

令和7年度 特定保健指導について

令和7年2月



全国健康保険協会 静岡支部

協会けんぽ

【令和7年度業務委託事務処理要領の変更点について】

- ① マイナンバーと健康保険証の一体化
- ② 初回面談を分割実施した場合の委託単価の明確化
- ③ 初回面談実施前に服薬が判明した場合における特定保健指導の実施要否の判断
- ④ 特定保健指導における再委託の取扱
- ⑤ 特定保健指導の実績に対する報奨金の見直し
- ⑥ 特定保健指導に係る共同利用の確認

【よくある返戻内容及び請求時のお願いについて】

- ・ よくある返戻内容について①
- ・ よくある返戻内容について②
- ・ 請求時のお願いについて①
- ・ 請求時のお願いについて②
- ・ 請求時のお願いについて③
- ・ 請求時のお願いについて④

【情報提供サービスの改修について】

- ・ 情報提供サービスの改修について



令和7年度業務委託事務処理要領の変更点等について

① マイナンバーと健康保険証の一体化

- 特定保健指導業務委託事務処理要領において、被保険者証により資格確認を実施することとしていますが、健康保険証の発行が終了する令和6年12月2日以降は、健康保険証を持っていない加入者が特定保健指導を受けることもあるため、以下の方法により資格確認を行うことを明記しました。

- ・オンライン資格確認を用いた方法
- ・マイナポータルの資格情報画面を対象者に提示していただく方法
- ・マイナ保険証と資格情報のお知らせを対象者に提示していただく方法
- ・資格確認書を対象者に提示していただく方法

令和7年度業務委託事務処理要領の変更点等について

② 初回面談を分割実施した場合の委託単価の明確化

- 特定保健指導業務委託事務処理要領において、初回面談を分割して実施した場合であって、初回面談1回目の支援を遠隔により実施した際の委託単価について、以下のとおり明記しました。

※初回面談を分割して実施した場合に遠隔面談の単価を用いることができるのは、

初回面談1回目を遠隔で実施した場合です。

初回面談1回目を対面で実施した場合は、2回目が遠隔であっても、

遠隔面談の単価を用いることはできません。



| 新 | 旧 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 全国健康保険協会管掌健康保険 被保険者に対する特定保健指導業務委託事務処理要領（例） | 全国健康保険協会管掌健康保険 被保険者に対する特定保健指導業務委託事務処理要領（例） |
| （中略） | （中略） |
| ⑧ 費用及び支払方法 協会支部が受託機関に支払う委託単価の上限及び支払方法は、次のとおりとする。 | ⑧ 費用及び支払方法 協会支部が受託機関に支払う委託単価の上限は、次のとおりとする。 |
| ア 動機付け支援及び動機付け支援相当 初回面談を次の①～③の方法により実施する場合は、1件当たり〇〇円(税抜)を上限とし、①～③以外の方法で実施する場合は、1件当たり〇〇円(税抜)を上限とする。 | ア 動機付け支援及び動機付け支援相当 初回面談を次の①～③の方法により実施する場合は、1件当たり〇〇円(税抜)を上限とし、①～③以外の方法で実施する場合は、1件当たり〇〇円(税抜)を上限とする。 |
| ① 健診当日の一括実施 ② 健診日の翌日以降の事業所等への訪問による一括実施 | ① 健診当日に実施する(対面による初回面談を分割で実施する場合を除く)。 ② 健診日の翌日以降に、事業所等への訪問により実施する(対面による初回面談を分割で実施する場合を除く)。 |
| ③ 遠隔面談による実施(分割実施の場合は、初回面談1回目(以下「初回面談①」という)を遠隔面談により実施した場合に限る)。 支払方法は、初回面談終了後に委託単価の8/10を支払い、残る2/10は実績評価終了後に支払う。 | ③ 遠隔面談により実施する(遠隔による初回面談を分割で実施する場合を含む)。 支払方法は、初回面談終了後に委託単価の8/10を支払い、残る2/10は実績評価終了後に支払う。 |
| イ 積極的支援 初回面談を次の①～③の方法により実施する場合は、1件当たり〇〇円(税抜)を上限とし、①～③以外の方法で実施する場合は、1件当たり〇〇円(税抜)を上限とする。 | イ 積極的支援 初回面談を次の①～③の方法により実施する場合は、1件当たり〇〇円(税抜)を上限とし、①～③以外の方法で実施する場合は、1件当たり〇〇円(税抜)を上限とする。 |
| ① 健診当日の一括実施 ② 健診日の翌日以降の事業所等への訪問による一括実施 | ① 健診当日に実施する(対面による初回面談を分割で実施する場合を除く)。 ② 健診日の翌日以降に、事業所等への訪問により実施する(対面による初回面談を分割で実施する場合を除く)。 |
| ③ 遠隔面談による実施(分割実施の場合は、初回面談①を遠隔面談により実施した場合に限る)。 支払方法は、初回面談終了後に委託単価の4/10を支払い、残る6/10(内訳としては3か月以上の継続的な支援が5/10、実績評価が1/10)は実績評価終了後に支払う。 | ③ 遠隔面談により実施する(遠隔による初回面談を分割で実施する場合を含む)。 支払方法は、初回面談終了後に委託単価の4/10を支払い、残る6/10(内訳としては3か月以上の継続的な支援が5/10、実績評価が1/10)は実績評価終了後に支払う。 |
| なお、3か月以上の継続的な支援実施中に脱落等により終了した場合は、委託単価の5/10に、実施済みのポイント数の割合を乗じた金額を支払う。 | なお、3か月以上の継続的な支援実施中に脱落等により終了した場合は、委託単価の5/10に、実施済みのポイント数の割合を乗じた金額を支払う。 |
| また、3か月未満の場合は、実施済みポイント数の割合を乗じた金額を支払う。 | また、3か月未満の場合は、実施済みポイント数の割合を乗じた金額を支払う。 |

令和7年度業務委託事務処理要領の変更点等について

③ 初回面談実施前に服薬が判明した場合における特定保健指導の実施要否の判断

- 特定保健指導業務委託事務処理要領において、健診受診後に服薬が判明した場合の取扱いについては明示しているものの、勧奨の際等の初回面談実施前に服薬が判明する場合も考えられることから、以下のとおり記載を修正しました。

初回面談時に服薬を開始していても、本人が特定保健指導を希望すれば、初回面談の実施は可能です

| 新 | 旧 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 全国健康保険協会管掌健康保険 | 全国健康保険協会管掌健康保険 |
| 被保険者に対する特定保健指導業務委託事務処理要領 (例) | 被保険者に対する特定保健指導業務委託事務処理要領 (例) |
| 5 業務手順 | 5 業務手順 |
| (中略) | (中略) |
| (5) 特定保健指導 | (5) 特定保健指導 |
| < 動機付け支援又は動機付け支援相当 > | < 動機付け支援又は動機付け支援相当 > |
| ア～イ (略) | ア～イ (略) |
| ウ 糖尿病等の生活習慣病に係る服薬 (受療) の取扱い | ウ 糖尿病等の生活習慣病に係る服薬 (受療) の取扱い |
| 糖尿病等の生活習慣病に係る服薬 (受療) (以下「服薬」という。)の有無の確認手順等については、以下のとおりとする。 | 糖尿病等の生活習慣病に係る服薬 (受療) (以下「服薬」という。)の有無の確認手順等については、以下のとおりとする。 |
| <ul style="list-style-type: none"> 特定保健指導を実施する際には、服薬の有無の確認を行うこと。 服薬が判明した場合は、対象者を介する等の方法により、当該服薬の指導を行っている医師 (以下「かかりつけ医」という。)) に対し、特定保健指導の実施要否を確認すること。 かかりつけ医が特定保健指導を不要と判断した場合は、その旨を対象者と共有した上で、対象者の意向を確認し、対象者が特定保健指導の実施を希望する場合は、特定保健指導を実施して差し支えない。対象者が特定保健指導を希望しない場合は、協会支部にその旨を連絡し、特定保健指導の実施要否について確認すること。特定保健指導を実施しないこととなった場合は、実施済分までの請求を行うこと。 対象者及びかかりつけ医への確認ができない場合は、特定保健指導を実施すること。なお、実績評価時においては、対象者及びかかりつけ医への確認ができた場合であっても、特定保健指導を実施すること (評価面談終了として請求する)。 | <ul style="list-style-type: none"> 特定保健指導を実施する際には、服薬の有無の確認を行うこと。 特定保健指導の契機となる健診受診後に服薬が判明した場合は、対象者を介する等の方法により、当該服薬の指導を行っている医師 (以下「かかりつけ医」という。)) に対し、特定保健指導の継続の要否を確認すること。 かかりつけ医が特定保健指導の継続を不要と判断した場合は、その旨を対象者と共有した上で、対象者の意向を確認すること。なお、対象者が特定保健指導の継続を希望する場合は、引き続き特定保健指導を実施すること。 対象者及びかかりつけ医が特定保健指導の継続を希望しない場合は、協会支部にその旨を連絡し、中断の可否について確認すること。また、実施しないこととなった場合は、実施済分までの請求を行うこと。 なお、対象者及びかかりつけ医の意向が確認できない場合は、特定保健指導を実施すること。また、実績評価時に意向が確認できた場合も、特定保健指導を実施すること (評価面談終了として請求する)。 ※ 動機付け支援相当の要件に該当する対象者については、積極的支援ではなく、動機付け支援相当の支援を実施すること。 |

令和7年度業務委託事務処理要領の変更点等について

④ 特定保健指導における再委託の取扱

- 特定保健指導業務委託事務処理要領において、「業務の一部を他の実施機関に委託する場合には、ホームページ上の「運営についての重要事項に関する規定の概要」に、再委託の範囲及び委託先等を明示するとともに、「手引き」の『特定保健指導における元請け・下請けの定義』の範囲内（＝継続的な支援の一部）とすること。」としており、再委託はできないと解釈される記載となっていたため、利用勧奨業務等の附随業務を再委託することが可能と解釈できるよう記載を修正しました。

| 新 | 旧 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;">被保険者に対する特定保健指導業務委託事務処理要領（例）</p> <p>1 目的（略）</p> <p>2 受託要件</p> <p>(1) 受託機関は、次の要件をすべて満たしている<u>こと</u>とする。</p> <p>ア 「特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準第 16 条第 1 項の規定に基づき厚生労働大臣が定める者」（平成 25 年厚生労働省告示第 92 号）第 2 「特定保健指導の外部委託に関する基準」を満たしていること。</p> <p><u>また、「4 受託業務の内容（3）」の一部を再委託する場合には、協会支部の指定する様式により、申請を行い、事前に承認を得ること。</u></p> <p><u>なお、受託機関は、協会支部から承認を得た再委託先機関情報に変更が生じた場合は、速やかに協会支部に届け出ること。</u></p> <p>イ 高確法及びその他関係法令を遵守し、「手引き」<u>及び</u>「標準プログラム」に則って特定保健指導を実施できること。</p> <p>（以下略）</p> | <p style="text-align: center;">被保険者に対する特定保健指導業務委託事務処理要領（例）</p> <p>1 目的（略）</p> <p>2 受託要件</p> <p>(1) 受託機関は、次の要件をすべて満たしている<u>者</u>とする。</p> <p>ア 「特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準第 16 条第 1 項の規定に基づき厚生労働大臣が定める者」（平成 25 年厚生労働省告示第 92 号）第 2 「特定保健指導の外部委託に関する基準」を満たしていること。</p> <p><u>また、業務の一部を他の実施機関に委託する場合には、ホームページ上の「運営についての重要事項に関する規程の概要」に、再委託の範囲及び委託先等を明示するとともに、「手引き」の『特定保健指導における元請け・下請けの定義』の範囲内（＝継続的な支援の一部）とすること。</u></p> <p>イ 高確法及びその他関係法令を遵守し、「手引き」<u>、</u>「標準プログラム」に則って特定保健指導を実施できること。</p> <p>（以下略）</p> |

令和7年度業務委託事務処理要領の変更点等について

⑤【特定保健指導の量的拡充】特定保健指導の実績に対する報奨金の見直し

(1) 支払条件

- 現行の支払条件において、「当年度実績の1/3×単価」としているものについて、「当年度実績の1/4×単価」に変更しました。

| 新 | 旧 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (別紙) 特定保健指導実績に対する報奨金支払の実施方法等について | (別紙) 特定保健指導実績に対する報奨金支払の実施方法等について |
| 1 (略) | 1 (略) |
| <u>2 支払条件</u> | <u>(2) 支払条件及び支払額の算定</u> |
| ① 当年度の特定保健指導終了者が前年度実績を超過した場合に、超過した特定保健指導終了者数に報奨金単価を乗じた額、または特定保健指導終了者数に報奨金単価の1/4を乗じた額のいずれか高い方を支払うこととする。 | ① 当年度の特定保健指導終了者が前年度実績を超過した場合に、超過した特定保健指導終了者数に報奨金単価を乗じた額、または特定保健指導終了者数に報奨金単価の1/3を乗じた額のいずれか高い方を支払うこととする。 |
| ② 新規契約機関又は前年度の特定保健指導終了者数が60人以下の実施機関については、①の算定方法ではなく、当年度の特定保健指導終了者数が60人を超過した場合に、超過した特定保健指導終了者数に報奨金単価を乗じた額を支払うこととする。 | ② 新規契約機関又は前年度の特定保健指導終了者数が60人以下の実施機関については、①の算定方法ではなく、当年度の特定保健指導終了者数が60人を超過した場合に、超過した特定保健指導終了者数に報奨金単価を乗じた額を支払うこととする。 |
| (以下略) | (以下略) |

(2) 単価

- 令和7年度における**報奨金の単価は、2,000円**に見直しを行いました。
- なお、前年度の健診結果に基づく特定保健指導の**中断率**(特定保健指導修了者数/初回面談実施人数)が、**11.0%**を達成した場合には、上記新旧対照表の「2 支払条件 ①」の算定方法に限り、**5,000円に増額**します。

(3) 実績の算定期間

- 新旧対照表の「2 支払条件」に記載のある「特定保健指導修了者数」は、**契約前年度の3月から契約年度の2月**に、支部において決裁を行った実績評価の件数とします。
- なお、過去に報奨金の対象として支払を行った実績評価については、支払の対象外とし、比較する前年度実績は当年度実績と同一期間とします。

令和7年度業務委託事務処理要領の変更点等について

⑥ 特定保健指導に係る共同利用の確認

- 特定保健指導に係る共同利用の確認について、以下のとおり事務処理要領の記載を変更しました。

| 新 | 旧 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;">全国健康保険協会管掌健康保険</p> <p style="text-align: center;">被保険者に対する特定保健指導業務委託事務処理要領（例）</p> <p>（中略）</p> <p>17 個人情報</p> <p>個人情報については、「個人情報の保護に関する法律」（平成15年第57号）等関係法令のほか、「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」等の遵守を徹底すること。</p> <p><u>また</u>、特定保健指導を実施する場合は、特定保健指導の対象者であること等の要配慮個人情報について、事業所と協会が共同利用しており、且つ対象者に対して当該取扱いを周知していることに留意すること。</p> <p><u>そのうえで</u>、受託機関において、生活習慣病予防健診実施機関として保有する健診結果データを活用して対象者を選定し、<u>事業所を通じて案内する場合、事業所及び対象者の共同利用の可否を委託元の協会支部へ照会すること。照会にあたっては、対象者が健診結果を受け取ってから概ね2週間以内に共同利用の可否を協会支部へ提出することを踏まえ、当該健診結果の通知から、2週間経過後に協会支部へ照会することとし、それまでの間、事業所を通じた案内は行わないこと。</u></p> <p><u>さらに、受託機関において、事業所及び対象者から共同利用を希望しない旨の申出があった場合は、委託元の協会支部へ連絡することとし、共同利用を希望しない対象者に対する事業所を通じた案内は行わないこと。</u></p> <p>なお、委託元の協会支部から特定保健指導対象者データを受領して、特定保健指導を実施する契約形態の場合、協会支部は、共同利用を希望しない者をあらかじめ除外した上で、データを提供する。</p> <p>（以下略）</p> | <p style="text-align: center;">全国健康保険協会管掌健康保険</p> <p style="text-align: center;">被保険者に対する特定保健指導業務委託事務処理要領（例）</p> <p>（中略）</p> <p>17 個人情報</p> <p>個人情報については、「個人情報の保護に関する法律」（平成15年第57号）等関係法令のほか、「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」等の遵守を徹底すること。</p> <p><u>なお、事業所に訪問して</u>特定保健指導を実施する場合は、特定保健指導の対象者であること等の要配慮個人情報について、事業所と協会が共同利用しており、且つ対象者に対して当該取扱いを十分に周知している必要があることに留意すること。<u>具体的には、受託機関において、生活習慣病予防健診実施機関が保有する健診結果データを活用して対象者データを選定・案内する契約形態の場合、事業主、健診受診者の共同利用の可否を委託元の協会支部へ照会すること。</u></p> <p>なお、委託元の協会支部から特定保健指導対象者データを受領して、特定保健指導を実施する契約形態の場合、協会支部は、共同利用を希望しない者をあらかじめ除外した上で、データを提供する。</p> <p>（以下略）</p> |

・共同利用不同意者の情報は受託機関様と協会けんぽの連携が非常に重要になります。ご不明点があれば、協会けんぽ静岡支部までご連絡ください。

ご注意
ください



よくある返戻内容について①

【アウトカム評価の導入】

| 評価指標 | ポイント数 |
|-------------|-------|
| 2cm・2kg | 180P |
| 1cm・1kg | 20P |
| 食習慣の改善 | 20P |
| 運動習慣の改善 | 20P |
| 喫煙習慣の改善 | 30P |
| 休養習慣の改善 | 20P |
| その他の生活習慣の改善 | 20P |



2cm・2kgを目標にしていなかったが、最終的に2cm・2kg達成した場合は、ポイント加算が可能である。
(1cm・1kgも同様)

※食習慣の改善・運動習慣の改善等の入力漏れによる返戻多数あり。

厚生労働省Q&A 【アウトカム評価について】

問11 初回面接時の計画策定時に、
腹囲2.0cm以上かつ体重2.0kgの減少を目標に設定しなかったが、
実績評価の際に、腹囲2.0cm以上かつ体重2.0kg以上の減少が確認できた場合、
ポイントの算定対象とすることが可能か。

(答) 可能。腹囲1.0cm以上かつ体重1.0kg以上減少した場合も同様。

よくある返戻内容について②

【アウトカム評価の導入②】

達成目標

2cm・2kg ※  180P

※当該年の健診時の体重の値に、0.024を乗じた体重(kg)以上かつ同体重と同じ値の腹囲(cm)以上減少している場合も2cm・2kgに該当

(例) 健診時: 腹囲 95.5cm 体重 59.5kg  腹囲-1.5cm・体重:-1.4kg
評価時: 腹囲 94cm 体重 58.1kg


59.5kg(健診時の体重) × 0.024 = 1.42
(小数点第2位を四捨五入)

 2cm・2kg達成

0.024を乗じた体重(kg)以上かつ同体重と同じ値の腹囲(cm)以上減少している場合は、2cm・2kgに該当しますが、1cm・1kgでの提出が多発しており返戻が増加しています。請求の際は、ご確認及びご注意をお願いします。

請求時のお願いについて①

別添様式1

| | | |
|-----------------------------|-------------------|-------------|
| 請 求 書 | | |
| 全国健康保険協会 | | |
| 静岡支部長 殿 | | |
| 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 | 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 | |

【紙媒体】

請求書(別添様式1)の「振込先」の欄は、
口座情報に変更がない場合「空欄」にしてください。

※「振込先」を空欄にするのは「特定保健指導」の請求書のみです。血液検査・未治療者・健康相談・岩盤層に対する請求書には毎回記載が必要です。

請求時のお願いについて②

◎特定保健指導、血液検査、未治療者受診勧奨、健康相談の請求は、**その月の請求がなくても、請求書を提出してください**(0円請求)

★受託契約している事業については、毎月必ず請求書を提出

★FAX送信可、印鑑不要、提出は請求書の頭紙だけでOK

★必ず1か月ごとに請求してください

【実施年月日】

- × 令和6年1月1日～令和6年2月28日
- 令和6年1月1日～令和6年1月31日
- 令和6年2月1日～令和6年2月28日

月をまたぐ場合は複数枚で請求！



別添様式1

請求書 FAX可◎

全国健康保険協会
静岡支部長 殿

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) 20××年 ○○ 月 ▲▲ 日～20××年○○月▲▲日分

| | | | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 金額 (税込10%) | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
| | | | | | | | | | 0 |

(上記金額のうち、消費税額 0 円)

| | | |
|-------|-----------|------|
| 振込先 | 銀行等名称 | 静岡銀行 |
| | 金融機関コード | 1234 |
| | 支店名 | けんぼ |
| | 支店コード | 567 |
| 口座番号 | 891011 | |
| 口座の種類 | 普通預金・当座預金 | |
| 口座名義 | ◆◆病院 | |

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、支店番号欄に郵便局通称の記号を省略に変更した数字を記入すること。

20××年 ○○ 月 ▲▲ 日

登録番号 (T1234567)

所在地 〒123-4567
静岡市葵区呉服町口口◆◆

名称 ◆◆病院

代表者氏名 ◆◆ 太郎

印鑑不要

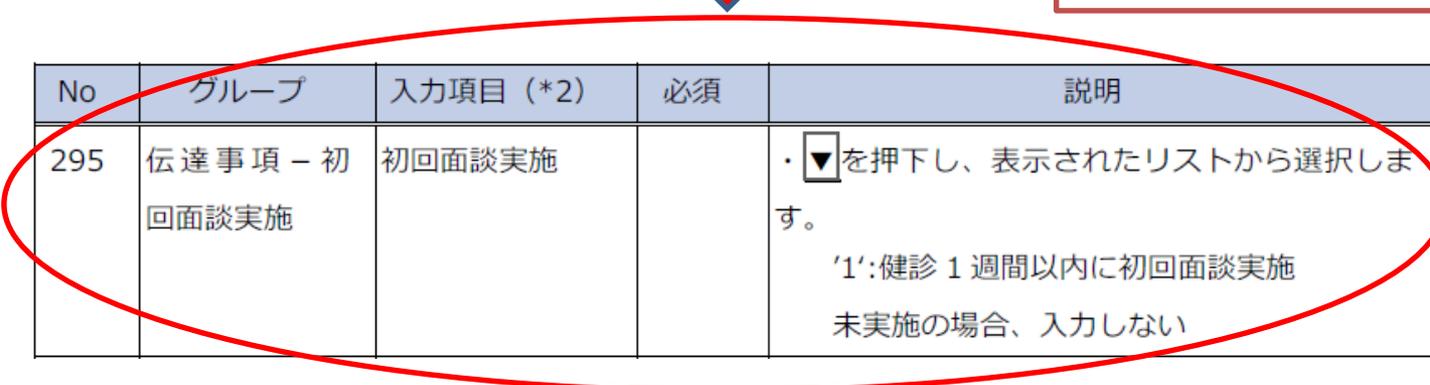
請求時のお願いについて③

生活習慣病予防健診結果データ作成において、健診当日に初回面談を実施した場合の報告が必要です。初回面談を当日実施しているにもかかわらず未入力の場合が散見されます。**フラグがない場合、協会けんぽより対象者に対して保健指導の勧奨文書を送付してしまうため、必ず当日に初回面談を実施された場合につきましては、「1」のフラグを立ててください。**

※健診当日以外のケースでも、請求が遅れることによって勧奨文書を送付してしまい、健診機関と協会けんぽの二重で保健指導を実施してしまうケースが発生しています。**請求が1カ月半～2カ月以上遅れる場合は、協会けんぽに必ずご連絡いただきますようお願いいたします。**

健診結果データ作成の注意点

・特定保健指導の対象の場合「295項目」に、当日初回面談実施した対象者を「1」とフラグを立ててください。
(当日一括または分割実施の場合のみ)



| No | グループ | 入力項目 (*2) | 必須 | 説明 | 主なチェック条件など |
|-----|---------------|-----------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 295 | 伝達事項 - 初回面談実施 | 初回面談実施 | | <ul style="list-style-type: none">▼を押下し、表示されたリストから選択します。'1':健診 1 週間以内に初回面談実施未実施の場合、入力しない | 結果通知票に項目なし (*4) |

【年度末における請求時の注意点について】

★令和6年度 血液検査・未治療者受診勧奨の最終請求締切

請求期日（年度末）：**令和7年4月4日（必着）**

※締切日以降にご提出いただいた請求書につきましてはお支払いができません。

また、締切日以降に不備があり返戻等になった場合支払いができなくなりますので、請求の際は誤りがないかご確認の上、早めにご請求ください。

★令和6年度 特定保健指導における請求締切

請求期日：令和7年4月15日（必着）

期日までの請求にご協力いただきますようお願いいたします。



情報提供サービスの改修について

情報提供サービスの改修について

(1)システム改修の概要

- 現状、健診機関・特定保健指導委託機関では、事業者健診結果および保健指導結果を加入者が所属する支部ごとに電子媒体を送付しており、支部では受領した電子媒体を読み込み、協会けんぽのシステムに取り込んでいます。
- 電子媒体でやり取りしているデータの一部について、情報提供サービスを利用したデータ連携ができるよう、改修を実施します。

(2)サービスイン・運用開始時期及び留意事項

〈サービスイン・運用開始時期〉

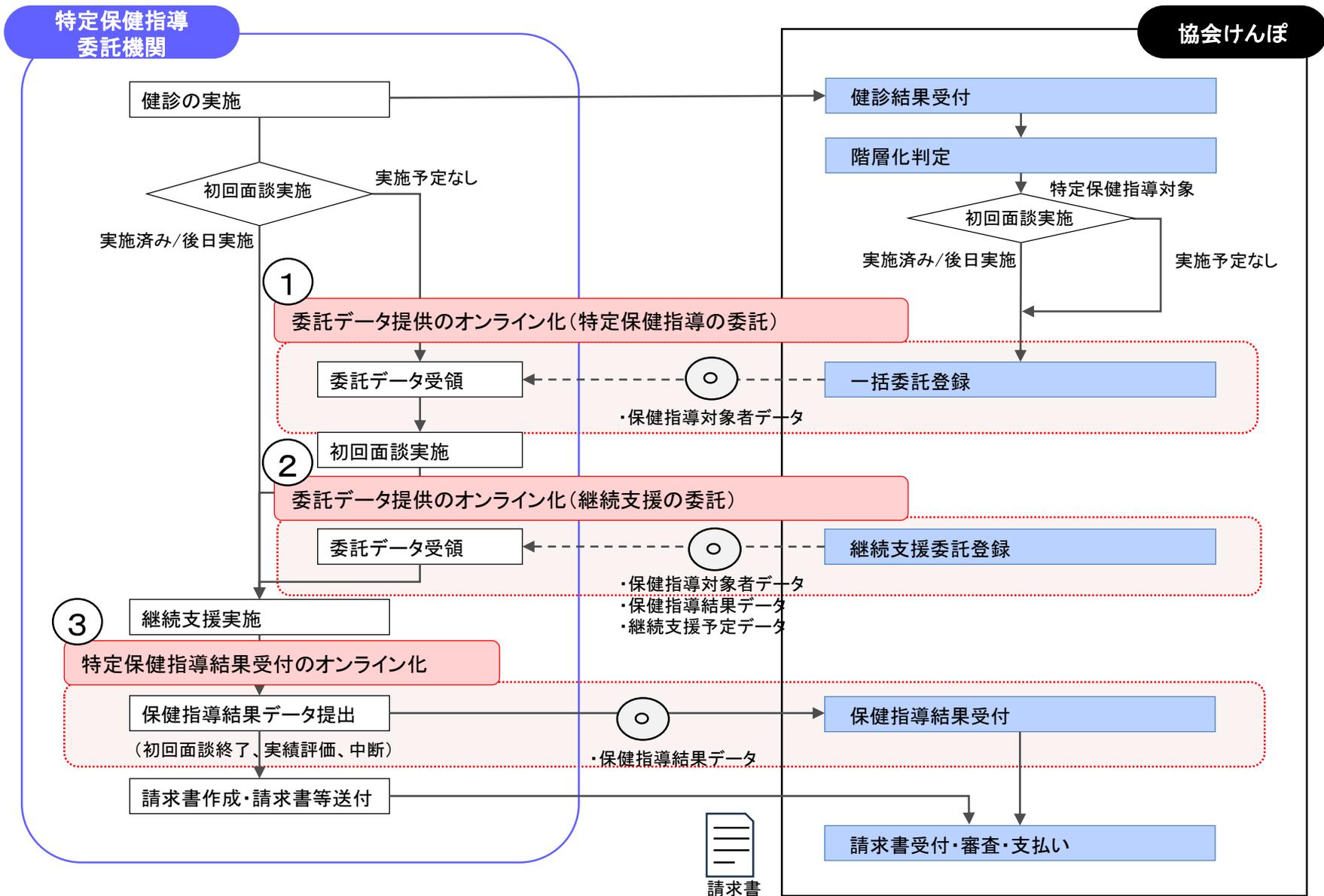
- (サービスイン)令和8年1月
- (運用開始時期)令和8年4月



〈留意事項〉

- 情報提供サービスの利用契約を締結していない健診機関及び特定保健指導専門機関や事業主からのデータの提供は現行通り媒体の運用を継続します。
- 情報提供サービスの利用契約の開始時期は令和8年4月からとなりますが、システムリリースは令和8年1月のため、URLの変更や業務メニュー選択画面などの追加は令和8年1月となります。
- 令和8年1月のサービスインから令和8年3月31日までの期間は、「業務選択メニュー」のボタンを非活性とし、健診機関において誤って事業者健診及び保健指導結果の請求ができないようにします。

情報提供サービスの改修について



ご視聴ありがとうございました。
来年度も当事業へのご協力を
よろしくお願いいたします。

