

令和7年度 特定保健指導請求に関する注意点・お願い

令和7年2月



全国健康保険協会 神奈川支部
協会けんぽ

1. 令和7年度の請求書の取り扱いについて
2. 結果データ作成時の注意点について
3. 請求時のお願いについて
4. お問い合わせ先

1. 令和7年度の請求書の取り扱いについて

注 5. 4. 3. 2. 1.

金額はアラビア数字で記入してください。※当協会の訂正は認めません。

「振込先」欄は、新規で請求する場合又は前回の請求書の振込先から変更がある場合に「記入下さい」。

消費税額は、その請求金額に10%の10を乗じて得た額を記載してください。ただし、消費税額に1円未満の端数があつた場合には、これを四捨五入した額です。

請求請求書発行事業者でない場合は、消費税額・登録番号の記載は不要です。また併せて、当該請求書の添付に「インボイス登録番号」と記入してください。

全国健康保険協会
神奈川県支部 股
別紙請求内訳書のとおり、下記金額を請求いたします。

記

実施年月日(取引年月日) 年 月 日 ~ 年 月 日分

金 額 (税込10%)	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(上記金額のうち、消費税額 円)

振込先	金融機関の名称	銀行等名称	
		金融機関コード	
		支店名	
		支店コード	
	口座番号		
	口座の種類	普通預金	当座預金
	口座名義	フリガナ	

振込先を記入する場合は、「金融機関の名称」には、「〇〇銀行〇〇支店」又は「〇〇金庫〇〇支店」等と略称を用いずに入力すること。ゆうちょ銀行の場合には、銀行等名称欄に「ゆうちょ銀行」と記入し、支店名は省略、支店番号欄に郵便貯金通帳の記号を店番に交換した数字を記入すること。

年 月

登録番号 ()

所在地

名称

代表者氏名

請求書について

① インボイス対応について、以下の3点の記入漏れがないようご請求をお願いします。(※適格請求書発行事業者のみ)

(1) 実施年月日

(2) 消費税額

(3) 登録番号

注意！！

② 振込先欄は振込先の変更がない場合はご記入不要です。

1. 令和7年度の請求書の取り扱いについて

特定保健指導請求内訳書

別添様式2

				【事業類型別】			【事業類型別】						
	保健指導レベル	初回指導の実施方法	備考	算 定			利用状況			確 定			
				利用人数	算定(円)	請求金額	利用人数	算定(円)	請求金額	利用人数	算定(円)	請求金額	
特定保健指導	算定対象(算定対象)	個別指導(1対1)指導	初回指導終了時 (3/4)										
			算定対象終了時 (3/4)										
		算定対象の算定対象に、事業所等へ訪問して実施	初回指導終了時 (3/4)										
			算定対象終了時 (3/4)										
		施設内での実施(通院指導や訪問指導も含む)	初回指導終了時 (3/4)										
			初回未完了 (3/4)										
		算定対象終了時 (3/4)											
			算定対象終了時 (3/4)										
	分科して実施又は後日指導を併用して実施	初回指導終了時 (3/4)											
		初回未完了 (3/4)											
	算定対象外	個別指導(1対1)指導	初回指導終了時 (3/4)										
			算定対象終了時 (3/4)										
		算定対象の算定対象に、事業所等へ訪問して実施	3ヶ月以上継続指導中(算定対象×2.5倍)×(15人/1人×100)										
			初回指導終了時 (3/4)										
		施設内での実施(通院指導や訪問指導も含む)	3ヶ月以上継続指導中(算定対象×2.5倍)×(15人/1人×100)										
			初回指導終了時 (3/4)										
算定対象終了時 (3/4)													
		算定対象終了時 (3/4)											
分科して実施又は後日指導を併用して実施	3ヶ月以上継続指導中(算定対象×2.5倍)×(15人/1人×100)												
	算定対象終了時 (3/4)												
合 計													
※算定対象による終了時の状況(利用、3ヶ月未満でも算定対象外)の割合を算出した率を反映する													

※算定対象による算定時の算定対象は、3ヶ月未満でも算定対象外に算入される。

内訳書(別添様式2)について

- ①算定欄だけでなく、
確定欄もご記入ください。
※単価間違いがないようご注意ください。
- ②利用者数及び請求金額の
合計もご記入ください。
- ③HPに掲載されている様式
をご使用ください。

1. 令和7年度の請求書の取り扱いについて
2. 結果データ作成時の注意点について
3. 請求時のお願いについて
4. お問い合わせ先

2. 結果データ作成時の注意点について

請求時によくあるエラー

①受診券整理番号の誤り

受診券整理番号:11桁の数字

000

14

健診受診年月日

特定健診機関番号
上2桁

※神奈川県内は「14」

西暦下2桁+月日

例)2025年04年10日

→250410

注意！！

XMLデータに受診券整理番号を入力するセクションが
設けられていないことがあります。
受診券整理番号が入力されていない場合、データ自体
が読み込めないことがあります。

2. 結果データ作成時の注意点について

請求時によくあるエラー

②被保険者記号の誤り

被保険者証等記号(健康保険の記号)
7桁もしくは8桁の数字

【よくある誤り】

- ・14 + 記号 など、9桁以上の数になっている
- ・保険者番号(01140011)が入力されている



9桁以上など、7桁、8桁以外の数が入力されている場合、
結果データ自体が読み込めないことがあります。

2. 結果データ作成時の注意点について

請求時によくあるエラー

③腹囲・体重の改善に関する入力誤り

【考え方(計算方法)】

腹囲：健診時の腹囲 － 実績評価時の腹囲

体重：健診時の体重 － 実績評価時の体重

【腹囲・体重の改善に関する設定項目(協会けんぽの場合)】

0：未達成

1：1cm・1kg達成

2：2cm・2kg達成

※2cm・2kg達成の判定について

腹囲かつ体重が「2cm・2kg」達成している場合のほか、

「健診受診時の体重 × 0.024」(注1)分の体重が減少かつ、体重と同じ値分腹囲が減少している場合も「2cm・2kg」達成とみなす。

(注1)「健診受診時の体重 × 0.024」で出た値は、小数点下2桁を四捨五入する。

2. 結果データ作成時の注意点について

請求時によくあるエラー

④支援実施形態の入力誤り

【支援実施形態の設定項目(協会けんぽの場合)】

- 1 : 個別支援(対面)
- 2 : 個別支援(遠隔)
- 3 : グループ支援(対面)
- 4 : グループ支援(遠隔)
- 5 : 電話
- 6 : 電子メール等

支援実施形態について、
電話等で確認することが
あります。
ご協力お願いします。

【よくある誤り】

遠隔面談を実施したが、「1:個別面談(対面)」が設定されている。

→「2:個別面談(遠隔)」を設定する

2. 結果データ作成時の注意点について

⑤途中終了時の報告について

脱落等による途中終了があった場合、「中断報告書」をご提出ください。

・動機付け支援の場合

初回面談実施

実績評価実施

指導
状況

初回面談未完了

中断(資格喪失含む)

評価完了・みなし終了



結果データ
(CD-Rデータ)

令和7年度 特定保健指導 動機付け支援(動機付け支援担当者) 初回および途中中断報告書【別紙4】

動機

健康保険証番号・番号※

氏名

生年月日

初回面談日

中断決定
年月日

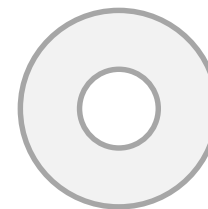
終了理由

備考

氏名	生年月日	初回面談日	中断決定 年月日	終了理由	備考
例 14-00000000-0000	例 14-01-01	例 14-01-01	例 14-01-01		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

※健康保険証番号・番号は、健康保険証の記載内容と一致するよう記載してください。

中断報告書(別紙4)



結果データ
(CD-Rデータ)

提出

2. 結果データ作成時の注意点について

⑤途中終了時の報告について

・積極的支援の場合

初回面談実施

継続支援

実績評価実施

指導
状況

初回面談未完了

途中終了(資格喪失含む)

評価完了

令和7年度 特定保健指導 積極的支援 初回および途中中断報告書【別紙5以外】

積極

健康コード

健康名姓

担当名

連絡先

令和 年 月 日

	健康保険証番号	氏名	生年月日	初回面談日	途中終了決定 年月日	終了理由	中断決定までの 実働日数	電話 問い合わせ	手帳 その他
例	14-99999999-999	協会 太郎	S40-11-1	R7-8-20	R7-12-1				
1			S- - -	R- - -	R- - -				
2			S- - -	R- - -	R- - -				
3			S- - -	R- - -	R- - -				
4			S- - -	R- - -	R- - -				
5			S- - -	R- - -	R- - -				
6			S- - -	R- - -	R- - -				
7			S- - -	R- - -	R- - -				

※健康保険証番号(番号が不明な場合は「0」)・健康保険証(初回は14桁)・番号(通称)を用いて入力してください。

提出

結果データ
(CD-Rデータ)

結果データ+中断報告書(別紙5)
(CD-Rデータ)

結果データ
(CD-Rデータ)

注意！！

実施済みポイントが「0」(＝0円請求時)
結果データと報告書をあわせてご提出ください！

1. 令和7年度の請求書の取り扱いについて
2. 結果データ作成時の注意点について
3. 請求時のお願いについて
4. お問い合わせ先

3. 請求時のお願いについて

①CD-Rファイルの作成方法

(1) Zipフォルダ作成

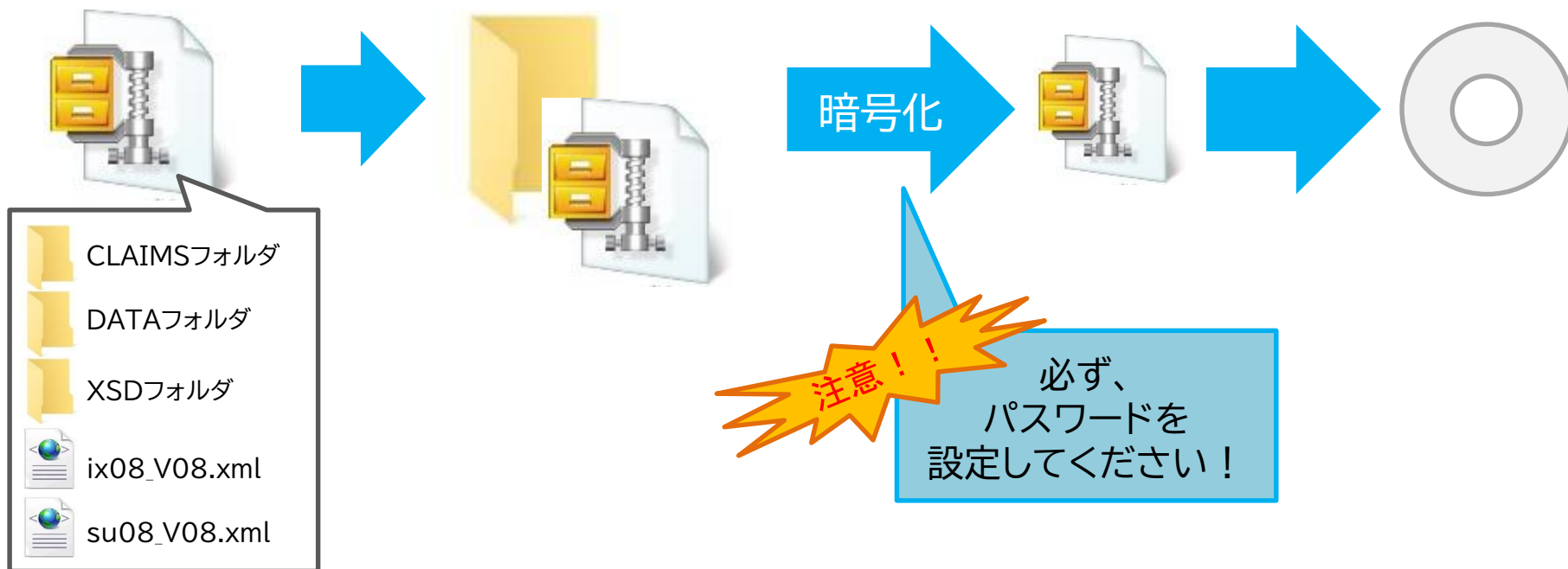
(2) 新規のフォルダへ

フォルダ名: ○○クリニック
特定保健指導データ 令和○年○月分

(3) Zipフォルダ作成

フォルダ名: ○○クリニック
特定保健指導データ 令和○年○月分

(4) CD-R化



3. 請求時のお願いについて

②1つの請求書に対し1Zip

例) Zipフォルダが2つに分かれる場合

請求金額 Zip① + Zip②

請求書

全国健康保険協会
神奈川支部長 殿

別紙請求内容書のとおり、下記金額を請求いたします。

記

発注年月日(取引年月日) 年 月 日 年

金 額 (税込10%)

千	百	十	万	千	百

(上記金額のうち、消費税額) 円

金融機関の名称

銀行等名称	
金融機関コード	
支店名	
支店コード	

口座番号

口座の種類 普通預金 当座

口座名義

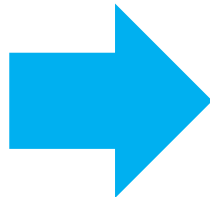
振込先を記入する場合は、「金融機関の名称」には、「〇〇銀行〇〇支店」又は「当座振替用」を記入すること。ゆうちょ銀行の場合は、銀行名を省略し「ゆうちょ」を省略。当座振替用は振替用口座の名称を省略し記入すること。

登録番号 ()

所在地

名称

代表者氏名



請求書

全国健康保険協会
神奈川支部長 殿

別紙請求内容書のとおり、下記金額を請求いたします。

記

発注年月日(取引年月日) 年 月 日 年

金 額 (税込10%)

千	百	十	万	千	百

(上記金額のうち、消費税額) 円

金融機関の名称

銀行等名称	
金融機関コード	
支店名	
支店コード	

口座番号

口座の種類 普通預金 当座

口座名義

振込先を記入する場合は、「金融機関の名称」には、「〇〇銀行〇〇支店」又は「当座振替用」を記入すること。ゆうちょ銀行の場合は、銀行名を省略し「ゆうちょ」を省略。当座振替用は振替用口座の名称を省略し記入すること。

登録番号 ()

所在地

名称

代表者氏名

請求金額 Zip①分

請求書

全国健康保険協会
神奈川支部長 殿

別紙請求内容書のとおり、下記金額を請求いたします。

記

発注年月日(取引年月日) 年 月 日 年

金 額 (税込10%)

千	百	十	万	千	百

(上記金額のうち、消費税額) 円

金融機関の名称

銀行等名称	
金融機関コード	
支店名	
支店コード	

口座番号

口座の種類 普通預金 当座

口座名義

振込先を記入する場合は、「金融機関の名称」には、「〇〇銀行〇〇支店」又は「当座振替用」を記入すること。ゆうちょ銀行の場合は、銀行名を省略し「ゆうちょ」を省略。当座振替用は振替用口座の名称を省略し記入すること。

登録番号 ()

所在地

名称

代表者氏名

請求金額 Zip②分

3. 請求時のお願いについて

③請求の期日

請求の期日は、**翌月15日**まで。

※請求書をご提出の際は、記入漏れ・押印漏れ等がないかご確認をお願いします。

再請求の際のお願い

- ・請求書と結果データ(CD-R)をご提出ください。
- ・エラー該当者だけでなく、請求金額分の対象者全員の結果データを作成してください。

令和7年度より、毎月、指導状況や結果データの提出状況をお伺いする予定です。回答にご協力をお願いします。

1. 令和7年度の請求書の取り扱いについて
2. 結果データ作成時の注意点について
3. 請求時のお願いについて
4. お問い合わせ先

4. 問い合わせ先

◆ 問い合わせ先 ◆

全国健康保険協会 神奈川支部
保健グループ 保健指導チーム

直通電話 045-270-9976

令和7年度も特定保健指導のさらなる推進に向け、
実施機関の皆様のご協力をよろしくお願いします