41	1	判定 糖尿病	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				41		
42	42	1	判定 腎機能	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				42		
43	43	8	作成年月日(西暦) (必須項目)		8	0				43	パンチ業者様にて登録	
44	44	1	質問16	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				44	「現在、血圧を下げる薬を飲んでいますか」	
45	45	1	質問17	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				45	「現在、血糖を下げる薬又はインスリン注射をしていますか」	
46	46	1	質問18	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				46	「現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を飲んでいますか」	
47	47	1	貧血実施理由	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				47		
48	48	6	血清尿酸(mg/dl)	小数1桁	4	0				48		
49	49	1	判定 血清尿酸	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				49		
50	50	1	心電図 所見の有無	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				50		
51	51	1	質問19	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				51	「睡眠で休養が十分とれていますか」	
52	52	1	質問20	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				52	「ほぼ毎日、笑いますか」	
53	53	6	Ht (%)	小数1桁	4	0				53		
54	54	6	Hb (g/dl)	小数1桁	4	0				54		
55	55	6	RBC (万/mm3)	整数	3	0				55		
56	56	1	眼底検査 KW	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				56		
57	57	1	眼底検査 H	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				57		
58	58	1	眼底検査 S	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				58		
59	59	1	眼底検査 SCOTT	数字2桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				59		
60	60	1	判定 貧血検査	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				60		
61	61	6	クレアチニン (mg/dl) ※詳細	小数2桁	4	0				61	小数第2位まで記載が無いものには、入力せず付箋で対応	
62	62	1	クレアチニン実施理由	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				62		
63	63	1	心電図 判定区分	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				63		
64	64	6	質問21	数字2析 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0					「お酒を飲む頻度」 お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻 度を教えてください。(※「やめた」とは、過去に月1 回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近 1年以上酒類を摂取していない者)	※2024年3
65	65	1	質問22	数字1析 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0					「飲酒日の1日あたりの飲酒量」 飲酒日の1日あたりの飲酒量を教えてください。 〈日本酒1合(アルコール度数15度・180ml)の目安 〉ビール(同5度・500ml) 焼酎(同25度 約110ml) ワイン(同14度・約180ml) ウイスキー(同43度・60 ml) 缶チューハイ(同5度・約500ml、同7度・約350	※2024年3

7/36

数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。

数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。

整数

0

66

67

68

69

1

1

1

3

「医師から、貧血といわれたことがありますか」

※2024年度追加

※2024年度追加

※2024年追加

項目名	コード番号	内容	備考	
健診種別		後期高齢75歳以上		
	6	後期高齢65~74歳以下		
質問1	1	①よい		
	2	②まあよい		
	3	③ふつう		
	4	④あまりよくない		
	5	⑤よくない		
質問2	1	│ ①満足		
		②やや満足		
	3	③やや不満		
		④不満		
質問3	1	①はい		
	2	②いいえ		
質問4		①はい		
	2	②いいえ		
質問5	1	①はい		
	2	②いいえ		
FC 888.4				
質問6		①はい_		
	2	②いいえ		
££ 00 7				
質問7		①はい		
	2	②いいえ		
55.000				_
質問8		①はい_		
	2	②いいえ		
55.000				
質問9		①はい_		
	2	②いいえ		_
55 BB 1 A		O.L.		_
質問10		①はい		
	2	②いいえ		_
55 BB 1 1	1			
質問11		①はい		
		②いいえ		_
毎 11 7	1	10時っている		>> 2024年 40 124
質問12	+	①吸っている ②吸っていない		※2024年削除 ※2024年削除
		3+01=		※2024年削除 ※2024年削除
	0	①はい(条件1と2を両方満たす)		※2024年前除
		②以前は吸っていたが、最近1ヶ月	-	太2024年发史
		は吸っていない(条件2のみ満た		
	5	す)		※2024年変更
	6			
	1	①吸っている		※2024年変更
	2	②吸っていない		※2024年変更
	3	③やめた		※2024年変更
質問14		①はい		
· · ·		②いいえ		1
				1
質問15	1	①はい		1
-		②いいえ		1
				1
	•	•	-	-

項目名	コード番号	内容	備考
質問16			
200	2	①はい ②いいえ	
質問17	1	①はい	
英円 7	2	②いいえ	
		20.0.7	
質問18	1	①はい	
貝미10	1	(1) (4) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1	
		②いいえ	
尿糖		①- ②± ③+	
	2	(2)±	
	3	3+	
	4	4 ++ 5 +++	
	5	(5)+++	
	6	<u>6</u> ++++	
尿蛋白	1	10-	
	2	2±	
	3	3+	
	4	②± ③+ ④++ ⑤+++	
	5	<u>S+++</u>	
	6	©++++	
	-		
判定 高血圧症	1	 ①異常なし	
刊足。同些任业	1	②要指導	
	2	(2)女相等 (2) 声医病	
	3	③要医療	
	4	④加療中	
判定 脂質異常症	1	①異常なし	
	2	②要指導	
	3	③要医療	
	4	④加療中	
判定 肝臓病	1	①異常なし	
	2	1②要指導	
	3	③要医療	
	4	4 加療中	
判定 糖尿病	1	①異常なし	
1172 (1117)	2	②要指導	
	3	③要医療	
		④ 加療中	
	- 4	マルド水 丁	
判定 腎機能	1	①異党な	
T.J.C. 月 1 及 形		①異常なし	
	2	②要指導	
	3	③要医療 ② ************************************	
	4	④ 加療中	
<u> </u>	<u> </u>	60	
貧血実施理由	1		
	2	詳細	
判定 血清尿酸	1	①異常なし	
	2	②要指導	
	3	③要医療	
	4	④加療中	
心電図 所見の有無	1	所見なし	
	<u> </u>	所見あり	
	/		
		17196 60 9	
哲問10			
質問19	1	①はい②いいえ	

項目名	コード番号	内容	備考
質問20		①はい	
	2	②いいえ	
	4	○田※ ★1	
判定 貧血検査		①異常なし	
	2	②要指導 ③要医療	
	3	③安医療 ④加療中	
	4	(4)加豫中 	
	1	0	
·K·K·K·K·K·K·K·K·K·K·K·K·K·K·K·K·K·K·K	2		
	3	Па	
	4	Пр	
	5	<u> </u>	
	6	III IV	
	8	未実施	
	9	測定不可能	
眼底検査 H	1		
	2	1	
	3	2 3	
	4	3	
	5	4	
	8	未実施	
	9	測定不可能	
	1		
以及快車 3	2		
	3	2	
		3	
	5	4	
	8	未実施	
	9	測定不可能	
限底検査 SCOTT	1		
	2	I (b)	
	3		
	4	Ш (а)	
	5	Ш (b)	
		IV	
		V (a)	
	8	V (b)	
	9	VI 所見なし	
	97	所見なし 未実施	
	90	不美心 測定不可能	
	33	WIAC 1 73 RE	
フレアチニン実施理由	1	一般	
	2	詳細	
心電図 判定区分	1	①軽度異常	
	2	②異常	
	3	③要観察 ④要精密検査	
	ı 4	<u>⑷</u> 安有密 	
5日日の1	4	1/1/年 口	
5問21	1	①毎日 ②時々	
賃問21	1	②時々	
賃問21	1 2 3	②時々 ③ほとんど飲まない(飲めない)	
質問21	1 2 3 4	②時々 ③ほとんど飲まない(飲めない) ②週5~6日	
質問21	1 2 3 4 5	②時々 ③ほとんど飲まない(飲めない) ②週5~6日 ③週3~4日 ④週1~2日	
質問21	1 2 3 4 5 6 7	②時々 ③ほとんど飲まない(飲めない) ②週5~6日 ③週3~4日	

項目名	コード番号	内容	備考	
		 ⑦やめた		※2024年追加
		⑧飲まない (飲めない)		※2024年追加
質問22		① 1 合未満		
	2	②1~2合未満		
		③ 2 ~ 3 合未満		
	4	④3合以上		※2024年削除
		④3~5合未満		※2024年変更
		⑤ 5 合以上		※2024年変更
質問23		①はい		
		②いいえ		
低栄養判定(アルブミン)		異常なし		※2024年度新規追加
	2	要指導		※2024年度新規追加
		要医療		※2024年度新規追加
	4	加療中		※2024年度新規追加

PUNCH MANUAL

胃がん検診 PUNCH CARD DESIGN

- ・各項目はゼロ詰しない・日付項目は前ゼロ埋め(例:7月→07)で入力する。
- ・ CSV形式(カンマ区切り、項目囲み文字なし)
- 文字コードはShift-JIS形式とする。
- ・ファイル名は ISIKAI10003.CSV

はマッチングキー(必須項目) 必須項目

PUNCH要領

項 目 No	CSV NO	最大 項目 長	パンチ項目	パンチ方法	平均 タッチ 数	数字	英 :	カ 特 ナ <i>残</i>	項目 No	確認事項
1	1	7	受診年月日(和暦) (必須項目) 〈年号(1桁)+年(2桁)+月(2桁)+日(2桁)>	年号(明→"1"、大→"2"、昭→"3"、平→"4"、令→" 5") 日付項目は前ゼロ埋めで入力する。	7	0			1	
2	2	7	生年月日(和暦) 〈年号(1桁)+年(2桁)+月(2桁)+日(2桁)〉	年号(明→"1"、大→"2"、昭→"3"、平→"4"、令→" 5") 日付項目は前ゼロ埋めで入力する。	7	0			2	
3	3	1	性別	数字1桁 *男→"1"、女→"2"	1	0			3	
4	4	70	カナ氏名	半角カナ氏名を入力する。姓と名の間は半角ワンスペース	8		(Э	4	
5	5	15	医療機関名	数字10桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	10	0			5	コード表(医療機関)を参照
6	6	1	検査	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			6	
7	7	1	判定	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			7	
8	8	8	作成年月日(西暦) (必須項目)		8	0			8	パンチ業者様にて登録
9	9	1	検診時生検	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			9	

コード表 (胃がん)

項目名	コード番号	内容	備考	
検査	1	①バリウム検査		
	2	②内視鏡検査		
判定	1	①異常を認めず		※2023年変更
	2	②経過観察 ③精密検査を要する 検査判定不能		※2023年変更
	3	③精密検査を要する		※2023年変更
	4	検査判定不能		※2023年度削除
	5	④要治療		※2023年変更
検診時生検	1	あり		
	I			

PUNCH MANUAL

大腸がん検診

PUNCH CARD DESIGN

- ・ 各項目はゼロ詰しない・ 日付項目は前ゼロ埋め(例:7月→07)で入力する。
- ・ CSV形式(カンマ区切り、項目囲み文字なし)
- ・文字コードはShift-JIS形式とする。
- ・ファイル名は ISIKAI10006.CSV

はマッチングキー(必須項目) 必須項目

PUNCH要領

項 目 No	CSV NO	最大 項目 長	パンチ項目	パンチ方法	平均 タッチ 数	数字	英字	カナ	特殊	項目 No	確認事項
1	1	7		年号(明→"1"、大→"2"、昭→"3"、平→"4"、令→" 5") 日付項目は前ゼロ埋めで入力する。	7	0				1	
2	2	7		年号(明→"1"、大→"2"、昭→"3"、平→"4"、令→" 5") 日付項目は前ゼロ埋めで入力する。	7	0				2	
3	3	1	性別	数字1桁 *男→"1"、女→"2"	1	0				3	
4	4	70	カナ氏名	半角カナ氏名を入力する。姓と名の間は半角ワンスペース	8			0		4	
5	5	15	医療機関名	数字10桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	10	0				5	コード表(医療機関)を参照
6	6	1	判定	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				6	
7	7	1	大腸がんクーポン	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				7	※項目のみでパンチ不要
8	8	8	作成年月日(西暦) (必須項目)		8	0				8	パンチ業者様にて登録
9	9	3	便潜血量	整数	3	0				9	

コード表 (大腸がん)

			I
項目名	コード番号	内容	備考
判定	1	①異常を認めず ②経過観察 ③精密検査を要する	
	2	②経過観察	
	3	③精密検査を要する	

PUNCH MANUAL

子宮頸がん検診

PUNCH CARD DESIGN

- ・ 各項目はゼロ詰しない・ 日付項目は前ゼロ埋め(例:7月→07)で入力する。
- ・ CSV形式(カンマ区切り、項目囲み文字なし)
- 文字コードはShift-JIS形式とする。
- ・ファイル名は ISIKAI10004.CSV

はマッチングキー(必須項目) 必須項目

PUNCH要領

項 目 No	CSV NO	最大 項目 長	パンチ項目	パンチ方法	平均 タッチ 数	数字	英 字	カサ	持八殊	項目 No	確認事項
1	1	7		年号(明→"1"、大→"2"、昭→"3"、平→"4"、令→" 5") 日付項目は前ゼロ埋めで入力する。	7	0				1	
2	2	7	生平月日(和僧) /年号(1歩): 年(2歩): 日(2歩): 口(2歩):	年号(明→"1"、大→"2"、昭→"3"、平→"4"、令→" 5") 日付項目は前ゼロ埋めで入力する。	7	0				2	
3	3	1	性別	数字1桁 *男→"1"、女→"2"	1	0				3	※項目のみでパンチ不要 "2:女"を『健康かるて』側で固定セット
4	4	70	カナ氏名	半角カナ氏名を入力する。姓と名の間は半角ワンスペース	8			0		4	
5	5	15	医療機関名	数字10桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	10	0				5	コード表(医療機関)を参照
6	6	1	判定(ベセスダ分類)	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				6	
7	7	8	作成年月日(西暦) (必須項目)		8	0				7	パンチ業者様にて登録

コード表(子宮頸がん)

項目名	コード番号		備考	
判定(ベセスダ分類)	1	①精検不要		
	2	②要精検(ASC-US)		
	3	④要精検2		※2023年度変更
	4	⑤判定不能		※2023年度変更
	5	③要精検1		※2023年度変更
				1

乳がん検診 PUNCH CARD DESIGN

- ・ 各項目はゼロ詰しない・ 日付項目は前ゼロ埋め(例:7月→07)で入力する。
- ・ CSV形式(カンマ区切り、項目囲み文字なし)
- 文字コードはShift-JIS形式とする。
- ・ファイル名は ISIKAI10005.CSV

はマッチングキー(必須項目) 必須項目

項 目 No	CSV NO	最大 項目 長	パンチ項目	パンチ方法		数字	英 字	カ ナ ダ	項目 No	確認事項
1	1	7	受診年月日(和暦) (必須項目) 〈年号(1桁)+年(2桁)+月(2桁)+日(2桁)〉	年号(明→"1"、大→"2"、昭→"3"、平→"4"、令→" 5") 日付項目は前ゼロ埋めで入力する。	7	0			1	
2	2	7	生年月日(和暦) 〈年号(1桁)+年(2桁)+月(2桁)+日(2桁)〉	年号(明→"1"、大→"2"、昭→"3"、平→"4"、令→" 5") 日付項目は前ゼロ埋めで入力する。	7	0			2	
3	3	1	性別	数字1桁 *男→"1"、女→"2"	1	0			3	※項目のみでパンチ不要 "2:女"を『健康かるて』側で固定セット
4	4	70	カナ氏名	半角カナ氏名を入力する。姓と名の間は半角ワンスペース	8			0	4	
5	5	15	医療機関名	数字10桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	10	0			5	コード表(医療機関)を参照
6	6	1	カテゴリー判定(右)	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			6	
7	7	1	カテゴリー判定(左)	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			7	
8	8	1	カテゴリー 総合判定	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			8	
9	9	1	乳がん検診判定結果	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			9	
10	10	8	作成年月日(西暦) (必須項目)		8	0			10	パンチ業者様にて登録

コード表 (乳がん)

項目名	コード番号		備考	
カテゴリー判定(右)	1	①カテゴリー I		
	2	②カテゴリーⅡ		
	3	③カテゴリーⅢ		
	4	④カテゴリーⅣ ⑤カテゴリー V		
	5	⑤カテゴリーⅤ		
	6	カテゴリーN1		※2023年度削除
	7	カテゴリーN2		※2023年度削除
		_		
カテゴリー判定(左)	1	①カテゴリー I ②カテゴリー Ⅱ ③カテゴリーⅢ		
	2	②カテゴリーⅡ		
	3	③カテゴリー Ⅲ		
	4	④カテゴリーN ⑤カテゴリーV		
	5	⑤カテゴリーⅤ		
	6	カテゴリーN 1		※2023年度削除
	7	カテゴリーN 2		※2023年度削除
乳がん検診判定結果	1	異常なし		
	2	経過観察		
	3	要精密検査		
			1	

肺がん検診 PUNCH CARD DESIGN

- ・各項目はゼロ詰しない・日付項目は前ゼロ埋め(例:7月→07)で入力する。
- ・ CSV形式(カンマ区切り、項目囲み文字なし)
- 文字コードはShift-JIS形式とする。
- ・ファイル名は ISIKAI10030.CSV

はマッチングキー(必須項目) 必須項目

項 目 No	CSV NO	最大 項目 長	パンチ項目	パンチ方法		数字	英 字	カナ	特 殊	項目 No	確認事項
1	1	7	受診年月日(和暦) (必須項目) 〈年号(1桁)+年(2桁)+月(2桁)+日(2桁)>	年号(明→"1"、大→"2"、昭→"3"、平→"4"、令→" 3") 日付項目は前ゼロ埋めで入力する。		0				1	
2	2	7	生年月日(和暦) 〈年号(1桁)+年(2桁)+月(2桁)+日(2桁)〉	∓号(明→"1"、大→"2"、昭→"3"、平→"4"、令→" ") 日付項目は前ゼロ埋めで入力する。		0				2	
3	3	1	性別	数字1桁 *男→"1"、女→"2"	1	0				3	
4	4	70	カナ氏名	半角カナ氏名を入力する。姓と名の間は半角ワンスペース	8			0		4	
5	5	15	医療機関名	数字10桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	10	0				5	コード表(医療機関)を参照
6	6	1	判定	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				6	
7	7	1	喀痰細胞診 判定	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				7	
8	8	8	作成年月日(西暦) (必須項目)		8	0				8	パンチ業者様にて登録
9	9	1	喀痰検査対象者	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				9	
10	10	1	喀痰容器配布	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				10	

コード表 (肺がん)

項目名	コード番号		備考
判定	1	① A ② B ③ C ④ D	
	2	②B	
	3	③ C	
	4	4 D	
	5	5 E	
喀痰細胞診 判定	1	① A	
	2	②B	
	3	③ C	
	4	① A ② B ③ C ④ D ⑤ E	
	5	(5) E	
喀痰検査対象者	1	対象者	
喀痰容器配布	1	配布	

前立腺がん検診 PUNCH CARD DESIGN

- ・ 各項目はゼロ詰しない・ 日付項目は前ゼロ埋め(例:7月→07)で入力する。
- ・ CSV形式(カンマ区切り、項目囲み文字なし)
- ・ 文字コードはShift-JIS形式とする。
- ・ファイル名は ISIKAI10011.CSV

はマッチングキー(必須項目) 必須項目

項 目 No	CSV NO	最大 項目 長	パンチ項目	パンチ方法	平均 タッチ 数	数字	英字	カ ナ テ	· 項目	確認事項
1	1	7	受診年月日(和暦) (必須項目) 〈年号(1桁)+年(2桁)+月(2桁)+日(2桁)〉	年号(明→"1"、大→"2"、昭→"3"、平→"4"、令→" 5") 日付項目は前ゼロ埋めで入力する。	7	0			1	
2	2	7	生年月日(和暦) 〈年号(1桁)+年(2桁)+月(2桁)+日(2桁)〉	年号(明→"1"、大→"2"、昭→"3"、平→"4"、令→" 5") 日付項目は前ゼロ埋めで入力する。	7	0			2	
3	3	1	性別	数字1桁 *男→"1"、女→"2"	1	0			3	※項目のみでパンチ不要 "1: 男"を『健康かるて』側で固定セット
4	4	70	カナ氏名	半角カナ氏名を入力する。姓と名の間は半角ワンスペース	8			0	4	
5	5	15	医療機関名	数字10桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	10	0			5	コード表(医療機関)を参照
6	6	3	PSA値	小数1桁	3	0			6	
7	7	1	判定	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			7	
8	8	8	作成年月日(西暦) (必須項目)		8	0			8	パンチ業者様にて登録

コード表(前立腺がん)

	_ 12# [4 &	I !++ +>
項目名	コード番号	内容	備考
判定	1	(1)基準値以内 (0.0~1.0ng/ml未満)	
	2	①基準値以内(0.0~1.0ng/ml未満) ②基準値以内(1.0~4.0ng/ml未満) ③精密検査を要する(4.0ng/ml以上)	
	3	③精密検査を要する (4 Ong/ml以上)	
	•	SHRENE CX / U (II VIIS/ III X Z /	
			I

肝炎ウイルス検診 PUNCH CARD DESIGN

- ・ 各項目はゼロ詰しない・ 日付項目は前ゼロ埋め(例:7月→07)で入力する。
- ・ CSV形式(カンマ区切り、項目囲み文字なし)
- 文字コードはShift-JIS形式とする。
- ・ファイル名は ISIKAI10027.CSV

はマッチングキー(必須項目) 必須項目

項 目 No	CSV NO	最大 項目 長	パンチ項目	パンチ方法		数 字	英 字	カナ	特殊	項目 No	確認事項
1	1	7	人在只(1投)+在(0投)+日(0投)+日(0投)\	年号(明→"1"、大→"2"、昭→"3"、平→"4"、令→" 5") 日付項目は前ゼロ埋めで入力する。	7	0				1	
2	2	7		年号(明→"1"、大→"2"、昭→"3"、平→"4"、令→" 5") 日付項目は前ゼロ埋めで入力する。	7	0				2	
3	3	1	性別	数字1桁 *男→"1"、女→"2"	1	0				3	
4	4	70	カナ氏名	半角カナ氏名を入力する。姓と名の間は半角ワンスペース	8			0		4	
5	5	15	医療機関名	数字10桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	10	0				5	コード表(医療機関)を参照
6	6	1	肝炎ウイルス検診クーポン	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	4	Ф				6	※項目のみでパンチ不要
7	7	1	B型肝炎ウイルス検査(HBs抗原検査)	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				7	
8	8	1	C型肝炎ウイルス検査	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0				8	
9	9	8	作成年月日(西暦) (必須項目)		8	0				9	パンチ業者様にて登録

コード表(肝炎ウイルス)

項目名	コード番号	内容	備考
B型肝炎ウイルス検査	1	陽性	
(HBs抗原検査)	2	陰性	
C型肝炎ウイルス検査	1	①高力価陽性	
	2	②HCV核酸增幅検査陽性	
	3	③HCV核酸增幅検査陰性	
	4	④HCV抗体検査陰性	
	5	⑤陰性	

歯周疾患検診

PUNCH CARD DESIGN

- ・各項目はゼロ詰しない・日付項目は前ゼロ埋め(例:7月→07)で入力する。
- ・ CSV形式(カンマ区切り、項目囲み文字なし)
- 文字コードはShift-JIS形式とする。
- ・ファイル名は ISIKAI10009.CSV

はマッチングキー(必須項目) 必須項目

	CH要领									
項 目 No	CSV NO	最大 項目 長	パンチ項目	パンチ方法	平均 タッチ 数	数字字	英 ナ 字 ナ	特殊	項目 No	確認事項
1	1	7	受診年月日(和暦) (必須項目) 〈年号(1桁)+年(2桁)+月(2桁)+日(2桁)>	年号(明→"1"、大→"2"、昭→"3"、平→"4"、令→" 5") 日付項目は前ゼロ埋めで入力する。	7	0			1	
2	2	7	生年月日(和暦) 〈年号(1桁)+年(2桁)+月(2桁)+日(2桁)〉	年号(明→"1"、大→"2"、昭→"3"、平→"4"、令→" 5") 日付項目は前ゼロ埋めで入力する。		0			2	
3	3	1	性別	数字1桁 *男→"1"、女→"2"	1	0			3	
4	4	70	カナ氏名	半角カナ氏名を入力する。姓と名の間は半角ワンスペース	8		C)	4	
5	5	15	医療機関名	数字10桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	10	0			5	コード表(医療機関)を参照
6	6	1	歯磨きを1日何回行う	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			6	
7	7	2	歯磨きの分数	整数	2	0			7	
8	8	1	歯間ブラシまたはフロスの使用	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			8	
9	9	1	過去1年間に歯科健診の受診	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			9	
10	10	1	定期的な歯石、汚れの除去	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			10	
11	11	1	たばこを吸う	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			11	
12	12	1	かかりつけの医療機関	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			12	
13	13	1	全身の状態であてはまるもの1	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			13	
14	14	1	全身の状態であてはまるもの2	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			14	
15	15	1	全身の状態であてはまるもの3	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			15	
16	16	1	全身の状態であてはまるもの4	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			16	
17	17	1	全身の状態であてはまるもの5	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			17	
18	18	1	全身の状態であてはまるもの6	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			18	
19	19	2	健全歯数	整数	2	0			19	
20	20	1	未処置歯数	整数	1	0			20	
21	21	2	処置歯数	整数	2	0			21	
22	22	2	現在歯数	整数	2	0			22	
23	23	1	要補綴歯数	整数	1	0			23	
24	24	1	欠損補綴歯数	整数	1	0			24	
25	25	2	BOP(歯肉出血) 17·16	数字2桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	2	0			25	
26	26	2	BOP(歯肉出血) 11	数字2桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	2	0			26	
27	27	2	BOP(歯肉出血) 26·27	数字2桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	2	0			27	
28	28	2	BOP(歯肉出血) 37·36	数字2桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	2	0			28	
29	29	2	BOP(歯肉出血) 31	数字2桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	2	0			29	
30	30	2	BOP(歯肉出血) 46·47	数字2桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	2	0			30	
31	31	2	BOP(歯肉出血)の最大値	数字2桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	2	0			31	
32	32	2	PD(歯周ポケット) 17·16	数字2桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	2	0			32	
						<u>. </u>				i

歯周疾患検診

PUNCH CARD DESIGN

- ・各項目はゼロ詰しない・日付項目は前ゼロ埋め(例:7月→07)で入力する。
- ・ CSV形式(カンマ区切り、項目囲み文字なし)
- 文字コードはShift-JIS形式とする。
- · ファイル名は ISIKAI10009.CSV

はマッチングキー(必須項目) 必須項目

I OIV	ノロ安司	₹							I	
項 目 No	CSV NO	最大 項目 長	パンチ項目	パンチ方法	平均 タッチ 数	数字	英之	り特	項目 No	確認事項
33	33	2	PD(歯周ポケット) 11	数字2桁 コード表に記載のコード番号を入力する。		0			33	
34	34	2	PD(歯周ポケット) 26·27	数字2桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	2	0			34	
35	35	2	PD(歯周ポケット) 37·36	数字2桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	2	0			35	
36	36	2	PD(歯周ポケット) 31	数字2桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	2	0			36	
37	37	2	PD(歯周ポケット) 46·47	数字2桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	2	0			37	
38	38	2	PD(歯周ポケット)の最大値	数字2桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	2	0			38	
39	39	1	総合指導区分	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			39	
40	40	1	判定内容(要指導)1	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			40	
41	41	1	判定内容(要指導)2	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			41	
42	42	1	判定内容(要指導)3	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			42	
43	43	1	判定内容(要指導)4	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			43	
44	44	1	判定内容(要精密検査)1	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			44	
45	45	1	判定内容(要精密検査)2	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			45	
46	46	1	判定内容(要精密検査)3	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			46	
47	47	1	判定内容(要精密検査)4	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			47	
48	48	1	判定内容(要精密検査)5	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			48	
49	49	1	判定内容(要精密検査)6	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			49	
50	50	8	作成年月日(西暦) (必須項目)		8	0			50	パンチ業者様にて登録
51	51	1	口腔清掃状態	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			51	
52	52	1	歯石の付着	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			52	
53	53	1	その他の所見1	数字1桁 コード表に記載のコード番号を入力する。	1	0			53	

コード表(歯周疾患検診)

項目名	コード番号	内容	備考
歯磨きを1日何回行う		00	
	1	10	
	2	20	
	3	3回以上	
歯間ブラシまたはフロスの使用	1	毎日	
	2	時々	
	3	使っていない	
過去1年間に歯科健診の受診	1	はい	
	2	いいえ	
定期的な歯石、汚れの除去		はい	
	2	いいえ	
+ 1+ = + m =	1	<u></u> 現在吸っている	
たばこを吸う		吸っていたことがある	
	2	吸ったことがない	
	3	Wy フたことがない	
かかりつけの医療機関	1	はい	
10 10 プラリの屋が成成		いいえ	
		0 0 72	
全身の状態であてはまるもの	1	糖尿病	
		狭心症・心筋梗塞・脳梗塞	
	3	関節リウマチ	
	4	内蔵型肥満	
	5	妊娠	
	6	その他	
BOP(歯肉出血) 17·16	0	健全	
	1	出血あり	
		除外歯	
	10	X 該当歯なし	
B O P (歯肉出血) 11	_	 健全	
		出血あり	
		除外歯	
	10	X 該当歯なし	
	10	八一郎当風なり	
BOP(歯肉出血) 26·27	0	健全	
		出血あり	
	9	除外歯	
	10	X 該当歯なし	
BOP(歯肉出血) 37·36		健全	
	1	出血あり	
	9	除外歯	
	10	X 該当歯なし	
DOD (###) 21			
BOP(歯肉出血)31		健全	
		出血あり 除外歯	
		除外圏 X 該当歯なし	
		八	
BOP(歯肉出血) 46·47	0	健全	
(EE b. 1 10 1)		出血あり	
	9	除外歯	
		X 該当歯なし	
	,,,		
BOP(歯肉出血)の最大値		健全	
		出血あり	
•		•	-

コード表(歯周疾患検診)

項目名 コード番号 内容 備考 9 除外歯 10 X 該当歯なし P D (歯周ポケット) 17・16 0 健全 1 浅いボケット (4mm~5mm) 2 深いボケット (6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし 2 深いボケット (6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし P D (歯周ポケット) 26・27 0 健全 1 浅いボケット (4mm~5mm) 2 深いボケット (6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし P D (歯周ポケット) 37・36 0 健全 1 浅いボケット (4mm~5mm) 2 深いボケット (6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし P D (歯周ポケット) 31 0 健全	
10 X 該当歯なし 10 X 該当歯なし 11	
PD(歯周ポケット) 17·16 0 健全 1 浅レポケット(4mm~5mm) 2 深レポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 11 0 健全 1 浅レポケット(4mm~5mm) 2 深レポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 26·27 0 健全 1 浅レポケット(4mm~5mm) 2 深レポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 37·36 0 健全 1 浅レポケット(4mm~5mm) 2 深レポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 37·36 0 健全 1 浅レポケット(4mm~5mm) 2 深レポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし	
1 浅いボケット(4mm~5mm) 2 深いボケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし	
1 浅いボケット(4mm~5mm) 2 深いボケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし	
2 深いボケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし	
PD(歯周ポケット) 11 0 健全 1 浅いボケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 26・27 0 健全 1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 37・36 0 健全 1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし	
10 X 該当歯なし 10 X 該当歯なし 10 X 該当歯なし 10 X X X X X X X X X	
PD(歯周ポケット) 11 0 健全 1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いボケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし 2 深いボケット(4mm~5mm) 2 深いボケット(4mm~5mm) 2 深いボケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし 9 除外歯 10 X 該当歯なし 9 除外歯 10 X 該当歯なし 1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いボケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし 10 X X X X X X X X X X X X X X X X X X	
1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 26・27 0 健全 1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし 2 深いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 31 0 健全	
1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 26・27 0 健全 1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし 2 深いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 31 0 健全	
2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 26・27 0 健全 1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 37・36 0 健全 1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 31 0 健全	
PD(歯周ポケット) 26・27 0 健全 1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 37・36 0 健全 1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 31 0 健全	
10 X 該当歯なし	
PD(歯周ポケット) 26·27 0 健全	
1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 37·36 0 健全 1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 31 0 健全	
1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 37·36 0 健全 1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 31 0 健全	
2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 37・36 0 健全 1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 31 0 健全	
9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 37·36 0 健全 1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 31 0 健全	
PD(歯周ポケット) 37・36 0 健全 1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし	
PD(歯周ポケット) 37·36 0 健全	
1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 31 0 健全	
1 浅いポケット(4mm~5mm) 2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 31 0 健全	
2 深いポケット(6mm以上) 9 除外歯 10 X 該当歯なし P D (歯周ポケット) 31 0 健全	
9 除外歯 10 X 該当歯なし P D (歯周ポケット) 31 0 健全	
10 X 該当歯なし PD(歯周ポケット) 31 0 健全	
PD(歯周ポケット) 31 0 健全	
1 浅いポケット(4mm~5mm)	
2 深いポケット(6mm以上)	
9 除外歯	
10 X 該当歯なし	
PD(歯周ポケット) 46·47 0 健全	
1 浅いポケット(4mm~5mm)	
2 深いポケット(6mm以上)	
9 除外歯	
10 X 該当歯なし	
PD(歯周ポケット)の最大値 0 健全	
1 浅いポケット(4mm~5mm)	
2 深いポケット(6mm以上)	
9除外歯	
10 X 該当歯なし	
総合指導区分 1 異常なし	
2 要指導	
3 要精密検査	
<u> </u>	
判定内容(要指導) 1 歯肉出血1、歯周ポケット0	
2 口腔清掃状態不良	
3 歯石の付着	
4 生活習慣などで指導を要する	
4 工心自限はこじ指导で安りる	
判定内容(要精密検査) 1 歯周ポケット1	
2 歯周ポケット 2	
3 未処置歯あり	
4 要補綴歯あり	
5 生活習慣などで検査、治療を要する	
6 その他の所見あり	

コード表(歯周疾患検診)

項目名	コード番号	内容	備考
口腔清掃状態	1	良好	
	2	普通	
	3	不良	
歯石の付着	1	なし	
	2	軽度(点状)あり	
	3	中等度(帯状)以上あり	
その他の所見	0	なし	
	1	歯列・咬合	
		顎関節	
		粘膜	
	4	その他	

項目名	コード番号 内容	備考
医療機関	70117086 厚生会クリニック	
	212400698 博愛会病院	
	280700074 日本健康倶楽部兵庫支部診療所	
	3310211812 武田病院	
	331100543 大ケ池診療所	
	340110013 中電病院	
	340110062 県立広島病院	
	コード表は過年度の医療機関のもの。	
	最新のコード表(医療機関及び歯科)は、契約締	
	結後に提示予定。	
	340110872 牛尾内科医院	
	340110989 真田病院	
	340111136 大岩内科	
	340111813 豊島医院	
	340112191 たかの橋中央病院	
	340112982 藤井レディースクリニック	
	340113181 河村病院	
	340113694 大道内科	
	340113777 原爆障害対策協議会健康管理・増進セン	<i>ンター</i>
	340114247 古川医院	
	340114940 瀬野川病院	
	340115335 佐々木内科クリニック	
	340115590 最上クリニック	
	340116291 絹谷産婦人科クリニック	
	340116499 はしもと胃腸科内科	
	340116531 広島鉄道病院 340116796 中川外科胃腸科	
	340117299 土井内科神経内科クリニック	
	340117539 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
	340117554 松本クリニック	
	340117620 新本クリニック	
	340117802 河野産婦人科クリニック	
	340117828 山岡産婦人科	
	340117885 広島パークビル内科	
	340117950 武市クリニック	
	340117984 沖胃腸科クリニック	
	340118222 広島県地域保健医療推進機構	
	340118263 佐々木産婦人科	
	340118347 スサワ循環器科・内科	
	340118750 駅ビルクリニック 340118917 小松クリニック	
	340118917 小松グリニック (広島市)	
	340121069 産婦人科長尾クリニック	
	340121077 大手町診療所	
	340121168 竹中産婦人科クリニック	
	340121333 リバーサイド内科クリニック	
	340121465 大木クリニック	
	340121770 中島土谷クリニック	
	340122042 くまもと内科胃腸科	
	340122240 徳永呼吸睡眠クリニック	
	340122612 新甲さなえ女性クリニック	
	340122661 大手町こぶけ内科クリニック	
	340122794 広島マーククリニック	
	340122885 中央通り乳腺検診クリニック	
	340122893 香川乳腺クリニック	
	340122950 おおうち総合健診所 くにき内科	
	340123248 高橋メディカルクリニック	

項目名	コード番号 内容	備考
	340123396 おちうみ内科消化器クリニック	
	340123495 女性クリニックラポール	
	340123511 広島ステーションクリニック	
	340123537 川崎産婦人科医院	
	340123578 広島県集団検診協会	
	340123610 河村内科消化器クリニック	
	340123768 広島女性クリニック	
	340124113 ウィミンズ・ヴィセオクリニック広島	
	340124162 ひろしま駅前乳腺クリニック 340210086 広島記念病院	
	340210268 厚生堂長崎病院	
	340210375 広島三菱病院	
	340210417 中川産婦人科	
	340210458 梶川病院	
	340210524 正岡病院	
	340210615 福島生協病院	
	340211225 細川医院	
	340211308 松尾産婦人科内科医院	
	340211332 原田内科医院	
	340211753 網岡内科医院	
	340212496 香月産婦人科	
	340213106 頼島産婦人科病院	
	340213460 桑原医院	
	340213809 広島県環境保健協会健康クリニック	
	340213916 粟屋内科医院	
	340214146 広島共立病院	
	340214195 三好内科医院	
	340214492 広島市立安佐市民病院	
	340215465 河田産婦人科医院	
	340215986 小池消化器科外科内科 340216737 アルパーク検診クリニック	
	340210737 アルバーラ 検診 フリニック 340217107 いでした内科・神経内科クリニック	
	340217529 かじかわクリニック	
	340218139 岡本産婦人科医院	
	340218204 二宮内科	
	340221414 守川胃腸科内科医院	
	340221653 村上産婦人科クリニック	
	340221679 槇殿順記念病院	
	340221760 広島平和クリニック	
	340221919 フジハラレディースクリニック	
	340222362 西原なかむらクリニック	
	340222859	
	340510022 呉共済病院	
	340510147 木村胃腸科病院 340510170 呉芸南病院	
	3405101701吳云南病院 340510253 手島医院	
	340511129 佐藤病院	
	340511665 済生会呉病院	
	340511970 具市医師会病院	
	340512630 田中産婦人科クリニック	
	340512739 玉木産婦人科医院	
	340512879 谷口クリニック	
	340512952 田村内科小児科	
	340513174 豊田内科胃腸科	
	340513448 上村外科胃腸科医院	
	340513505 末光産婦人科医院	
	340513638 中国労災病院	
	340513729 佐々木内科・呼吸器科クリニック	
	340513810 郷原診療所	
	340513828 本田内科クリニック	
	340514107 クリニック広島健診	
	340514123 村田内科クリニック 340514156 すなほりレディースクリニック	
	340514150 すなほりレディースグリニック 340514164 山中レディースクリニック	
	[040014104]四中レノイーヘンソーツン	

項目名	コード番号		備考
		大宇根内科呼吸器科クリニック	
	340514248	きむら内科消化器科クリニック	
		産婦人科小児科松田医院	
	340514669	中山クリニック	
	340514875	笠岡レディースクリニック	
	340514883	木岡産婦人科・きおか皮ふ科クリニック 石泌尿器科医院	
	340700027	尾道検診所	
		健康倶楽部健診クリニック	
		具共済病院忠海分院 	
	340710101	内科中島病院	
	340710143	馬場病院	
	340710226	城原胃腸科整形外科医院	
		かわの医院	
	340710317		
	340710408	女出扬阮 山下寺村 村 中村医院	
	340710440	山下産婦人科・内科医院 大田整形外科・おおた内科	
		大田笠ルが付するおた内付 三菱三原病院	
		三原赤十字病院	
	340910552	なんばレディースクリニック	
	340910941	松尾内科病院	
	340911063	三原市医師会病院	
	340911188	武井胃腸科内科	
	340911238	おばたクリニック	
	340911485	木曽胃腸科内科	
	340911634	興生総合病院 馬場クリニック	
	3410222933	馬場グリーツグ 長谷川産婦人科	
		尾道総合病院	
	341110111	尾道市立市民病院	
	341111010	堀田レディースクリニック	
	341111879	堀田レディースクリニック 弘田内科クリニック	
	341112067	厚生連尾道総合病院	
	3413710769	山形内科循環器医院	
	341510310		
	341511219	中国中央病院 白河産婦人科	
	341511334	日冽度婦人性 小池病院	
		本の鳥レディースクリニック	
		よしだレディースクリニック内科・小児科	
	341515236		
	341515616	福山検診所	
		市立三次中央病院	
		谷岡産科・婦人科	
		広島市医師会臨床検査センター	
	342510046 342510079		<u> </u>
	342510079		
	342510067		
		高橋ホームクリニック	
	342510210	松田医院	
	342510236	佐々木医院(原)	
		アソカの園武島医院	
	342510285		
		エトワール西条病院	
		藤井脳神経外科 県立障害者リハビリテーション医療センター	<u> </u>
	342510335		
	342510308		1
		工用医院 土肥整形外科病院	
		角谷産科婦人科医院	
	342510467	佐々木医院(御薗宇)	
	342510483	中前外科内科クリニック	
		<u> </u>	

34251057 摩本天殿	項目名	コード番号		備考
342510532		342510509	藤本皮膚泌尿器科医院	
342510632 伊藤か月医院 342510756 中部		342510517	宇治木医院	
342510151 自由診療所 342510723 まごし医院 342510750 動力の科医院 342510750 動力の科医院 342510750 動力の科医院 34251080 動力の科医院 342510814 青山外科胃腸科 342510812 強脅偏原 医院 342510814 青山外科胃腸科 342510821 強脅偏原 342510839		342510533	八本松病院	
342510715 日本語彙所 342510723 までした際院 342510756 寺本語彙所 342510780 満分内科医院 342510780 満分内科医院 342510801 着力内科目臨科 342510827 遠宮原原院院 342510865 数 佐差形外科医院 342510865 数 佐差形外科医院 342510869				
342510756 寺西台教所 342510798 港内日際院 34251083 瀬介内科医院 342510827 遠度保険医院 342510848 かつやま医院 342510837 教徒を形外科医院 342510838 藤原内科医院 342510838 藤原内科医院 342510838 藤原内科医院 342510838 藤原内科医院 342510837 東京 中央 新版 第 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3		342510061	本級内科小允科 白市診療所	
342510756 寺西台教所 342510798 港内日際院 34251083 瀬介内科医院 342510827 遠度保険医院 342510848 かつやま医院 342510837 教徒を形外科医院 342510838 藤原内科医院 342510838 藤原内科医院 342510838 藤原内科医院 342510838 藤原内科医院 342510837 東京 中央 新版 第 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3		342510713	1111 12 13 13 13 13 13 13	
3425 10780 瀬介内科医院 3425 10814 青山外科胃腫科 3425 10814 青山外科胃腫科 3425 10848 かつやま医院 3425 10855 数を整形外経院 3425 10855 数を整形外経院 3425 10851 門沢医院 3425 10851 門沢医院 3425 10851 門沢医院 3425 10851 門沢医院 3425 10851 三大き医院 3425 10851 三大き医院院 3425 10851 三大き医院院院 3425 10		342510756		
3425107981 走り回移 1988 198		342510780	瀬分内科医院	
342510824 かつき 医院 342510836 対 次 日		342510798	志和医院	
342510848 かつやま医院 342510853 放在影響 原内科医院 342510891 原原内科医院 342510891 原原内科医院 342510891 原内科医院 342510931 本 2		342510814	青山外科胃腸科	
342510863		342510822	造賀信原医院	
342510863				
342510897 地本ウソーニック 342510917 きえき医院 342510921 のぶはら小児科医院 342510921 のぶはら小児科医院 34251093 恵和陰療所みずは 342510947 (州川内科医院 342510954 なんぶり科医院 342510960 上野口病院 342510081 両妻を上丘ソニック 342510081 両妻をリニック 342510081 川東広島部と前院 342511002 川中医院 342511002 川中医院 342511002 川中医院 342511001 本田クリニック 342511061 本田クリニック 342511081 三大田記念クリニック 342511081 三大田記念クリニック 342511081 三大田記念クリニック 342511081 三大田記念クリニック 342511081 三大田記念の展院 342511150 日本日の日本日の日本日の日本日の日本日の日本日の日本日の日本日の日本日の日本日		342510855	数佐整形外科医院 即识医院	
342510887 坂本クリニック 342510931 さん 医院 342510931 のぶはら小児科医院 342510931 なんぶ内科医院 342510934 不同 大田 医院 342510936 本語 を		342310803	门次达阮 藤原内科医院	
342510921 の 3425 1093 1003 10		342510803	版ぶり行送院	
342510937 のぶはら小児科医院 342510947 門川内科医院 342510947 門川内科医院 342510952 井野山病院 342510962 井野山病院 342510966 大きてき産婦人科 342511096 川中医院 342511010 川中医院 342511010 高美中央クリニック 342511010 高美中央クリニック 342511010 高美中央クリニック 342511051 東広島記念病院 342511051 東広島記念病院 342511051 東広島記念病院 3425111051 東広島記念病院 3425111051 東広島記念病院 3425111191 山崎神経科内科医院 3425111191 山崎神経科内科医院 3425111151 太皇整形外科 3425111150 大阪大田の大田の大田の大田の大田の大田の大田の大田の大田の大田の大田の大田の大田の大		342510037	数本フリーフラー	
342510947 四川内科医院 342510952 井野口病院 342510962 井野口病院 3425109818 満美ヶ丘ウリーック 3425109062 井野口病院 3425109081 清美ヶ丘ウリーック 3425110081 本田 クリニック 342511036 南東山京 中央クリニック 342511036 南東山京 中央クリニック 342511051 東広島記念病院 342511069 川口内科クリニック 3425111191 山田市経 中央クリニック 3425111191 山田市経 中央クリニック 3425111191 山田市経 中央クリニック 34251111191 山田市経 中央の内 34251111191 山田市経 中央の内 34251111191 山田市経 中央の内 34251111191 山田市経 中央の内 3425111150 松田市区院 3425111150 松田市区院 3425111150 松田市区院 3425111150 松田市区院 3425111150 松田市区院 3425111150 松田市区院 3425111150 本田市区院 342511122 三野整形外科 リハビリクリニック 34251122 山田町神経 中央院院 342511231 山田神経 中央院院 342511231 山田神経 中央院院 342511331 おかざき泌尿器科クリニック 342511331 おかざき泌尿器科クリニック 342511332 本田市区院 342511332 本田市区院 342511332 本田市区院 342511332 本田市区院 342511341 おかざき泌尿器科クリニック 342511408 まらだクリニック 342511408 まらだクリニック 342511401 東広島整形外科クリニック 342511401 東広島整形外科クリニック 342511401 東広島整形外科クリニック 342511401 でみ発形外科クリニック 342511401 でみ発形外科クリニック 342511457 東広島整形外科クリニック 3425115150 マック・カと小児科医院 342511551 おおこどもクリニック 3425115151 いまじょうクリニック 3425115151 いまじょうクリニック 342511551 いまじょうクリニック 342511551 いまじょうクリニック 342511551 小田形族所				
3425109947 円川内科医院 342510986 次 4 3 4 3 4 3 4 3 4 3 4 3 4 3 4 3 4 3 4				
342510962 井野口 - 京院 342510982 342510982 342510988 高美ヶ丘クリニック 34251008 高美ヶ丘クリニック 342511000 本田クリニック 342511001 本田クリニック 342511004 不田クリニック 342511004 不田クリニック 342511004 不田クリニック 342511004 不田クリニック 342511008 第25111093 三木医院 34251111093 三木医院 34251111094 三次の 342511110 20		342510947	門川内科医院	
342510988 高美ヶ丘クリニック 34251000 よこ やま産婦人科 34251100 トローター 34251100 トローター 34251100 トローター 342511004 年入リニック 342511044 下山記念クリニック 342511051 東広島記念病院 342511093 三木医院 3425111135 にどもクリニックハ本松 342511135 にどもクリニックハ本松 342511135 にどもクリニックク 342511192 三好整形外科リハビリクリニック 342511192 三好整形外科リハビリクリニック 342511234 小西脳グラザ間腸科内科医院 342511291 山田脳神経科科 342511255 石井医院 342511275 石井医院 342511333 くぼしし小児科・内科クリニック 342511331 (ぶんぎときた)のよりニック 342511331 (また)のよりニック 342511341 (また)のよりニック 342511374 西条ときわクリニック 342511374 西条ときわクリニック 342511382 世きとう内科消化器科クリニック 342511382 世きとう内科消化器科クリニック 342511404 未販クリニック 342511405 により表別を外科クリニック 342511407 にまきだクリニック 342511416 いらいわ内科クリニック 342511416 でみ整形外科クリニック 342511437 にまきだクリーック 342511437 にまきだクリーック 342511437 にまきが外科クリニック 342511437 にまきだクリニック 3425115151 にまきアリニック 3425115151 によりこック 34251151 アナンクリニック 3425115151 によりこック 3425115151 アナンクリニック 34251151 カーアンクリニック 342511550 かまた内科循環器科クリニック 342511550 かまた内科循環器科クリニック 342511550 かまた内科医院 342511550 かたた内科医院 342511550 いまか原所 342511500 小田診療所		342510954	なんぶ内科医院	
3425110906 よこや主産婦人科 342511002 川中医院 342511003 高美中央クリニック 342511036 高美中央クリニック 342511051 東広島記念病院 342511089 川口内科クリニック 342511093 三木医院 342511190 山崎神経科内科医院 342511119 山崎神経科内科医院 342511110 北原クリニック 342511110 北原クリニック 342511110 北原クリニック 342511110 北原クリニック 342511110 北原クリニック 342511120 か中もと内科クリニック 3425112126 か中もと内科クリニック 342511275 石井医院 342511275 石井医院 342511275 石井医院 342511309 西条アラザ胃腸科内科クリニック 342511301 北田脳神経外科 342511310 北田脳神経外科 342511310 北田 北田 北田 北田 北田 北田 北田 北				
342511002 川中医院 342511010 本田クリニック 342511010 高美中央クリニック 342511044 下山記念クリニック 342511093 正太医院 3425111931 山崎神経科内科医院 342511135 にどもクリニック 342511135 にどもクリニック 342511192 三好整形外科 342511192 三野整形外科 342511192 「野藤水科内科医院 342511192 「田崎神経外科内科医院 342511193 「田崎神経外科内科医院 342511234 小西脳外科内科医院 342511259 西条ブラザ胃腸科内科クリニック 342511251 加田脳神経外科 342511330 西条 中央病院 342511331 はおざき泌尿器科クリニック 342511341 おかざき泌尿器科クリニック 342511341 おかざき泌尿器科クリニック 342511341 にからいか月科の科クリニック 342511341 にからいか月科のオクリニック 342511341 にからいか月科のオクリニック 342511341 にからいか月科クリニック 342511408 まきだクリニック 342511408 はきどクリニック 342511408 でらいか月科クリニック 342511408 でらいか月科クリニック 3425114181 のぞみ整形外科クリニック 3425115150 「サンク 3425115151 いまじょうクリニック 3425115151 いまじょうクリニック 3425115151 いまじょうクリニック 3425115151 いまじょうクリニック 3425115151 いまじょうクリニック 3425115151 「カント・ビ・カクリニック 3425115151 「カント・ビ・カクリニック 3425115151 「カント・ビ・カクリニック 3425115151 「カント・ビ・カクリニック 342511551 「カント・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア				
342511036 高美中央クリニック 342511036 高美中央クリニック 342511051 東広島記念病院 342511069 川口内科クリニック 342511089 川口内科クリニック 342511089 二木医院 342511119 山崎神経科内科医院 342511119 山崎神経科内科医院 342511119 上崎神経科内科医院 342511120 松原クリニック 342511120 松原クリニック 342511120 かわもと内科クリニック 342511226 かわもと内科クリニック 342511275 四条子医院 342511275 四条子医院 342511275 山田脳神経外科 342511309 西条子医院 342511301 山田脳神経外科 342511301 北田松神経外科 342511401 北田松神経外科 342511401 北田松神経外科 342511401 北田松神経外科 342511501 北田松神経神経外科 342511501 北田松神経神経神科 342511501 北田松神経神経神経神科 342511501 北田松神経神経神科 342511501 北田松神経神経神経神経神経神経神経神経神経神経神経神経神経神経神経神経神経神経神経				
342511036 高美中央クリニック 342511041 下山記念クリニック 342511069 川口内科クリニック 342511093 三木医院 3425111191 山崎神経科内科医院 342511113		342511002	川中医院 大田カリニック	
342511044 下山記念クリニック 342511069 川口内科クリニック 342511093 三木医院 342511119 山崎神経科内科医院 342511135 こどもクリニック 342511186		342511010	本田フリーフフ 宮羊山中クリーック	
342511061 東広島記念病院 342511093 三木医院 342511119 山崎神経科内科医院 3425111151 ごともクリニックハ本松 342511151		342511044	<u>同条で</u> スクリニック 下山記念クリニック	
342511069 川口内科クリニック 342511093 三木医院 342511119 山崎神経科内科医院 342511135 こどもクリニック八本松 342511168		342511051	東広島記念病院	
342511119 山崎神経科内科医院 342511150 にどもクリニック 342511168 友兼整形外科 342511120		342511069	川口内科クリニック	
342511135] こどもクリニック 342511150 松原クリニック 342511192 三好整形外科 34251124 四級外科内科医院 342511234 四級外科内科医院 342511259 西条ブラザ胃腸科内科クリニック 342511275 石井医院 342511303 西条中央病院 342511303 西条中央病院 342511303 古まや大病院 342511333 くぼにし小児科・内科クリニック 342511333 くぼにし小児科・内科クリニック 342511341 おかざき泌尿器科クリニック 342511382 世きとう内科消化器科クリニック 342511382 世きとう内科消化器科クリニック 342511408 まきだクリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511417 コまざわ小児科 342511418 のぞみ整形外科クリニック 342511410 シェック 342511515 いまじょうクリニック 342511515 いまじょうクリニック 342511515 かおこどもクリニック 342511521 みわこどもクリニック 342511531 みわこどもクリニック 342511531 みわこどもクリニック 342511564 岡田泌尿器科クリニック 342511564 岡田泌尿器科クリニック 342511564 岡田泌尿器科クリニック 342511580 田田泌尿器科クリニック 342511580 田田泌尿器科クリニック 342511580 田田泌尿器科クリニック		342511093	三木医院	
342511150 松原クリニック 342511198 友兼整外科 342511226 かわもと内科クリニック 342511236 かわもと内科クリニック 342511259 がわまと内科クリニック 342511275 石井医院 342511291 山田脳神経外科 342511331 〈ぼにし小児科・内科クリニック 342511341 おかざき泌尿器科クリニック 342511341 おかざき泌尿器科クリニック 342511342 世きとう内科消化器科クリニック 342511408 まきだクリニック 342511408 まきだクリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511457 こまざわ小児科 342511457 こまざわ小児科 342511457 ホ阪クリニック 342511451 かったどもクリニック 342511515 かったどもクリニック 342511515 かったどもクリニック 342511515 かったどもクリニック 342511515 かったどもクリニック 342511550 かったり科科の共産院 342511531 かったどもクリニック 342511551 かったどもクリニック 342511551 かったどもクリニック 342511551 かったどもクリニック 342511551 かったどもクリニック 342511551 がましたの科医院 342511550 がた内科医院 342511550 阿カリニック 342511550 阿カリニック 342511580 阿カリニック 342511580 阿カリニック 342511580 阿カリニック		342511119	山崎神経科内科医院	
342511168		342511135	こともグリニック八本松	
342511192 三好整形外科リハビリクリニック 342511226 かわもと内科クリニック 342511259 西条ブラザ胃腸科内科クリニック 342511275 石井医院 342511291 山田脳神経外科 342511330 西条中央病院 342511331 おかざき泌尿器科クリニック 342511374 西条ときわクリニック 342511374 西条ときわクリニック 342511382 せきとう内科消化器科クリニック 342511408 まきだクリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511417 正まざわ小児科 342511418 東広島整形外科クリニック 342511418 東広島整形外科クリニック 342511457 こまざわ小児科 342511457 しまざわ小児科 342511515 いまじょうクリニック 3425115151 いまじょうクリニック 3425115151 いまじょうクリニック 342511521 やまね内科循環器科クリニック 342511521 やまね内科循環器科クリニック 342511521 でみ整形外科クリニック 342511521 でみを形外科クリニック 342511521 いまじょうクリニック 342511521 でみを形外科クリニック 342511521 でみを形外科クリニック 342511521 いまじょうクリニック 342511521 でまな内科循環器科クリニック 342511521 でまな内科経院 342511520 三アクリニック				
342511226 かわもと内科クリニック 342511234 小西脳外科内科医院 342511259 西条 プラザ胃腸科内科クリニック 342511275 石井医院 342511309 西条中央病院 342511333 〈ぼにし小児科・内科クリニック 342511341 おかざき泌尿器科クリニック 342511382 せきとう内科消化器科クリニック 342511382 せきとう内科消化器科クリニック 342511408 まきだクリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511416 大いらいわ内科クリニック 342511416 大阪クリニック 342511416 大阪クリニック 342511416 できみ整形外科クリニック 3425114181 のぞみ整形外科クリニック 3425114181 のぞみ整形外科クリニック 342511457 にまざわ小児科 342511551 いまじょうクリニック 342511551 いまじょうクリニック 342511551 やまね内科循環器科クリニック 342511551 シャまね内科循環器科クリニック 342511551 かおこどもクリニック 342511551 かおこどもクリニック 342511551 アサンクリニック 342511551 アナンクリニック 342511551 アナンクリニック 342511551 アナンクリニック 342511551 アナンクリニック 342511551 アナンクリニック 342511551 田田泌尿器科クリニック 342511550 「カト・大・大・大・大・大・大・大・大・大・大・大・大・大・大・大・大・大・大・大		342511100	及来金ルクトイラト 三 好 敕 形 从 科 目 ハ ビ 目 ク 目 = ヵ ク	
342511234 小西脳外科内科医院 342511259 西条プラザ胃腸科内科クリニック 342511275 石井医院 342511309 西条中央病院 342511333 〈ぼにし小児科・内科クリニック 34251331 おかざき泌尿器科クリニック 342511374 西条ときわクリニック 342511382 せきとう内科消化器科クリニック 342511408 まきだクリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511416 水底クリニック 342511457 定まざわ小児科 342511457 にまざわ小児科 342511457 にまざわ小児科 342511557 トンクリニック 342511553 みっとが影外科クリニック 342511553 やまね内科循環器科クリニック 342511551 いまじょうクリニック 342511553 かまた内科循環器科クリニック 342511556 なかた内科医院 342511564 岡田泌尿器科クリニック 342511572 戸野疹所 342511564 岡田泌尿器科クリニック 342511572 戸野疹病所 342511572 戸野疹病所 342511572 戸野疹病所		342511226	<u>ー対量がパイプパピックプーック</u> かわもと内科クリニック	
342511259 西条プラザ胃腸科内科クリニック 342511275 石井医院 342511309 西条中央病院 342511333 くぼにし小児科・内科クリニック 342511341 おかざき泌尿器科クリニック 342511382 せきとう内科消化器 クリニック 342511408 まきだクリニック 342511406 ひらいわ内科クリニック 342511440 大阪クリニック 342511440 大阪クリニック 342511457 大阪クリニック 342511457 大阪クリニック 342511451 かざきを形外科クリニック 342511457 大阪クリニック 3425115151 いまじょうクリニック 342511515 いまじょうクリニック 3425115151 いまじょうクリニック 3425115151 いまじょうクリニック 3425115151 いまじょうクリニック 3425115150 かさん内科循環器科クリニック 3425115150 公またりカリニック 3425115150 公またりカリニック 3425115150 公またりカリニック 3425115150 公またりカリニック 342511510 342511550 公かた内科医院 342511550 公かた内科医院 342511550 小田診療所 342511590 英の園クリニック		342511234	小西脳外科内科医院	
342511275 石井医院 342511291 山田脳神経外科 342511309 西条中央病院 342511341 おかざき泌尿器科クリニック 342511341 おかざき泌尿器科クリニック 342511382 世きとう内科消化器科クリニック 342511408 まきだクリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511422 東広島整形外科クリニック 342511440 木阪クリニック 342511457 こまざわ小児科 342511457 にまざわ小児科 342511515 いまじょうクリニック 342511515 いまじょうクリニック 342511515 かましょうクリニック 342511531 みわこどもクリニック 342511531 みわこどもクリニック 3425115549 三戸クリニック みと小児科医院 342511556 なかた内科医院 342511564 岡田泌尿器科クリニック 342511572 西野診療所 342511572 可野診療所 342511579 茶の園クリニック		342511259	西条プラザ胃腸科内科クリニック	
342511309 西条中央病院 342511333 くぼにし小児科・内科クリニック 342511374 西条ときかクリニック 342511382 世きとう内科消化器科クリニック 342511408 まきだクリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511440 木阪クリニック 342511440 木阪クリニック 342511457 こまざわ小児科 342511451 のぞみ整形外科クリニック 342511515 いまじょうクリニック 342511551 いまじょうクリニック 342511553 みわこどもクリニック 342511531 みわこどもクリニック 342511556 なかた内科循環器科クリニック 342511566 岡田泌尿器科クリニック 342511572 戸野診療所 342511572 戸野診療所 342511580 小田診療所 342511580 小田診療所		342511275	石井医院	
342511333 〈ぼにし小児科・内科クリニック 342511341 おかざき泌尿器科クリニック 342511374 西条ときわクリニック 342511382 世きとう内科消化器科クリニック 342511408 まきだクリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511417 こまざわ小児科 342511457 こまざわ小児科 342511515 いまじょうクリニック 342511515 いまじょうクリニック 342511515 いまじょうクリニック 342511515 やシクリニック 342511523 やまね内科循環器科クリニック 342511531 みわこどもクリニック 342511549 三戸クリニック 342511556 なかた内科医院 342511572 戸野診療所 342511572 戸野診療所 342511598 萎の園クリニック				
342511341 おかざき泌尿器科クリニック 342511374 西条ときわクリニック 342511382 せきとう内科消化器科クリニック 342511408 まきだクリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511457 こまざわ小児科 342511481 のぞみ整形外科クリニック 342511507 サンクリニック 342511515 いまじょうクリニック 342511515 いまじょうクリニック 342511523 やまね内科循環器科クリニック 342511531 みわこどもクリニック 342511556 なかた内科医院 342511564 岡田泌尿器科クリニック 342511572 戸野診療所 342511580 小田診療所 342511598 葵の園クリニック				
342511374 342511382 せきとう内科消化器科クリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511432 東広島整形外科クリニック 342511440 木阪クリニック 342511457 こまざわ小児科 342511507 サンクリニック 342511515 いまじょうクリニック 342511515 いまじょうクリニック 342511523 やまね内科循環器科クリニック 342511531 みわこどもクリニック 342511564 国田泌尿器科クリニック 342511564 同日泌尿器科クリニック 342511565 なかた内科医院 342511564 同日泌尿器科クリニック 342511569 夢藤所 342511580 小田診療所 342511580 小田診療所				
342511382 せきとう内科消化器科クリニック 342511408 まきだクリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511432 東広島整形外科クリニック 342511440 木阪クリニック 342511457 こまざわ小児科 342511481 のぞみ整形外科クリニック 342511551 いまじょうクリニック 342511515 いまじょうクリニック 342511531 みわこどもクリニック 342511531 みわこどもクリニック 342511549 三戸クリニック 342511556 なかた内科医院 342511556 なかた内科医院 342511572 戸野診療所 342511580 小田診療所 342511580 小田診療所				
342511408 まきだクリニック 342511416 ひらいわ内科クリニック 342511432 東広島整形外科クリニック 342511440 木阪クリニック 342511457 こまざわ小児科 342511507 サンクリニック 342511515 いまじょうクリニック 342511515 いまじょうクリニック 342511523 やまね内科循環器科クリニック 342511523 やまね内科循環器科クリニック 342511549 三戸クリニック 342511556 なかた内科医院 342511556 なかた内科医院 342511572 戸野診療所 342511572 戸野診療所 342511580 小田診療所				
342511416 ひらいわ内科クリニック 342511432 東広島整形外科クリニック 342511440 木阪クリニック 342511457 こまざわ小児科 342511481 のぞみ整形外科クリニック 342511507 サンクリニック 342511515 いまじょうクリニック 342511523 やまね内科循環器科クリニック 342511531 みわこどもクリニック 342511549 三戸クリニック みと小児科医院 342511556 なかた内科医院 342511564 岡田泌尿器科クリニック 342511572 戸野診療所 342511580 小田診療所		342511408	こここ	
342511432東広島整形外科クリニック342511440木阪クリニック342511457こまざわ小児科342511481のぞみ整形外科クリニック342511507サンクリニック342511515いまじょうクリニック342511523やまね内科循環器科クリニック342511531みわこどもクリニック342511549三戸クリニック342511556なかた内科医院342511564岡田泌尿器科クリニック342511572戸野診療所342511580小田診療所342511598葵の園クリニック				
342511457 こまざわ小児科 342511481 のぞみ整形外科クリニック 342511507 サンクリニック 342511515 いまじょうクリニック 342511523 やまね内科循環器科クリニック 342511531 みわこどもクリニック 342511549 三戸クリニック みと小児科医院 342511556 なかた内科医院 342511564 岡田泌尿器科クリニック 342511572 戸野診療所 342511580 小田診療所 342511598 葵の園クリニック		342511432	東広島整形外科クリニック	
342511481 のぞみ整形外科クリニック 342511507 サンクリニック 342511515 いまじょうクリニック 342511523 やまね内科循環器科クリニック 342511531 みわこどもクリニック 342511549 三戸クリニック みと小児科医院 342511566 なかた内科医院 342511570 戸野診療所 342511580 小田診療所 342511580 薬の園クリニック		342511440	木阪クリニック	
342511507 サンクリニック 342511515 いまじょうクリニック 342511523 やまね内科循環器科クリニック 342511531 みわこどもクリニック 342511549 三戸クリニック みと小児科医院 342511556 なかた内科医院 342511564 岡田泌尿器科クリニック 342511572 戸野診療所 342511580 小田診療所 342511598 葵の園クリニック		342511457	こまざわ小児科	
342511515 いまじょうクリニック 342511523 やまね内科循環器科クリニック 342511531 みわこどもクリニック 342511549 三戸クリニック みと小児科医院 342511556 なかた内科医院 342511564 岡田泌尿器科クリニック 342511572 戸野診療所 342511580 小田診療所 342511598 葵の園クリニック				
342511523 やまね内科循環器科クリニック 342511531 みわこどもクリニック 342511549 三戸クリニック みと小児科医院 342511556 なかた内科医院 342511564 岡田泌尿器科クリニック 342511572 戸野診療所 342511580 小田診療所 342511598 葵の園クリニック				
342511531 みわこどもクリニック 342511549 三戸クリニック みと小児科医院 342511556 なかた内科医院 342511564 岡田泌尿器科クリニック 342511572 戸野診療所 342511580 小田診療所 342511598 葵の園クリニック				
342511549 三戸クリニック みと小児科医院 342511556 なかた内科医院 342511564 岡田泌尿器科クリニック 342511572 戸野診療所 342511580 小田診療所 342511598 葵の園クリニック				
342511556 なかた内科医院 342511564 岡田泌尿器科クリニック 342511572 戸野診療所 342511580 小田診療所 342511598 葵の園クリニック				
342511564 岡田泌尿器科クリニック 342511572 戸野診療所 342511580 小田診療所 342511598 葵の園クリニック				
342511572 戸野診療所 342511580 小田診療所 342511598 葵の園クリニック		342511564	岡田泌尿器科クリニック	
342511598 葵の園クリニック		342511572	戸野診療所	
		342511580	小田診療所	
[3425116006 岡本内科・消化器科				
		342511606	両本内科・月化番科	

項目名	コード番号		備考
	342511614	サザンクリニック	
	342511630	愛光クリニック	
		おかだ内科	
		かとう小児科アレルギー科	
		久芳診療所	
		おの内科クリニック	
	342511705	瀬分皮膚科アレルギー科	
		マイクリニック	
		松林レディースクリニック	
		山本内科医院	
	242511790	たにぐち脳神経外科クリニック ファミリークリニック	
		ファミリーグリニック 寺家内科クリニック	
		高屋よろず内科クリニック	
	342511879	ゆかわ脳神経外科クリニック	
	342511895	おかざき泌尿器科	
	342511929	マイクリニック	
	342511945	福富内科外科医院	
		友安クリニック26	
		サンクリニックみなが	
		じけ駅前内科・糖尿病内科クリニック	
	342512083	かじはら内科循環器科	
	342710018	廣島総合病院	
		江川レディースクリニック	
	342710828	かとうレディースクリニック	
	343111190	済生会広島病院健康管理センター	
	343111315	豊田レディースクリニック	
		マツダ病院	
	343210067		
	343210372	西村内科医院	
	343211010	津田産婦人科クリニック 消化器内科ペんぎんクリニック	
		藤東クリニック	
		たえ内科クリニック	
		西村内科医院25	
		大君浜井病院	
	343312525	青葉レディースクリニック	
	343610324	白川医院	
		おおはた産婦人科	
		JA吉田健康管理センター	
	343710231		
	343710637	清水医院	
	343710769	鈴木外科循環器科医院	
	343710777		-
	343710793 343710801		
	343710801		
	3/10000	則甲医院 松ケ丘医院	+
		松グ丘医院 はたの小児科	+
	343710892		
	343810395		
		長谷川医院	
		門川内科医院(河内)	
		竹仁診療所	
	343810510	豊栄診療所	
		内科豊田医院	
		河内クリニック	
		本郷中央病院	
		県立安芸津病院	
	344010136	山下内科クリニック	
		安芸三津クリニック	
	344010367		+
	344010409 344200140	南海診療所	

項目名	コード番号	内容	備考
	344210025	公立世羅中央病院	
	344410302	井口産婦人科小児科医院	
	348010066	東広島医療センター	
	348010082	賀茂精神医療センター	
	348010090	広島逓信病院	
	370700032	瀬戸健診クリニック	
	410113752	佐賀県医師会成人病予防センター	
	661111116	特定健診 機関外	
	999999988	中四国郵政健康管理センター	
	999999990	放射線影響研究所 臨床研究部	
	999999991	広島郵政健康管理センター	
	999999992	広島大学保健管理センター	
	999999997	広島大学病院	