項番	項 目 名 称	入力列名(※1)	属性(※2)	最大桁数(※3)	最大ﾊﾞｲﾄ数	必須(※4)	説 明	設定例	エラー条件	備 考
1	提出元機関番号	B	9	10	10	○	医療機関として提出する場合、健診実施機関番号を指定する。 事業者として提出する場合、「6631111116」を指定する。	6631111116	半角数値以外を設定	自動左0埋め
2	提出元事業所記号	C	9	8	8	▲	事業所記号を指定する。 ※医療機関として提出する場合は省略可能。	11010203	半角数値以外を設定	自動左0埋め
3	提出元事業所名	D	N	20	40	▲	事業所名を指定する。 ※医療機関として提出する場合は省略可能。	(株)協会けんぽ	20文字を超えて設定	
4	提出元健診機関名	E	N	20	40	▲	健診機関名を指定する。 ※事業者として提出する場合は省略可能。	協会健診センタ	20文字を超えて設定	
5	提出先保険者番号	F	9	8	8	○	提出先協会支部の保険者番号を指定する。	01130012	半角数値以外を設定 協会支部保険者番号以外の値を設定	協会支部保険者番号(別紙3)参照 自動左0埋め
6	作成年月日	G	9	8	8	○	ファイル作成年月日を西暦で指定する。	20101001	実在日以外を設定 データ登録処理時の日付より未来の日付を設定	フォーマットはyyyymmdd
7	総レコード数	H	9	5	5	○	健診結果データの総レコード数を指定する。	100	半角数値以外を設定 健診結果データのレコード数と異なる値を設定	
8	バージョン情報	-	X	3	3	○		V13	-	最新のバージョンを記載する。

(※1) 本列名は事業者健診結果チェックツール上での列番号を示す
(※2) 9：半角数値のみ(半角英字記号、全角文字が設定された場合、エラー)
X：半角英数記号(半角カナ、全角文字が設定された場合、エラー)
N：全角文字のみ
(※3) 本桁数を超えた文字数が設定された場合、エラー
(※4) ○：必須項目(未設定の場合、エラー)、▲：条件により必須項目

項番	項目名称	入力列名（※1）	属性（※2）	最大桁数（※3）	最大バイト数	必須（※4）	説明	40歳未満の条件 ※健診実施年月日の年度末年齢	設定例	エラー条件	備考
－	受診情報	－	－	－	－	－	－				－
1	健診実施年月日	B	9	8	8	○	西暦で指定する。		20100901	実在日以外を設定 データ登録処理時の日付より未来の日付を設定	フォーマット：yyyymmdd
－	健診実施機関情報	－	－	－	－	－	－				－
2	健診機関番号	C	9	10	10	○	健診実施機関番号を指定する。		1234567890	半角数値以外を設定	自動左0埋め
3	名称	D	N	20	40	○	健診実施機関の名称を指定する。 健診実施機関が特定出来ない場合は、「不明」を指定する。		協会健診センタ	20文字を超えて設定	－
4	郵便番号	E	X	8	8				160-8507	「999-9999」形式以外を設定	フォーマット：999-9999
5	所在地	F	N	40	80				東京都新宿区四谷１－６－１ YOTSUYA TOWER 6階	40文字を超えて設定	－
6	電話番号	G	9	11	11		ハイフン「-」を除いた電話番号を指定する。		0366808871	半角数値以外を設定	－
－	受診者情報	－	－	－	－	－	－				－
7	保険者番号	H	9	8	8	○	資格情報のお知らせ等の保険者番号を指定する。		01130012	半角数値以外を設定	自動左0埋め
8	事業所記号	I	9	8	8	○	資格情報のお知らせ等の記号を指定する。		11010203	半角数値以外を設定	自動左0埋め
9	健保番号	J	9	7	7	○	資格情報のお知らせ等の番号を指定する。		123	半角数値以外を設定	自動左0埋め
10	被保険者・被扶養者番号	K	9	2	2	○	00：被保険者 01～99：被扶養者		00	半角数値以外を設定	自動左0埋め
11	氏名（フリガナ）	L	N/X	40	80	○	半角カタカナで指定する。（全角カタカナで指定されている場合、自動で半角に変換）		ｷｮｳｶｲﾀﾛｳ	40文字を超えて設定 カナ以外を設定	
12	生年月日	M	9	8	8	○	西暦で指定する。		19651108	実在日以外を設定 データ登録処理時の日付より未来の日付を設定 健診実施年月日時点の年齢≧75歳を設定	フォーマット：yyyymmdd
13	性別	N	9	1	1	○	1：男性 2：女性		1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
14	郵便番号	O	X	8	8	○	※被保険者の場合、事業所の郵便番号でも可能。		160-8507	「999-9999」形式以外を設定	フォーマット：999-9999
15	所在地	P	N	40	80	▲	※受診者が被保険者の場合は省略可能。		東京都新宿区四谷１－６－１ YOTSUYA TOWER 6階	40文字を超えて設定	
－	身体計測	－	－	－	－	－	－				－
16	身長	Q	9	5	5	○	cm 小数点以下1桁	40歳未満の場合は省略可能 （但し、20歳未満は必須）	170.6	半角数値以外を設定	フォーマット：999.9
17	体重	R	9	5	5	○	kg 小数点以下1桁		59.5	半角数値以外を設定	フォーマット：999.9
18	BMI	S	9	4	4	○	kg/㎡ 小数点以下1桁	40歳未満の場合は省略可能	20.4	半角数値以外を設定	フォーマット：99.9
19	内臓脂肪面積	T	9	5	5	○	㎝2 小数点以下1桁 ※「20-22.腹囲」が指定されている場合は省略可能。	40歳未満の場合は省略可能 （但し、35歳は必須）	99.0	全ての項目が未設定 半角数値以外を設定	フォーマット：999.9
20	腹囲(実測)	U	9	5	5		cm 小数点以下1桁 いずれかの項目が指定されていること。 ※「19.内臓脂肪面積」が指定されている場合は省略可能。 複数項目が指定されている場合、以下の優先度で取込を行う。 1:実測 2:自己判定 3:自己申告		85		
21	腹囲(自己判定)	V	9	5	5				85		
22	腹囲(自己申告)	W	9	5	5				85		

項番	項目名称	入力列名(※1)	属性(※2)	最大桁数(※3)	最大バイト数	必須(※4)	説明		40歳未満の条件 ※健診実施年月日の年度末年齢	設定例	エラー条件	備考
－	診察	－	－	－	－	－	－					－
23	既往歴	X	9	1	1	○	1:特記すべきことあり 2:特記すべきことなし		40歳未満の場合は省略可能	1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
24	具体的な既往歴	Y	N	128	256		※「23.既往歴」、「2:特記すべきことなし」の場合は省略可能。			高血圧	128文字を超えて設定	特記すべきことありの場合、記載。特記すべきことなしの場合、本項目に設定値があっても取込は行われない。
25	自覚症状	Z	9	1	1	○	1:特記すべきことあり 2:特記すべきことなし		40歳未満の場合は省略可能	1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
26	自覚症状所見	AA	N	128	256		※「25.自覚症状」、「2:特記すべきことなし」の場合は省略可能。			めまい	128文字を超えて設定	特記すべきことありの場合、記載。特記すべきことなしの場合、本項目に設定値があっても取込は行われない。
27	他覚症状	AB	9	1	1	○	1:特記すべきことあり 2:特記すべきことなし		40歳未満の場合は省略可能	1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
28	他覚症状所見	AC	N	128	256		※「27.他覚症状」、「2:特記すべきことなし」の場合は省略可能。			不整脈	128文字を超えて設定	特記すべきことありの場合、記載。特記すべきことなしの場合、本項目に設定値があっても取込は行われない。
－	血圧等	－	－	－	－	－	－					－
－	収縮期血圧	－	－	－	－	－	－					－
29	その他	AD	9	3	3		mmHg 整数	平均値等、「1回目」、「2回目」以外の値の最も確かな値を指定する。		120	全ての項目が未設定 半角数値以外を設定	
30	2回目	AE	9	3	3	○	いずれかの項目が指定されていること。	2回目の測定値を指定する。		120		フォーマット:999
31	1回目	AF	9	3	3			1回目の測定値を指定する。		120		
－	拡張期血圧	－	－	－	－	－	－					－
32	その他	AG	9	3	3		mmHg 整数	平均値等、「1回目」、「2回目」以外の値の最も確かな値を指定する。		70	全ての項目が未設定 半角数値以外を設定	
33	2回目	AH	9	3	3	○	いずれかの項目が指定されていること。	2回目の測定値を指定する。		70		フォーマット:999
34	1回目	AI	9	3	3			1回目の測定値を指定する。		70		
35	採血時間(食後)	AJ	9	1	1	○	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) 1:食後10時間未満 2:食後10時間以上 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 2:食後10時間以上 3:食後3.5時間以上10時間未満 4:食後3.5時間未満		40歳未満の場合は省略可能	1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
－	生化学検査	－	－	－	－	－	－					－
－	空腹時中性脂肪(トリグリセリド)	－	－	－	－	－	－					－
36	可視吸光光度法	AK	9	5	5		mg/dl 整数 いずれかの項目が指定されていること。ただし健診実施年月日≧令和6年度かつ「127-129.随時中性脂肪」が入力されている場合は省略可能。 検査方法が不明な場合は"その他"を指定すること。 複数項目が指定されている場合、以下の優先度で取込を行う。 1:可視吸光光度法 2:紫外吸光光度法 3:その他 ※健診実施年月日≧令和6年度以降、空腹時中性脂肪に項目が入力されている場合、「35.採血時間(食後)」が「2:10時間以上」であること ※健診実施年月日≦令和5年度は本項目は中性脂肪(トリグリセリド)として扱う		40歳未満の場合は省略可能 (但し、35歳は必須)	120	(健診実施年月日≦令和5年度の場合) 全ての項目が未設定 半角数値以外を設定 (健診実施年月日≧令和6年度の場合) 「127-129.随時中性脂肪」未設定かつ、全ての項目が未設定 半角数値以外を設定 いずれかの項目が設定されている場合かつ「35.採血時間(食後)」に「2:食後10時間以上」以外が設定されている。	
37	紫外吸光光度法	AL	9	5	5	▲				120		フォーマット:99999
38	その他	AM	9	5	5					120		
－	HDLコレステロール	－	－	－	－	－	－					－
39	可視吸光光度法	AQ	9	5	5		mg/dl 整数 いずれかの項目が指定されていること。 検査方法が不明な場合は"その他"を指定すること。 複数項目が指定されている場合、以下の優先度で取込を行う。 1:可視吸光光度法 2:紫外吸光光度法 3:その他		40歳未満の場合は省略可能 (但し、35歳は必須)	60	全ての項目が未設定 半角数値以外を設定	
40	紫外吸光光度法	AR	9	5	5	○				60		フォーマット:99999
41	その他	AS	9	5	5					60		

項番	項目名称	入力列名(※1)	属性(※2)	最大桁数(※3)	最大バイト数	必須(※4)	説明	40歳未満の条件 ※健診実施年月日の年度末年齢	設定例	エラー条件	備考
－	LDLコレステロール	－	－	－	－	－	－				－
42	可視吸光光度法	AT	9	5	5		mg/dl 整数 いずれかの項目が指定されていること。 検査方法が不明な場合は"その他"を指定すること。 複数項目が指定されている場合、以下の優先度で取込を行う。 1:可視吸光光度法 2:紫外吸光光度法 3:計算法 4:その他 (健診実施年月日≦平成29年度の場合) LDLコレステロールのいずれか1つ以上の項目が指定されていること (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 以下の(1)、(2)のいずれかを満たしていること (1)LDLコレステロールのいずれか1つ以上の項目が指定されていること (2)Non-HDLコレステロールが指定されていること、かつ以下の(a)、(b)、(c)のいずれかを満たしていること (a)項番35.採血時間(食後)が「3:食後3.5時間以上10時間未満」または「4:食後3.5時間未満」であること (b)項番36～37.空腹時中性脂肪(トリグリセリド)のいずれか1つ以上の項目が指定されていること、かつ実施した項目の値が 400mg/dl以上であること (c)健診実施年月日≧令和6年度の場合、項番127～129.随時中性脂肪(トリグリセリド)のいずれかを実施していることかつ実施した項目の値が400mg/dl以上であること。	40歳未満の場合は省略可能 (但し、35歳は必須)	80	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) 全ての項目が未設定 半角数値以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 半角数値以外を設定 説明欄「(健診実施年月日≧平成30年度の場合)」の記載条件に当てはまらない	
43	紫外吸光光度法	AU	9	5	5				80		
44	その他	AV	9	5	5	○			80		フォーマット:99999
－	AST(GOT)	－	－	－	－	－	－				－
45	紫外吸光光度法	AY	9	5	5		U/l 整数 いずれかの項目が指定されていること。 検査方法が不明な場合は"その他"を指定すること。 複数項目が指定されている場合、以下の優先度で取込を行う。 1:紫外吸光光度法 2:その他	40歳未満の場合は省略可能 (但し、35歳は必須)	15	全ての項目が未設定 半角数値以外を設定	
46	その他	AZ	9	5	5	○			15		フォーマット:99999
－	ALT(GPT)	－	－	－	－	－	－				－
47	紫外吸光光度法	BA	9	5	5		U/l 整数 いずれかの項目が指定されていること。 検査方法が不明な場合は"その他"を指定すること。 複数項目が指定されている場合、以下の優先度で取込を行う。 1:紫外吸光光度法 2:その他	40歳未満の場合は省略可能 (但し、35歳は必須)	15	全ての項目が未設定 半角数値以外を設定	
48	その他	BB	9	5	5	○			15		フォーマット:99999
－	γ-GT(γ-GTP)	－	－	－	－	－	－				－
49	可視吸光光度法	BC	9	5	5		U/l 整数 いずれかの項目が指定されていること。 検査方法が不明な場合は"その他"を指定すること。 複数項目が指定されている場合、以下の優先度で取込を行う。 1:可視吸光光度法 2:その他	40歳未満の場合は省略可能 (但し、35歳は必須)	20	全ての項目が未設定 半角数値以外を設定	
50	その他	BD	9	5	5	○			20		フォーマット:99999

項番	項目名称	入力列名(※1)	属性(※2)	最大桁数(※3)	最大バイト数	必須(※4)	説明	40歳未満の条件 ※健診実施年月日の年度末年齢	設定例	エラー条件	備考
－	血糖検査	－	－	－	－	－	－				－
－	空腹時血糖	－	－	－	－	－	－				－
51	電位差法	BE	9	4	4		mg/dl 整数	40歳未満の場合は省略可能 (但し、35歳は必須)	90	全ての項目が未設定 半角数値以外を設定	
52	可視吸光光度法	BF	9	4	4		いずれかの項目が指定されていること。 (健診実施年月日≦平成29年度の場合) ※「55-58.HbA1c」が指定されている場合は省略可能。 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) ※「55-58.HbA1c」または「115-118.随時血糖」が指定されている場合は省略可能。		90		
53	紫外吸光光度法	BG	9	4	4	●	検査方法が不明な場合は"その他"を指定すること。		90		フォーマット:9999
54	その他	BH	9	4	4		複数項目が指定されている場合、以下の優先度で取込を行う。 1:電位差法 2:可視吸光光度法 3:紫外吸光光度法 4:その他		90		
－	HbA1c	－	－	－	－		－				－
55	免疫学的方法	BM	9	4	4		% 小数点以下1桁	40歳未満の場合は省略可能 (但し、35歳は必須)	5.0	全ての項目が未設定 半角数値以外を設定	
56	HPLC	BN	9	4	4		いずれかの項目が指定されていること。 (健診実施年月日≦平成29年度の場合) ※「51-54.空腹時血糖」が指定されている場合は省略可能。 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) ※「51-54.空腹時血糖」または「115-118.随時血糖」が指定されている場合は省略可能。		5.0		
57	酵素法	BO	9	4	4	●	検査方法が不明な場合は"その他"を指定すること。		5.0		フォーマット:99.9
58	その他	BP	9	4	4		複数項目が指定されている場合、以下の優先度で取込を行う。 1:免疫学的方法 2:HPLC 3:酵素法 4:その他 ※健診実施年月日が2012年度以前の場合は、JDS値を入力し、健診実施年月日が2013年度以降の場合は、NGSP値を入力する。		5.0		
－	尿検査	－	－	－	－	－	－				－
－	尿糖	－	－	－	－	－	－				－
59	機械読み取り	BQ	9	1	1		1:－ 2:± 3:+ 4:++ 5:+++ いずれかの項目が指定されていること。 複数項目が指定されている場合、以下の優先度で取込を行う。 1:機械読み取り 2:目視法	40歳未満の場合はいずれかの項目が入力されていること。 ※未入力の場合、「78.医師の診断(判定)」に測定不可能・検査未実施の理由を入力すること。	1	全ての項目が未設定 説明欄に記載されている値以外を設定	
60	目視法	BR	9	1	1	▲	※未入力の場合、以下の項目に測定不可能・検査未実施の理由を入力すること。 健診実施年月日≧令和6年度の場合、「130.測定不可能・検査未実施の理由」 健診実施年月日≦令和5年度の場合、「78.医師の診断(判定)」		1		－

項番	項目名称	入力列名(※1)	属性(※2)	最大桁数(※3)	最大バイト数	必須(※4)	説明	40歳未満の条件 ※健診実施年月日の年度末年齢	設定例	エラー条件	備考
－	尿蛋白	－	－	－	－	－	－				－
61	機械読み取り	BS	9	1	1	▲	1:－ 2:± 3:+ 4:++ 5:+++ いずれかの項目が指定されていること。 複数項目が指定されている場合、以下の優先度で取込を行う。 1:機械読み取り 2:目視法 ※未入力の場合、以下の項目に測定不可能・検査未実施の理由を入力すること。 健診実施年月日≧令和6年度の場合、「130.測定不可能・検査未実施の理由」 健診実施年月日≦令和5年度の場合、「78.医師の診断(判定)」	40歳未満の場合はいずれかの項目が入力されていること。 ※未入力の場合、「78.医師の診断(判定)」に測定不可能・検査未実施の理由を入力すること。	1	全ての項目が未設定 説明欄に記載されている値以外を設定	－
62	目視法	BT	9	1	1				1		
－	血液像検査	－	－	－	－	－	－				－
63	ヘマトクリット値	BZ	9	4	4	□	% 小数点以下1桁		40.0	半角数値以外を設定	フォーマット:99.9
64	血色素量(ヘモグロビン値)	CA	9	4	4	□	g/dl 小数点以下1桁		15.0	半角数値以外を設定	フォーマット:99.9
65	赤血球数	CB	9	4	4	□	万/mm3 整数		450	半角数値以外を設定	フォーマット:9999
66	貧血検査実施理由	CC	N	128	256		※「63.ヘマトクリット値」、「64.血色素量(ヘモグロビン値)」、「65.赤血球数」が指定されていない場合は省略可能。		医師の判断による	128文字を超えて設定	ヘマトクリット値、血色素量(ヘモグロビン値)、赤血球数のいずれかが設定されている場合、記載。設定がない場合、本項目に設定値があっても取込は行われない。
－	がん検診・生体検査等	－	－	－	－	－	－				－
－	心電図	－	－	－	－	－	－				－
67	所見の有無	CD	9	1	1	□	1:所見あり 2:所見なし (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 以下の(1)～(2)のいずれかをみたしていること (1)いずれの項目も指定されていないこと。 (2)以下の(a)、(b)、(c)、(d)のいずれかを満たしていること (a)項番67.心電図(所見の有無)が1:所見あり、かつ心電図(所見)、心電図(対象者)、心電図(実施理由)が指定されている。 (b)項番67.心電図(所見の有無)が2:所見なし、かつ心電図(対象者)、心電図(実施理由)が指定されている。 (c)項番67.心電図(所見の有無)が1:所見あり、かつ心電図(所見)が指定されている、かつ心電図(対象者)に0:詳細健診以外で実施が指定されている。 (d)項番67.心電図(所見の有無)が2:所見なし、かつ心電図(対象者)に0:詳細健診以外で実施が指定されている。		1	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定 説明欄「(健診実施年月日≧平成30年度の場合)」の記載条件に当てはまらない	－
68	所見	CE	N	128	256		※「67.所見の有無」、「2:所見なし」の場合は省略可能。		右室肥大	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) 128文字を超えて設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 128文字を超えて設定 説明欄「(健診実施年月日≧平成30年度の場合)」の記載条件に当てはまらない	所見ありの場合、記載。所見なしの場合、本項目に設定値があっても取込は行われない。
69	実施理由	CG	N	128	256		※「67.所見の有無」が指定されていない場合、または「119.対象者」が以下である場合は省略可能。 0:詳細健診以外で実施		医師の判断による	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) 128文字を超えて設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 128文字を超えて設定 説明欄「(健診実施年月日≧平成30年度の場合)」の記載条件に当てはまらない	心電図(所見の有無)が設定されている場合、記載。設定がない場合、本項目に設定値があっても取込は行われない。

項番	項目名称	入力列名(※1)	属性(※2)	最大桁数(※3)	最大バイト数	必須(※4)	説明	40歳未満の条件 ※健診実施年月日の年度末年齢	設定例	エラー条件	備考
－	眼底検査	－	－	－	－	－	－				－
70	キースワグナー分類	CH	9	1	1	□	1:0 2:Ⅰ 3:Ⅱa 4:Ⅱb 5:Ⅲ 6:Ⅳ (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 以下の(1)～(2)のいずれかをみたしていること (1)いずれの項目も指定されていないこと。 (2)下記の項目1～7のいずれか1項目以上が指定されているかつ、8、9が指定されていること 1.眼底検査(キースワグナー分類) 2.眼底検査(シェイエ分類:H) 3.眼底検査(シェイエ分類:S) 4.眼底検査(SCOTT分類) 5.項目120.眼底検査(Wong－Mitchell分類) 6.項目121.眼底検査(改変Davis分類) 7.眼底検査(その他の所見) 8.眼底検査(対象者) 9.眼底検査(実施理由)		1	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定 説明欄「(健診実施年月日≧平成30年度の場合)」の記載条件に当てはまらない	－
71	シェイエ分類:H	CI	9	1	1	□	1:0 2:1 3:2 4:3 5:4		1	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定 項番70の説明欄「(健診実施年月日≧平成30年度の場合)」の記載条件に当てはまらない	－
72	シェイエ分類:S	CJ	9	1	1	□	1:0 2:1 3:2 4:3 5:4		1	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定 項番70の説明欄「(健診実施年月日≧平成30年度の場合)」の記載条件に当てはまらない	－
73	SCOTT分類	CK	9	1	1	□	1:Ⅰ(a) 2:Ⅰ(b) 3:Ⅱ 4:Ⅲ(a) 5:Ⅲ(b) 6:Ⅳ 7:Ⅴ(a) 8:Ⅴ(b) 9:Ⅵ		1	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定 項番70の説明欄「(健診実施年月日≧平成30年度の場合)」の記載条件に当てはまらない	－
74	その他の所見	CN	N	128	256		その他の所見の判定方法を用いている場合については、本欄に所見を指定する。また、「73.SCOTT分類」を用いているかつ異常がない場合においては、その旨を指定する。		黄斑部所見あり	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) 128文字を超えて設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 128文字を超えて設定 項番70の説明欄「(健診実施年月日≧平成30年度の場合)」の記載条件に当てはまらない	－
75	実施理由	CP	N	128	256		※「70-74.眼底検査」及び「120-122.眼底検査」が指定されていない場合は省略可能。		医師の判断による	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) 128文字を超えて設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 128文字を超えて設定 項番70の説明欄「(健診実施年月日≧平成30年度の場合)」の記載条件に当てはまらない	眼底検査のいずれかが設定されている場合、記載。設定がない場合、本項目に設定値があっても取込は行われない。
－	医師の判断	－	－	－	－	－	－				－
76	メタボリックシンドローム判定	CQ	9	1	1		1:基準該当 2:予備群該当 3:非該当 4:判定不能		1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
77	保健指導レベル	CR	9	1	1		1:積極的支援 2:動機付け支援 3:なし 4:判定不能		1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
78	医師の診断(判定)	CS	N	128	256	○	健診機関での医師の診断(総合判定)を指定する。		経過観察	128文字を超えて設定	－
79	健診を実施した医師の氏名	CU	N	32	64	○	総合判定を行った医師の名前を指定する。	40歳未満の場合は省略可能	健診　次郎	32文字を超えて設定	－

項番	項目名称	入力列名(※1)	属性(※2)	最大桁数(※3)	最大バイト数	必須(※4)	説明	40歳未満の条件 ※健診実施年月日の年度末年齢	設定例	エラー条件	備考
－	質問票	－	－	－	－	－	－				－
－	服薬1(血圧)	－	－	－	－	－	－				－
80	服薬の有無	CV	9	1	1	○	1:服薬あり 2:服薬なし	40歳未満の場合は省略可能	1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
81	薬剤名	CW	N	128	256	☆			アムロジピン	128文字を超えて設定	－
82	服薬理由	CX	N	128	256	☆			高血圧のため	128文字を超えて設定	－
－	服薬2(血糖)	－	－	－	－	－	－				－
83	服薬の有無	CY	9	1	1	○	1:服薬あり 2:服薬なし	40歳未満の場合は省略可能	1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
84	薬剤名	CZ	N	128	256	☆			インスリン	128文字を超えて設定	－
85	服薬理由	DA	N	128	256	☆			糖尿病のため	128文字を超えて設定	－
－	服薬3(脂質)	－	－	－	－	－	－				－
86	服薬の有無	DB	9	1	1	○	1:服薬あり 2:服薬なし	40歳未満の場合は省略可能	1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
87	薬剤名	DC	N	128	256	☆			アトルバスタチンカルシウム	128文字を超えて設定	－
88	服薬理由	DD	N	128	256	☆			脂質異常のため	128文字を超えて設定	－
89	既往歴1(脳血管)	DE	9	1	1	☆	1:はい 2:いいえ		1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
90	既往歴2(心血管)	DF	9	1	1	☆	1:はい 2:いいえ		1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
91	既往歴3(腎不全・人工透析)	DG	9	1	1	☆	1:はい 2:いいえ		1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
92	貧血	DH	9	1	1	☆	1:はい 2:いいえ		1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
93	喫煙	DI	9	1	1	○	(健診実施年月日≦令和5年度の場合) 1:はい 2:いいえ (健診実施年月日≧令和6年度の場合) 1:はい 2:以前は吸っていたが最近1ヶ月間は吸っていない 3:いいえ	40歳未満の場合は省略可能	1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
94	20歳からの体重変化	DJ	9	1	1	☆	1:はい 2:いいえ		1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
95	30分以上の運動習慣	DK	9	1	1	☆	1:はい 2:いいえ		1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
96	歩行又は身体活動	DL	9	1	1	☆	1:はい 2:いいえ		1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
97	歩行速度	DM	9	1	1	☆	1:はい 2:いいえ		1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
98	1年間の体重変化	DN	9	1	1	☆	1:はい 2:いいえ		1	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) スペース(空文字)以外を設定	－
99	食べ方1(早食い等)	DP	9	1	1	☆	1:速い 2:ふつう 3:遅い		1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
100	食べ方2(就寝前)	DQ	9	1	1	☆	1:はい 2:いいえ		1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
101	食べ方3(夜食/間食)	DR	9	1	1	☆	1:はい 2:いいえ		1	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) スペース(空文字)以外を設定	－
102	食習慣	DT	9	1	1	☆	1:はい 2:いいえ		1	説明欄に記載されている値以外を設定	－
103	飲酒	DU	9	1	1	☆	(健診実施年月日≦令和5年度の場合) 1:毎日 2:時々 3:ほとんど飲まない (健診実施年月日≧令和6年度の場合) 1:毎日 2:週5～6日 3:週3～4日 4:週1～2日 5:月に1～3日 6:月に1日未満 7:やめた 8:飲まない(飲めない)		1	説明欄に記載されている値以外を設定	－

項番	項目名称	入力列名(※1)	属性(※2)	最大桁数(※3)	最大バイト数	必須(※4)	説明	40歳未満の条件 ※健診実施年月日の年度末年齢	設定例	エラー条件	備考
104	飲酒量	DV	9	1	1	☆	(健診実施年月日≦令和5年度の場合) 1:1合未満 2:1～2合未満 3:2～3合未満 4:3合以上 (健診実施年月日≧令和6年度の場合) 1:1合未満 2:1～2合未満 3:2～3合未満 4:3～5合未満 5:5合以上		1	説明欄に記載されている値以外を設定	–
105	睡眠	DW	9	1	1	☆	1:はい 2:いいえ		1	説明欄に記載されている値以外を設定	–
106	生活習慣の改善	DX	9	1	1	☆	1:改善するつもりはない 2:改善するつもりである 3:近いうちに改善するつもり 4:すでに改善に取り組んでいる(6ヶ月未満) 5:すでに改善に取り組んでいる(6ヶ月以上)		1	説明欄に記載されている値以外を設定	–
107	保健指導の希望	DY	9	1	1	☆	1:はい 2:いいえ		1	(健診実施年月日≦令和5年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定 (健診実施年月日≧令和6年度の場合) スペース(空文字)以外を設定	–
–	第三期制度改正追加項目	–	–	–	–	–	–				–
–	生化学検査	–	–	–	–	–	–				–
–	LDLコレステロール	–	–	–	–	–	–				–
108	計算法	AW	9	5	5	○	mg/dl 整数	40歳未満の場合は省略可能 (但し、35歳は必須)	80	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 半角数値以外を設定 項番42～44の説明欄「(健診実施年月日≧平成30年度の場合)」の記載条件に当てはまらない	フォーマット:99999
109	Non-HDLコレステロール	AX	9	5	5	○	mg/dl 整数		80	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 半角数値以外を設定	フォーマット:99999
–	血清クレアチニン	–	–	–	–	–	–				–
110	可視吸光光度法 (酵素法)	BU	9	5	5	□	mg/dl 小数点以下2桁 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 以下の(1)～(2)のいずれかをみたしていること (1)いずれの項目も指定されていないこと。 1.血清クレアチニン(可視吸光光度法) 2.血清クレアチニン(その他)		80	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 半角数値以外を設定 説明欄「(健診実施年月日≧平成30年度の場合)」の記載条件に当てはまらない	フォーマット:99.99
111	その他	BV	9	5	5	□	3.血清クレアチニン(対象者) 4.血清クレアチニン(実施理由) (2)以下の(a)、(b)のいずれかを満たしていること (a)110.可視吸光光度法(酵素法)、111.その他のいずれか1項目以上指定されている、かつ112.対象者に0:詳細健診以外で実施が指定されている。 (b)110.可視吸光光度法(酵素法)、111.その他のいずれか1項目以上指定されている、かつ112.対象者に1:検査結果による血清クレアチニン検査対象者が指定されている、かつ113.実施理由が指定されている。		80	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 半角数値以外を設定 説明欄「(健診実施年月日≧平成30年度の場合)」の記載条件に当てはまらない	フォーマット:99.99
112	対象者	BW	9	1	1	▲	0:詳細健診以外で実施 1:検査結果による血清クレアチニン検査対象者		1	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定 項番110、111の説明欄「(健診実施年月日≧平成30年度の場合)」の記載条件に当てはまらない	–
113	実施理由	BX	N	128	256	▲	※「110.可視吸光光度法(酵素法)」、「111.その他」のいずれの項目も指定されていないまたは、「112.対象者」が以下である場合は省略可能。 0:詳細健診以外で実施		医師の判断による	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 128文字を超えて設定 項番110、111の説明欄「(健診実施年月日≧平成30年度の場合)」の記載条件に当てはまらない	–
114	eGFR	BY	9	5	5	☆	(健診実施年月日≧平成30年度の場合) ml/min/1.73㎡ 小数点以下1桁 ※省略可能		10.0	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 半角数値以外を設定	フォーマット:999.9

項番	項目名称	入力列名(※1)	属性(※2)	最大桁数(※3)	最大バイト数	必須(※4)	説明	40歳未満の条件 ※健診実施年月日の年度末年齢	設定例	エラー条件	備考
－	血糖検査	－	－	－	－	－	－				－
－	随時血糖	－	－	－	－	－	－				－
115	電位差法	BI	9	4	4	●	mg/dl 整数 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) いずれかの項目が指定されていること。 ※「51-54.空腹時血糖」または「55-58.HbA1c」が指定されている場合は省略可能。 検査方法が不明な場合は"その他"を指定すること。 複数項目が指定されている場合、以下の優先度で取込を行う。 1:電位差法 2:可視吸光光度法 3:紫外吸光光度法 4:その他	40歳未満の場合は省略可能 (但し、35歳は必須)	90	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 半角数値以外を設定	フォーマット:9999
116	可視吸光光度法	BJ	9	4	4	●			90	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 半角数値以外を設定	フォーマット:9999
117	紫外吸光光度法	BK	9	4	4	●			90	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 半角数値以外を設定	フォーマット:9999
118	その他	BL	9	4	4	●			90	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 半角数値以外を設定	フォーマット:9999
－	がん検診・生体検査等	－	－	－	－	－	－				－
－	心電図	－	－	－	－	－	－				－
119	対象者	CF	9	1	1	▲	0:詳細健診以外で実施 1:検査結果による心電図検査対象者 2:不整脈による心電図検査対象者		1	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定 項番67の説明欄「(健診実施年月日≧平成30年度の場合)」の記載条件に当てはまらない	－
－	眼底検査	－	－	－	－	－	－				－
120	Wong-Mitchell分類	CL	9	1	1	□	1:所見なし 2:軽度 3:中等度 4:重度		1	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定 項番70の説明欄「(健診実施年月日≧平成30年度の場合)」の記載条件に当てはまらない	－
121	改変Davis分類	CM	9	1	1	□	1:網膜症なし 2:単純網膜症 3:増殖前網膜症 4:増殖網膜症		1	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定 項番70の説明欄「(健診実施年月日≧平成30年度の場合)」の記載条件に当てはまらない	－
122	対象者	CO	9	1	1	▲	1:検査結果による眼底検査対象者		1	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定 項番70の説明欄「(健診実施年月日≧平成30年度の場合)」の記載条件に当てはまらない	－
－	質問票	－	－	－	－	－	－				－
123	咀嚼	DO	9	1	1	☆	1:何でも 2:かみにくい 3:ほとんどかめない		1	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定	－
124	食べ方3(間食)	DS	9	1	1	☆	1:毎日 2:時々 3:ほとんど摂取しない		1	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定	－

項番	項目名称	入力列名(※1)	属性(※2)	最大桁数(※3)	最大バイト数	必須(※4)	説明	40歳未満の条件 ※健診実施年月日の年度末年齢	設定例	エラー条件	備考
－	情報提供	－	－	－	－	－	－				－
125	情報提供の方法	EA	9	1	1	☆	1:付加価値の高い情報提供 2:専門職による対面説明 3:1 と2 両方実施 ※1～3に当てはまらない場合は省略		1	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定	－
－	初回面談	－	－	－	－	－	－				－
126	初回面談実施	EB	9	1	1	☆	(健診実施年月日≦令和5年度の場合) 1:健診当日に初回面談実施 ※1に当てはまらない場合は省略 (健診実施年月日≧令和6年度の場合) 1:健診1週間以内に初回面談実施 ※1に当てはまらない場合は省略		1	(健診実施年月日≦平成29年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧平成30年度の場合) 説明欄に記載されている値以外を設定	－
－	第四期制度改正追加項目	－	－	－	－	－	－				－
－	生化学検査	－	－	－	－	－	－				－
－	随時中性脂肪(トリグリセリド)	－	－	－	－	－	－				－
127	可視吸光光度法	AN	9	5	5	▲	mg/dl 整数 ※いずれかの項目が入力されていること。ただし「36-38.空腹時中性脂肪」が入力されている場合は省略可能。 検査方法が不明な場合は"その他"を指定すること。 複数項目が指定されている場合、以下の優先度で取込を行う。 1:可視吸光光度法 2:紫外吸光光度法 3:その他 ※健診実施年月日≧令和6年度以降、随時中性脂肪に項目が入力されている場合、「35.採血時間(食後)」が「3:食後3．5時間以上10時間未満」または「4:食後3.5時間未満」であること	40歳未満の場合は省略可能 (但し、35歳は必須)	120	(健診実施年月日≦令和5年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧令和6年度の場合) 「36-38.空腹時中性脂肪」未設定かつ、全ての項目が未設定 半角数値以外を設定 いずれかの項目が設定されている場合かつ「35.採血時間(食後)」が「3:食後3．5時間以上10時間未満」または「4:食後3.5時間未満」ではない	フォーマット:99999
128	紫外吸光光度法	AO	9	5	5				120		
129	その他	AP	9	5	5				120		
－	医師の判断	－	－	－	－	－	－				
130	測定不可能・検査未実施の理由	CT	－	－	－	▲	1:生理中 2:腎疾患等の基礎疾患があるため排尿障害を有する 3:その他 ※「59.60尿糖」または「61.62尿蛋白」が設定されていない場合は必須。 「59.60尿糖」、「61.62尿蛋白」の全てが設定されている場合は入力がある場合はエラー。 ※健診実施年月日≦令和5年度で入力がある場合はエラー	40歳未満の場合、「59.60尿糖」、「61.62尿蛋白」との関連チェックは行わない。	1	(健診実施年月日≦令和5年度の場合) スペース(空文字)以外を設定 (健診実施年月日≧令和6年度の場合) 「59.60尿糖」または「61.62尿蛋白」が設定されていない場合に値が設定されていない 「59.60尿糖」、「61.62尿蛋白」全てが設定されている場合に値が設定されている	
－	質問票	－	－	－	－	－	－				
131	特定保健指導の受診歴	DZ	－	－	－	☆	1:はい 2:いいえ		1	(健診実施年月日≦令和5年度の場合) スペース(空文字)以外を設定	－

(※1) 本列名は事業者健診結果チェックツール上での列番号を示す
(※2) 9：半角数値・半角ピリオド(半角ピリオドを除く半角英字記号、全角文字が設定された場合、エラー。)
X：半角英数記号・半角カナ(全角文字が設定された場合、エラー)
N：全角文字のみ
N/X：半角英数記号・半角カナ・全角文字
(※3) 本桁数を超えた文字数が設定された場合、エラー
(※4) ○：必須項目(未設定の場合、エラー)、▲：条件により必須項目、□：医師の判断に基づき選択的に実施する項目、
●：いずれかの項目の実施で可(全て未設定の場合、エラー)、☆：情報を入手した場合に限り、医療保険者に報告する項目

別紙3 協会支部保険者番号

支部名	保険者番号
北海道	01010016
青森	01020015
岩手	01030014
宮城	01040013
秋田	01050012
山形	01060011
福島	01070010
茨城	01080019
栃木	01090018
群馬	01100015
埼玉	01110014
千葉	01120013
東京	01130012
神奈川	01140011
新潟	01150010
富山	01160019
石川	01170018
福井	01180017
山梨	01190016
長野	01200013
岐阜	01210012
静岡	01220011
愛知	01230010
三重	01240019

支部名	保険者番号
滋賀	01250018
京都	01260017
大阪	01270016
兵庫	01280015
奈良	01290014
和歌山	01300011
鳥取	01310010
島根	01320019
岡山	01330018
広島	01340017
山口	01350016
徳島	01360015
香川	01370014
愛媛	01380013
高知	01390012
福岡	01400019
佐賀	01410018
長崎	01420017
熊本	01430016
大分	01440015
宮崎	01450014
鹿児島	01460013
沖縄	01470012