

健診結果の提出方法と提供必須項目

<対象:協会けんぽご加入の40歳以上の被保険者(従業員)様で、生活習慣病予防健診以外を受診された方>

◇はじめに

1. 対象者リストにお名前が記載されている方が健診結果を提供
いただきたい対象者です。
2. 対象者の健診結果票に記載されている健診項目が、**右記
<提供必須項目>をすべて含んでいるか**ご確認ください。
3. 【服薬】【喫煙】【腹囲】【既往歴】【自覚症状】【他覚症状】
の結果が健診結果票にない場合、同封の《**特定健康診査
服薬・喫煙・腹囲 問診票**》を対象者に配布・回収をお願い

◇提出方法 1

- ・ **健診結果票のコピーを提出・**

〈提供必須項目〉が揃っている健診結果票をコピーして
いただき、**〈健康診断結果票の写しの提供について
(同意確認書)〉**と併せて送付してください。

《特定健康診査 服薬・喫煙・腹囲 問診票》をご利用
の場合、こちらも併せて送付してください。

◇提出方法 2

- ・ **健診結果書き取り票の提出・**

健診結果票の結果内容を、《対象者データ書き取り票》
に記入して送付してください。

◇提出方法 3

- ・ **エクセルデータにて提出・**

事業者健診結果データチェックツール（協会けんぽホーム
ページに掲載）に健診結果を入力し、CD-Rにて送付し
てください。

データ作成料として、1 件につき 3 8 5 円（税込み）
のお支払いが可能です。

※お支払いに関しまして、契約書の締結が必要となります。

※提供必須項目が不足しておりますとデータ作成料のお支払
ができません。

提供必須項目

基本 情 報	記号	
	番号	
	氏名(カナ)	
	生年月日	
	性別	
健 診 項 目	健診実施年月日	
	既往歴	
	自覚症状	
	他覚症状	
	身長	
	体重	
	BMI	
	腹囲	
	血圧（上-下）	
	採 血 （ 食 後 時 間	a. 食後10時間以上 b. 食後3.5時間以上10時間未満 c. 食後3.5時間未満
	肝 機 能 検 査	GOT
		GPT
		γ-GTP
	血 中 脂 質 検 査	LDLコレステロール
		HDLコレステロール
		トリグリセライド
	尿 検 査	糖
		蛋白
	血 糖 検 査	・空腹時血糖 ・随時血糖 ・HbA1c 1 つ記入があればOK
問 診 項 目	医師の診断(判定)・意見	
	健診実施医療機関名 医師名	
	メタボ判定	
	服薬 1	(血圧)
	服薬 2	(血糖)
	服薬 3	(脂質)
	喫煙	