

各健診業務等の必要人数

１ 前期健診

健診業務等	必要人数（人）
	本庁会場
現場責任者	１
受付	１
身長・体重・腹囲測定	１
検尿・尿沈渣	１
視力検査	３
血圧測定・問診	
診察	１
胸部エックス線直接撮影 （実施日のみ）	２
血液検査	２
聴力検査	２
心電図検査	
案内その他	１
最終確認	１
合 計	１６

注意

- １ 胸部エックス線直接撮影については、令和９年度は２日間の予定である。
- ２ 握力検査については、必要に応じて行うこと。

２ 後期健診

健診業務等	必要人数（人）		
	本庁	堺市産業振興 センター	美原区役所
現場責任者	１	１	１
受付	２	２	２
身長・体重・腹囲測定	２	２	２
検尿・尿沈渣	２	１	１
視力検査	２	２	２
血圧測定・問診	４	４	３
診察	３	３	２
胸部エックス線直接撮影	２	２	２
血液検査	３	３	２
聴力検査	１	１	１
心電図検査	２	２	２
案内その他	１	１	１
最終確認	１	１	１
合 計	２ ６	２ ５	２ ２

注意

- 握力検査については、必要に応じて実施すること。

１ 定期健康診断

様式名称	納品物番号	部数	納品時期	納品場所 (＊１)	その他
受検票 (個人用)	１－１	１部	健診実施 ３週間前	労務課	A4・さくら色・中厚口の用紙で作成し、所属コード順に並べ納品すること。
所属別職員別日程一覧	１－２	１部	健診実施 ３週間前	労務課	A4用紙で作成し、所属コード順に並べ納品すること。
健康診断個人票 (受診票)	１－３	１部	健康診断 実施前	健診会場	A3用紙で作成し、実施年度を除く直近４年度分の健康診断結果を印刷しておくこと。
健康診断個人票 (管理台帳)	１－４	１部 (＊３)	(＊２) ①	健康管理室	実施年度を含めて、直近５年度分の健康診断結果を印刷すること。 中央部で二つ折りにし(外表)、職員番号順で納品すること。 用紙サイズはB4・中厚口、色は別途指定する。
健康診断結果報告書	２－１	１部	(＊４) ① ② ③	労務課	「結果報告書のみかた」(納品物２－２)を裏面に印刷しておくこと。 個人ごとに窓あき封筒へ密封し、所属コード(6桁)順、役職コード順、 職員番号順に並べること。 本市から再発行の依頼があれば、１週間以内に納品すること。
結果報告書のみかた	２－２	１部	上に同じ	労務課	健康診断結果報告書(納品物２－１)の裏面に印刷しておくこと。
定期健康診断 結果通知書 (人間ドック提出者)	２－３	１部	上に同じ	労務課	個人ごとに窓あき封筒へ密封し、所属コード(6桁)順、役職コード順、 職員番号順に並べること。
定期健康診断 結果通知書 (所属長用)	３	１部	健診最終日から１か月以内	労務課	用紙サイズはA4、所属長ごとに窓あき封筒へ密封し、所属職員の健診 結果(総合判定及び措置区分並びにその評語)を所属コード(6桁)順、 役職コード順、職員番号順で表示すること。
判定メッセージ件数表	４	１部 (＊５)	３月中旬	健康管理室	判定メッセージごとに「男・女・合計」の人数を集計して表示すること。 集計は、「健診機関受検・人間ドック等受検・合計」別に行うこと。
BMI集計表	５	１部	３月中旬	健康管理室	BMI最小から最大までの範囲について、「男・女・合計」の人数及び 全体に占める百分比を集計して表示すること。 集計は、「健診機関受検・人間ドック等受検・合計」別に行うこと。
措置区分 (総合指示コード) 年齢別集計表	６	１部	３月中旬	健康管理室	年齢階層(10歳以上20歳未満から80歳以上90歳以下まで10歳 刻み)ごとの措置区分の「男・女・合計」の人数を集計して表示すること。 集計は、「健診機関受検・人間ドック等受検・合計」別に行うこと。
検尿 所見件数表	７	１部	３月中旬	健康管理室	本市が別に指定する判定コードごとに、「男・女・合計」の人数及び 全体に占める百分比を集計して表示すること。 集計は、「健診機関受検・人間ドック等受検・合計」別に行うこと。
尿沈渣 所見件数表	８	１部	３月中旬	健康管理室	本市が別に指定する判定コードごとに、「男・女・合計」の人数及び 全体に占める百分比を集計して表示すること。 集計は、「健診機関受検・人間ドック等受検・合計」別に行うこと。
心電図 所見件数表	９	１部	３月中旬	健康管理室	本市が別に指定する判定コードごとに、「男・女・合計」の人数及び 全体に占める百分比を集計して表示すること。 集計は、「健診機関受検・人間ドック等受検・合計」別に行うこと。
血液検査統計表	１０	１部	３月中旬	健康管理室	血液検査14項目及びeGFRについて、項目ごとに年齢階層(20歳未満 及び20歳～24歳から65歳以上まで5歳刻み)の総検体数と基準値外 検体数を集計して表示すること。 集計は、「健診機関受検・人間ドック等受検・合計」別に行うこと。
胸部X線所見 件数表	１１	１部	３月中旬	健康管理室	本市が別に指定する判定コードごとに、「男・女・合計」の人数及び 全体に占める百分比を集計して表示すること。 集計は、「健診機関受検・人間ドック等受検・合計」別に行うこと。
判定コード 一覧表	１２ (資料1)	１部	①健診最終日から１か月以内 ②３月中旬	健康管理室	別添資料1「判定コード一覧表」について、コード追加があった場合は その分を追加修正して提出すること。
健診結果データ ファイルⅠ	１３	１部 (CD等)	３月中旬	労務課	次年度引継用 堺市役所・上下水道局全てを含めること。 別添資料2「電算処理の詳細」のとおり
健診結果データ ファイルⅡ	１４	２枚 (CD等)	①各健診会場終了後１か月以内 ②３月中旬	労務課	①管理用(堺市役所会場受検分、堺市役所人間ドック提出者分、 上下水道局会場受検分と上下水道局人間ドック提出者分の４つの

様式名称	納品物番号	部数	納品時期	納品場所 (※１)	その他

※１ 上下水道局分の納品物は、上下水道局総務課宛てに直接納品すること。

- ※２ 管理台帳
- ① 健診最終日から１か月以内 …………… 最後の健診会場の健診終了者分及び人間ドック等成績提出者分を納品部分完了報告書とともに納品すること。
 - ② 毎年３月中旬 …………… 健診最終日以後の人間ドック等成績提出者のデータほかを納品完了報告書とともに納品すること。

※３ 堺区役所を除く各区役所の区域内及び堺市三国ヶ丘庁舎の職員分については２部作成し、所属コード(６桁)順、職員番号順に並べ直接納品すること。上下水道局所属職員分については、所属コード(６桁)順、職員番号順に並べ、上下水道局総務課宛に直接納品すること。
なお、対象職員一覧については、落札者に提供する。

- ※４ 健康診断結果報告書
- ① 美原会場及び中百舌鳥会場の健診最終日から１か月以内に納品
 - ② 本庁会場の健診最終日から１か月以内に納品
 - ③ 健診最終日以後に提出された人間ドック等成績提出者分を３月中旬に納品

※５ 納品物４から１４は、紙媒体に加え電子媒体でも納品すること。
また、堺市役所・上下水道局・全体分の３種類作成すること。

２ 定期健康診断追加実施分

- ・ 定期健康診断追加実施に係る納品物については、定期健康診断と同様に作成すること。
- ・ 健康診断個人票(管理台帳)については、追加実施の結果を前年度分として印刷すること。

３ 特定業務従事者健康診断

- ・ 受検票はＡ４・水色・中厚口の用紙で、管理台帳はＢ４・クリーム色の用紙で作成すること。
- ・ 特定業務従事者健康診断に係る納品物については、定期健康診断と同様に作成すること。
- ・ 健康診断個人票(管理台帳)については、業務の種類を記載すること。

４ 海外派遣労働者帰国時健康診断

- ・ 海外派遣労働者帰国時健康診断に係る納品物については、定期健康診断と同様に作成すること。
- ・ 健康診断個人票(管理台帳)及び健康診断結果報告書については、糞便塗抹検査の結果及び海外で従事した業務歴等で特記すべきことを記載すること。

【納品物の送付先】

- ◆ 堺市役所本庁納品分 〒590-0078 堺市堺区南瓦町３番１号 堺市役所総務局人事部労務課
- ◆ 堺市中区役所納品分 〒599-8236 堺市中区深井沢町2470番地7 堺市中区役所職員健康相談室(中区役所企画総務課宛て)
- ◆ 堺市東区役所納品分 〒599-8112 堺市東区日置荘原寺町195番地1 堺市東区役所職員健康相談室(東区役所企画総務課宛て)
- ◆ 堺市西区役所納品分 〒593-8324 堺市西区鳳東町6丁600番地 堺市西区役所職員健康相談室(西区役所企画総務課宛て)
- ◆ 堺市南区役所納品分 〒590-0141 堺市南区桃山台1丁1番1号 堺市南区役所職員健康相談室(南区役所企画総務課宛て)
- ◆ 堺市北区役所納品分 〒591-8021 堺市北区新金岡町5番1番4号 堺市北区役所職員健康相談室(北区役所企画総務課宛て)
- ◆ 堺市美原区役所納品分 〒587-8585 堺市美原区黒山167番地1 堺市美原区役所職員健康相談室(美原区企画総務課宛て)
- ◆ 堺市三国ヶ丘庁舎納品分 〒591-8037 堺市北区百舌鳥赤畑町1丁3番1 堺市三国ヶ丘庁舎健康相談室(法人諸税課宛て)
- ◆ 堺市上下水道局納品分 〒591-8505 堺市北区百舌鳥梅北町1丁39番地2 堺市上下水道局総務課

５ 有害業務等特殊健康診断

名称	部数	納品時期	納品場所	その他
受検票 (個人用)	1部	健診実施 3週間前	労務課	A4・クリーム色・中厚口の用紙で作成し、所属コード順に並べ納品すること。
所属別職員別日程一覧	1部	健診実施 3週間前	労務課	A4用紙で作成し、所属コード順に並べ納品すること。
有害業務等特殊 健康診断個人票 (受診票)	1部	健康診断 実施前	健診会場	実施年度を含め直近4年度分の結果を記載すること。 各受検者の必要な検査項目が分かるようにすること。
特殊健康診断個人票 (有機則及び特化則)	1部 (＊１)	各健診最終日から1か月以内	労務課	所属コード(6桁)順、職員番号順で各健診ごとに納品すること。
有害業務等特殊 健康診断個人票 (管理台帳)	1部 納品物15	各健診最終日から1か月以内	健康管理室	実施年度を含め直近6年度分の結果を記載すること。 職員番号順で各健診ごとに納品すること。 参考様式は納品物15のとおり。
有害業務等特殊 健康診断結果報告書	1部 納品物16	各健診最終日から1か月以内	労務課	個人ごとに窓あき封筒へ密封し、所属コード(6桁)順、役職コード順、 職員番号順に並べ、各健診終了後1か月以内に納品すること。 本市から再発行の依頼があれば、1週間以内に納品すること。 参考様式は納品物16のとおり。
有害業務等特殊 健康診断結果通知書 (所属長用)	1部	各健診最終日から1か月以内	労務課	所属職員の健診結果(措置区分と評語)を表示し、配布対象所属長ごとに 窓あき封筒へ密封し、所属コード(6桁)順、役職コード順、職員番号順 に並べ納品すること。
健診結果データファイル (有害業務)	1部 (CD等)	各健診最終日から1か月以内	労務課	管理用 堺市役所・上下水道局全てを含めること。 別に定めるテキストファイル(拡張子はcsv)により作成すること。

※ 様式については、定期健康診断の納品物の様式に準じることとし、問診及び診察等を含め検査結果を必ず記載すること。

また、受診票については、受検者の必要な検査項目が分かるような様式とすること。

＊１ 用紙については、健診前に本市が準備し渡すこととする。

別表2-2

区分	納品時期	健診種別	納品先				備考
			労務課	上下水道局 ※ 上下水道局分を納品すること	堺区以外の各区役所 及び三国ヶ丘庁舎健康相談室 ※ 健康管理区分ごとに納品すること	その他	
前期健診	健診実施 3週間前	定期健康診断追加実施	・受検票 所属別職員別日程一覧	-	-	-	上下水道局 分は、労務課 から送付
		特定業務従事者特殊健康診断	・受検票 所属別職員別日程一覧				
		海外派遣労働者帰国時健康診断	・受検票 所属別職員別日程一覧 ・糞便塗抹検査キット				
		有害業務等特殊健康診断	・受検票 所属別職員別日程一覧				
	健診 実施前	定期健康診断追加実施	-	-	-	・受診票	納品先は、検 診会場
		特定業務従事者特殊健康診断				・受診票	
		海外派遣労働者帰国時健康診断				・受診票	
		有害業務等特殊健康診断				・受診票(個人票の兼用可)	
	健診最終 日から1 月以内	定期健康診断追加実施	【全ての職員分納品するもの】 ・データファイルⅡ(追加実施) 【上下水道局を除き納品するもの】 ・健康診断個人票(管理台帳)(1部目) ・健康診断結果報告書 ・定期健康診断結果通知書(人間ドック提出者) ・定期健康診断結果通知書(所属長用) ・問診票(受検者・人間ドック提出者分)	・健康診断個人票(管理台帳) ・データファイルⅡ(追加実施) ・健康診断結果報告書 ・定期健康診断結果通知書(人間ドック提出者) ・定期健康診断結果通知書(所属長用) ・問診票(受検者・人間ドック提出者分)	・健康診断個人票(管理台帳) (2部目)	-	磁気ディスク によるデータの 納品は、労務課 あて1枚、上下水道 局あて1枚に まとめること ができる。
		特定業務従事者特殊健康診断	【全ての職員分納品するもの】 ・データファイル(特定業務) 【上下水道局を除き納品するもの】 ・健康診断個人票(管理台帳)(1部目) ・健康診断結果報告書 ・定期健康診断結果通知書(所属長用)	・健康診断個人票(管理台帳) ・データファイル(特定業務) ・健康診断結果報告書 ・定期健康診断結果通知書(所属長用)	・健康診断個人票(管理台帳) (2部目)	-	
		海外派遣労働者帰国時健康診断	【全ての職員分納品するもの】 ・データファイル(海外派遣) 【上下水道局を除き納品するもの】 ・健康診断個人票(管理台帳)(1部目) ・健康診断結果報告書 ・定期健康診断結果通知書(所属長用)	・健康診断個人票(管理台帳) ・データファイル(海外派遣) ・健康診断結果報告書 ・定期健康診断結果通知書(所属長用)	・健康診断個人票(管理台帳) (2部目)	-	
		有害業務等特殊健康診断	【全ての職員分納品するもの】 ・データファイル(有害業務) 【上下水道局を除き納品するもの】 ・健康診断個人票(管理台帳) ・健康診断結果報告書 ・定期健康診断結果通知書(所属長用) ・特殊健康診断個人票(有機則・特化則)	・データファイル(有害業務) ・健康診断個人票(管理台帳) ・健康診断結果報告書 ・定期健康診断結果通知書(所属長用) ・特殊健康診断個人票(有機則・特化則)	-	-	

※ 上記納品完了時に併せて業務完了届を提出し、本市の確認を受けた後、前期分の請求書を送付すること。

別表2-2

区分	納品時期	健診種別	納品先				備考
			労務課	上下水道局 ※ 上下水道局分を納品すること	堺区以外の各区役所 及び三国ヶ丘庁舎健康相談室 ※ 健康管理区分ごとに納品すること	その他	
後期健診	健診実施 3週間前	定期健康診断	・受検票 ・所属別職員別日程一覧	-	-	-	上下水道局 分は、労務課 から送付
		特定業務従事者特殊健康診断	・受検票 ・所属別職員別日程一覧				
		海外派遣労働者帰国時健康診断	・受検票 ・所属別職員別日程一覧 ・糞便塗抹検査キット				
		有害業務等特殊健康診断	・受検票 ・所属別職員別日程一覧				
	健診 実施前	定期健康診断	-	-	-	・受診票	納品先は、検 診会場
		特定業務従事者特殊健康診断				・受診票	
		海外派遣労働者帰国時健康診断				・受診票	
		有害業務等特殊健康診断				・受診票(個人票の兼用可)	
	健診最終 日から1 月以内	定期健康診断	【全ての職員分納品するもの】 ・データファイルⅡ(会場受健と人間ドックを 分ける) 【上下水道局を除き納品するもの】 ・健康診断個人票(管理台帳) ・健康診断結果報告書 ・健康診断結果通知書(人間ドック提出者) ・定期健康診断結果通知書(所属長用) ・問診票(受検者・人間ドック提出者分)	・健康診断個人票(管理台帳) ・データファイルⅡ(会場受検と人間ドックを 分ける) ・健康診断結果報告書 ・健康診断結果通知書(人間ドック提出者) ・定期健康診断結果通知書(所属長用) ・問診票(受検者・人間ドック提出者分)	・健康診断個人票(管理台帳) (2部目)	-	磁気ディスク によるデー タの納品は、労 務課あて1 枚、上下水道 局あて1枚に まとめること ができる。
		特定業務従事者特殊健康診断	【全ての職員分納品するもの】 ・データファイル(特定業務) 【上下水道局を除き納品するもの】 ・健康診断個人票(管理台帳) ・健康診断結果報告書 ・定期健康診断結果通知書(所属長用)	・健康診断個人票(管理台帳) ・データファイル(特定業務) ・健康診断結果報告書 ・定期健康診断結果通知書(所属長用)	・健康診断個人票(管理台帳) (2部目)	-	
		海外派遣労働者帰国時健康診断	【全ての職員分納品するもの】 ・データファイル(海外派遣) 【上下水道局を除き納品するもの】 ・健康診断個人票(管理台帳) ・健康診断結果報告書 ・定期健康診断結果通知書(所属長用)	・健康診断個人票(管理台帳) ・データファイル(海外派遣) ・健康診断結果報告書 ・定期健康診断結果通知書(所属長用)	・健康診断個人票(管理台帳) (2部目)	-	
		有害業務等特殊健康診断	【全ての職員分納品するもの】 ・データファイル(有害業務) 【上下水道局を除き納品するもの】 ・健康診断個人票(管理台帳) ・健康診断結果報告書 ・定期健康診断結果通知書(所属長用) ・特殊健康診断個人票(有機則・特化則)	・データファイル(有害業務) ・健康診断個人票(管理台帳) ・健康診断結果報告書 ・定期健康診断結果通知書(所属長用) ・特殊健康診断個人票(有機則・特化則)	-	-	

※ 上記納品完了時に併せて業務完了届を提出し、本市の確認を受けた後、後期1回目の請求書を送付すること。

別表2-2

区分	納品時期	健診種別	納品先				備考
			労務課	上下水道局 ※ 上下水道局分を納品すること	堺区以外の各区役所 及び三国ヶ丘庁舎健康相談室 ※ 健康管理区分ごとに納品すること	その他	
後期健診	3月上旬	定期健康診断(追加実施)	・データファイルⅠ(追加実施)	-	-	-	磁気ディスクによるデータの納品は、労務課あて1枚、上下水道局あて1枚にまとめることができる。
		定期健康診断	【全ての職員分納品するもの】 ・データファイルⅡ(締め切り以後に提出された人間ドック分) ・各種集計表 ・データファイルⅠ 【上下水道局を除き納品するもの】 ・健康診断個人票(管理台帳) ・健康診断結果報告書(胸部未受検者) ・健康診断結果通知書(人間ドック提出者) ・定期健康診断結果通知書(所属長用) ・問診票(受検者・人間ドック提出者分)	・健康診断個人票(管理台帳) ・データファイルⅡ(会場受検と人間ドックを分ける) ・健康診断結果報告書(胸部未受検者) ・健康診断結果通知書(人間ドック提出者) ・定期健康診断結果通知書(所属長用) ・問診票(受検者・人間ドック提出者分)	・健康診断個人票(管理台帳) (2部目)	-	
		定期健康診断	-	-	-	・XMLデータ	納品先は、各保険者

※ 上記納品完了時に併せて業務完了届を提出し、本市の確認を受けた後、後期2回目の請求書を送付すること。

受 検 者 名 簿

令和 年 月 日() 受検分

受付番号	所属	氏名(カナ)	職員番号	胸部X線撮影 受検の有無
5				
10				
15				
20				

※ 上記項目を満たしていれば、様式はこの限りではない。

定期健康診断胸部X線未受検者名簿

令和 年 月 日()

受付番号	所属	氏名	職員番号	年齢	性別	事由	
						妊娠(M)又は 妊娠疑	診断書
5							
10							

- ※ 妊娠が確定している場合、月数を記載すること。
- ※ 診断書を提出する場合は、原本であることを確認すること。
- ※ 上記項目を満たしていれば、様式はこの限りではない。

定期健康診断受検者集計表（日報）

令和 年 月 日() 受検分

[illegible]

飲 酒 量 換 算 表

日本酒を基準として換算してください。

日本酒 1 合 （アルコール度数 1 5 度） 1 8 0 m l

= ビール （同 5 度） 5 0 0 m l

= 焼酎 （同 2 5 度） 約 1 1 0 m l

= ウイスキー （同 4 3 度） 6 0 m l

= ワイン （同 1 4 度） 約 1 8 0 m l

= 缶チューハイ （同 5 度） 約 5 0 0 m l
（同 7 度） 約 3 5 0 m l

定期健康診断問診票

所属		氏名・職員番号		男・女	令和9年4月1日現在	歳
----	--	---------	--	-----	------------	---

1 現症及び既往歴

疾患コード対照表を参考にして、医療機関において治療している又は治療を受けたことのある病気、年齢を記入し、該当する項目に○印をしてください。

受 付 番 号

疾患コード	病名	年齢	1	2	3	4
1			治療中	手術	観察中	既往
2			治療中	手術	観察中	既往
3			治療中	手術	観察中	既往
4			治療中	手術	観察中	既往

↑この欄は記入しないでください。

治療中…3週間以上の治療を受けており、現在も通院・服薬・処置を継続している病気

手術…過去3年以内に手術を受けた病気

観察中…医療機関で年に1回又は数回診察や検査を受けている病気

既往…過去5年以内に医療機関において3週間以上の治療を受けた病気

疾患コード対照表（該当箇所に○印をしてください。）

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
51	鼻、咽喉頭、気管疾患	気管支炎	アレルギー性鼻炎	花粉症	慢性副鼻腔炎	咽頭炎	気管支拡張症	喘息	頭頸部がん	その他鼻、咽喉頭、気管疾患	51
52	呼吸器系疾患	肺炎	肺結核	肺腫瘍	非結核性抗酸菌症	胸膜炎	肺がん	気胸	COPD（肺気腫・慢性気管支炎）	その他の呼吸器系疾患	52
53	循環器系疾患	心筋障害（心筋症）	心筋梗塞	狭心症	虚血性心疾患	心弁膜症	心房細動	先天性心疾患	その他の不整脈	その他心疾患	53
54	脳・血管系疾患	高血圧	低血圧	脳梗塞	脳出血	クモ膜下出血	動脈硬化症	脳腫瘍	その他血管系疾患	その他脳疾患	54
55	栄養・代謝・内分泌系疾患	糖尿病	境界型糖尿病	脂質異常症	甲状腺がん	肥満症	高尿酸血症（痛風）	甲状腺機能障害	甲状腺腫	その他栄養・代謝・内分泌系疾患	55
56	精神疾患	うつ病	躁うつ病（双極性障害）	統合失調症	神経症（不安障害）	自律神経失調症	心因性反応	アルコール依存症	睡眠障害・不眠症	その他精神疾患	56
57	神経系疾患	メニエール病	てんかん	三叉神経障害	脳脊髄膜炎	顔面神経麻痺	パーキンソン病	重症筋無力症	筋ジストロフィー症	その他神経疾患	57
58	感覚器疾患	白内障	緑内障	網膜剥離	黄斑変性症	中耳炎	その他耳疾患	突発性難聴	網膜症	その他眼疾患	58
59	消化器系疾患	胃潰瘍	十二指腸潰瘍	胃がん	腸がん	逆流性食道炎	その他消化器系腫瘍	腹膜炎、腸閉塞	その他消化器系がん	その他消化器疾患	59
60	膵・胆・肝疾患	肝障害	肝炎	脂肪肝	肝硬変	肝腫瘍	胆石	胆嚢炎	膵炎	その他膵・胆・肝疾患	60
61	血液疾患	白血球数増多	貧血	白血病	悪性リンパ腫	白血球数減少	再生不良性貧血	紫斑病	多発性骨髄腫	その他血液疾患	61
62	腎・膀胱疾患	腎炎	ネフローゼ	腎不全	IgA腎症	腎・尿路結石	腎・膀胱がん	腎・膀胱腫瘍	慢性膀胱炎	その他腎・膀胱疾患	62
63	生殖器系疾患	前立腺疾患	子宮内膜症	その他男性生殖器系疾患	乳がん	子宮筋腫	子宮がん	卵巣・卵管がん	卵巣腫瘍	その他婦人科系疾患	63
64	皮膚疾患	白癬	アトピー性皮膚炎	蕁麻疹	皮膚湿疹	乾癬	紫外線アレルギー	皮膚がん	ヘルペス（帯状疱疹）	その他皮膚疾患	64
65	筋・骨格系疾患	頸肩腕症候群	腰痛症	椎間板ヘルニア	腰椎分離症	リウマチ	外傷	腱・靱帯疾患	骨折	その他筋・骨格系疾患	65
66	分類できない疾患	膠原病	パーチェット	S L E	サルコイドーシス	溶連菌感染症	睡眠時無呼吸症候群	その他自己免疫疾患	菌・口腔疾患	その他分類できない疾患	66
67		更年期障害	骨粗鬆症								

現症・既往歴（最大4つまで）

病 名	年齢	転帰区分
		治療中 ・ 手術 ・ 観察中 ・ 既往
		治療中 ・ 手術 ・ 観察中 ・ 既往
		治療中 ・ 手術 ・ 観察中 ・ 既往
		治療中 ・ 手術 ・ 観察中 ・ 既往

【転帰区分】

治療中…3週間以上の治療を受けており、現在も通院・服薬・処置を継続している病気

手術…過去3年以内に手術を受けた病気

観察中…医療機関で年に1回又は数回診察や検査を受けている病気

既往…過去5年以内に医療機関において3週間以上の治療を受けた病気

問 診

該当する項目にチェックをつけてください。（複数選択肢があるものは、1つだけ選択）

- ☐ 1. 現在、血圧を下げる薬を使用していますか。
- ☐ 2. 現在、血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用していますか。
- ☐ 3. 現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用していますか。
- ☐ 4. 医師から、脳卒中（脳出血、脳梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。
- ☐ 5. 医師から、心臓病（狭心症、心筋梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。
- ☐ 6. 医師から慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療（人工透析など）を受けていますか。
- ☐ 7. 医師から貧血といわれたことがありますか。
8. 現在、たばこを習慣的に吸っていますか。
- ☐ ①はい（条件1と条件2を両方満たす）
- ☐ ②以前は吸っていたが、最近1ヵ月以内は吸っていない（条件2のみ満たす）
- ☐ ③いいえ（①②以外）
- ☐ 9. 20歳の時の体重から、10kg以上増加していますか。
- ☐ 10. 1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施していますか。
- ☐ 11. 日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施していますか。
- ☐ 12. ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速いですか。
13. 食事をかんで食べるときの状態はどれにあてはまりますか。
- ☐ ①何でもかんで食べることができる
- ☐ ②歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある
- ☐ ③ほとんどかめない
14. 人と比較して食べる速度が速いですか。
- ☐ ①速い ☐ ②ふつう ☐ ③遅い
- ☐ 15. 就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ありますか。
- ☐ 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毎日 ☐ ②時々 ☐ ③ほとんど摂取しない
- ☐ 17. 朝食を抜くことが週に3回以上ありますか。
18. お酒（日本酒、焼酎、ビール、缶チューハイ、洋酒など）はどの位の頻度で飲みますか。
- ☐ 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）
19. 飲酒日の1日あたりの飲酒量はどの位ですか。
- ☐ ①1合未満 ☐ ②1～2合未満 ☐ ③2～3合未満
- ☐ ④3～5合未満 ☐ ⑤5合以上
- ☐ 20. 睡眠で休養が十分とれていますか。
21. 運動や食生活等の生活習慣を改善しようと思っていますか。
- 該当する番号を1つだけチェックしてください。
- ☐ ①改善するつもりはない
- ☐ ②改善するつもりである（概ね6ヵ月以内）
- ☐ ③近いうちに（概ね1ヵ月以内）改善するつもりであり、少しずつ始めている
- ☐ ④既に改善に取り組んでいる（6ヵ月未満）
- ☐ ⑤既に改善に取り組んでいる（6ヵ月以上）
- ☐ 22. 生活習慣の改善についてこれまでに特定保健指導を受けたことがありますか。
- ☐ 23. 咳・痰がよく出る。
- ☐ 24. 体重が減ってきた（ k g 減）
- ☐ 25. 最近疲れやすい。
- ☐ 26. 腹痛や胃部不快感がある。
- ☐ 27. よくどうきや息切れがする。
- ☐ 28. 胸に圧迫感、しめつけられるような痛みがある。
- ☐ 29. 脈が乱れる。
- ☐ 30. 頭痛または耳鳴りが長くつづく。
- ☐ 31. 日常、イライラすることが多くなった。

☐ 人間ドック等を受検したとき、「生理中」であった。 ※

☐ 人間ドック等を受検したとき、「妊娠中」であった。 ※

※ 人間ドック等検査成績書をデータ処理する上で必要となる確認事項

記入病名一覧（別紙1）を参照の上、医療機関において治療している又は治療を受けたことのある病名、年齢を記入し、該当する転帰区分に○をつけてください。

【病名について】

記入病名一覧（別紙1）に記載がある病名の場合は、その病名を転記し、記載がない病名の場合は、病名をそのまま記入してください。

なお、提出する人間ドック検査成績書（写）等の現症・既往歴欄に記載がある病名のうち、次の転帰区分に該当する病名がある場合は、必ず記入してください。記入がない場合は、該当なしと判断します。

問診1～3に該当する場合は、現症・既往歴に該当する病名を記載してください。
問診1に該当→高血圧
問診2に該当→糖尿病又は境界型糖尿病
問診3に該当→脂質異常症

8. 「習慣的に吸っている」とは条件1と条件2を両方満たす者
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

18. 「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年以上摂取していない者

19. 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・60ml）、缶チューハイ（同5度・約500ml）（同7度・約350ml）

職員番号

所 属

氏 名

連絡先（内線）

問 診 項 目

該当する項目に○印や数字を記入してください。

1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	①はい ②いいえ
2	現在、血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用していますか。	①はい ②いいえ
3	現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用していますか。	①はい ②いいえ
4	医師から、脳卒中（脳出血、脳梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	①はい ②いいえ
5	医師から、心臓病（狭心症、心筋梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	①はい ②いいえ
6	医師から慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療（人工透析など）を受けていますか。	①はい ②いいえ
7	医師から貧血といわれたことがありますか。	①はい ②いいえ
8	現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 ※習慣的に吸っているとは、条件1と条件2両方を満たす者 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	①はい（条件1と条件2を両方満たす） ②以前は吸っていたが、最近1ヶ月以内は吸っていない（条件2のみ満たす） ③いいえ（①②以外）
9	20歳の時の体重から、10kg以上増加していますか。	①はい ②いいえ
10	1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施していますか。	①はい ②いいえ
11	日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施していますか。	①はい ②いいえ
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速いですか。	①はい ②いいえ
13	食事をかんで食するときの状態はどれにあてはまりますか。	①何でもかんで食べることができる ②歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある ③ほとんどかめない

14	人と比較して食べる速度が速いですか。	①速い ②ふつう ③遅い
15	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ありますか。	①はい ②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はい ②時々 ③ほとんど摂取しない
17	朝食を抜くことが週に3回以上ありますか。	①はい ②いいえ
18	お酒（日本酒、焼酎、ビール、缶チューハイ、洋酒など）はどの位の頻度で飲みますか。 （※「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）	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）
19	飲酒日の1日あたりの飲酒量はどの位ですか。 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・110ml）、 ワイン（同14度・約180ml）、ウイスキー（同43度・60ml）、缶チューハイ（同5度・約500ml、同7度・約350ml）	①1合未満 ②1～2合未満 ③2～3合未満 ④3～5合未満 ⑤5合以上
20	睡眠で休養が十分とれていますか。	①はい ②いいえ
21	運動や食生活等の生活習慣を改善しようと思っていますか。	①改善するつもりはない ②改善するつもりである（概ね6か月以内） ③近いうちに（概ね1か月以内）改善するつもりであり、少しずつ始めている ④既に改善に取り組んでいる（6か月未満） ⑤既に改善に取り組んでいる（6か月以上）
22	生活習慣の改善についてこれまでに特定保健指導を受けたことがありますか。	①はい ②いいえ
23	咳・痰がよく出る。	①はい ②いいえ
24	体重が減ってきた（ k g 減）	
25	最近疲れやすい。	①はい ②いいえ

26	腹痛や胃部不快感がある。	①はい ②いいえ
27	よくどきや息切れがする。	①はい ②いいえ
28	胸に圧迫感、しめつけられるような痛みがある。	①はい ②いいえ
29	脈が乱れる。	①はい ②いいえ
30	頭痛または耳鳴りが長くつづく。	①はい ②いいえ
31	日常、イライラすることが多くなった。	①はい ②いいえ

堺市役所判定（措置）表

別紙7

身体計測	基準値	D3	D2	C2	C1	B1
BMI	18.5～24.9	18.5～24.9		18.4以下 25.0以上		

血 圧	基準値	D3	D2	C2	C1	B1
収縮期	129以下	129以下	130～139	140～159	160以上	
拡張期	84以下	84以下	85～89	90～99	100以上	

血液検査	基準値	D3	D2	C2	C1	B1
AST	7～40	7～40	0～6 41～50	51～100	101以上	
ALT	3～49	3～49	0～2 50～100	101～150	151以上	
γ-GT	男	70以下	70以下	71～120	121～199	200以上
	女	40以下	40以下	41～60	61～140	141以上
LDL-コレステロール	60～119	60～119	120～139	140～179	59以下 180以上	
トリグリセライド (中性脂肪)	食後10時間を超える	30～149	30～149	150～299	300～499	29以下 500以上
	食後10時間以内	55～174	55～174	175～324	325～524	54以下 525以上
HDL-コレステロール	40～100	40～100	101以上	30～39	29以下	
血糖	空腹時:食後3.5時間以上	70～99	70～99	100～109	54～69 110～125	53以下 126以上
	食後3.5時間未満	70～150	70～150	69以下 151～170	171～199	200以上
HbA1c	5.5以下	5.5以下	5.6～5.9	6.0～6.4	6.5以上	
クレアチニン	男	1.00以下	1.00以下	1.01～1.09	1.10～1.29	1.30以上
	女	0.70以下	0.70以下	0.71～0.79	0.80～0.99	1.00以上
eGFR	60.0以上	60.0以上		45.0～59.9	44.9以下	
尿酸	2.1～7.0	2.1～7.0	7.1～7.9	2.0以下 8.0～8.9	9.0以上	
白血球数(×100)	35～90	35～90	91～120	30～34 121～150	29以下 151以上	
赤血球数 (×10000)	男	410～560	410～560	351～409 561～599	350以下 600以上	
	女	380～500	380～500	321～379 501～549	320以下 550以上	
血色素量	男	13.0～18.0	13.0～18.0	12.0～12.9	10.0～11.9	9.9以下 18.1以上
	女	11.5～16.0	11.5～16.0	10.5～11.4	9.0～10.4	8.9以下 16.1以上
ヘマトクリット	男	37.0～52.0	37.0～52.0	26.1～36.9 52.1～54.9	26.0以下 55.0以上	
	女	34.0～45.0	34.0～45.0	23.1～33.9 45.1～49.9	23.0以下 50.0以上	

尿検査	基準値	D3	D2	C2	C1	B1
蛋白	(-)	(-)	(±)	(+)	(2+)以上	
潜血	(-)	(-)	(±)	(+)	(2+)以上	
糖	(-)	(-)	(±)以上			
尿沈渣	赤血球	5未満/HPF	5未満/HPF		5～9/HPF	10以上/HPF
	白血球	5未満/HPF	5未満/HPF	5～9/HPF		10以上/HPF
	顆粒円柱	0/WF	0/WF			1以上/WF
	硝子円柱	0/WF	0/WF	1～4/WF	5以上/WF	

措 置 区 分

A 1	休業要医療	医師の治療を受けること（休業）
A 2	休業要観察	医師の観察を受けること（休業）
B 1	勤務制限要医療	医師の治療を受けること（勤務制限）
B 2	勤務制限要観察	医師の観察を受けること（勤務制限）
C 1	注意要医療	医師の治療を受けること
C 2	注意要観察	医師の観察を受けること
D 2	健康要観察	自己管理すること
D 3	健康	現在のところ異常なし

受 検 票

受検会場			
所属コード・所属名	フリガナ 氏名	職員番号	
受検日時			

1 場所及び受検順序

- (1) 美原会場(9/●・9/●)：美原区役所別館 2 階 → 検診車
 (2) 中百舌鳥会場(9/●～9/●)：堺市産業振興センター 2 階→3 階 → 検診車
 (3) 本庁会場(10/●～11/●)：本館 3 階東側トイレ前 → 本館地下 1 階 → 検診車

2 受検項目 胸部X線撮影(検診車)、身長、体重、腹囲、検尿、視力、聴力(会話法)、問診、血圧、診察、採血、聴力(オーディオメーター)*、心電図* (* は、令和●年 4 月 1 日時点で 35 歳の者及び 40 歳以上の者のみ)

※ 血液検査は、飲食をしない方がより正確な数値が得られます。午前受検の場合は朝食を、午後受検の場合は昼食を、なるべくとらずに受検してください。ただし、高血圧・糖尿病で治療中の方は、平常どおり飲食後、必ず服薬して受検してください。

※ 胸部X線撮影は、無地や淡色の肌着（Tシャツ等）1 枚にて実施しますので、脱衣しやすい服装でお願いします。なお、肌着（Tシャツ等）は、ボタン、プリント印刷、刺しゅう等があるものは不可とします。

●胸部X線撮影を受けない人は、次の該当項目にレ点をつけ、受付で申し出てください。

☐ 妊娠中（ か月） ☐ 妊娠している可能性あり(注)

☐ 診断書又は証明書（令和 年 8 月 1 日以後受検分）提出

☐ その他（ ）

※ 胸部X線フィルムの持参による受検免除はいたしませんので、必ず診断書又は証明書を受検日に受付で提出してください。受検日に受付で診断書又は証明書の提出がない場合は、胸部X線撮影を受けていただくことになるのでご注意ください。

(注) 定期健康診断実施期間中に、妊娠していないことが明らかになった場合は、職員健康管理室（内線 5219）に連絡の上、必ず胸部X線撮影を受けてください。定期健康診断実施期間終了後の場合は、自己負担で受診し、診断書又は証明書を提出してください。

検 尿	蛋白	—	±	+	++	+++	++++	
	糖	—	±	+	++	+++	++++	
	潜血	—	±	+	++	+++	++++	M
	ウビリ		正	+	++	+++	++++	

☐ 沈渣

※ 定期健康診断は、労働安全衛生法第 66 条に基づき実施するものでありますが、本市においては、職員の健康管理の必要から、法定以上の項目について検査を実施し、その結果内容の情報を医療機関から得ることとしており、その情報は目的以外に使用いたしません。

令和 年度定期健康診断等対象者名簿（本庁）

所属名
所属コード

職員番号	漢字氏名	カナ氏名	受検日時
			●月●日（●） ●時●分から ●時●分
			●月●日（●） ●時●分から ●時●分

健康診断個人票(受診票)

納品物1-3

健診機関

団体		団体名				現症・既往症		疾患コード	年齢	区分	転帰	現症・既往症の記入については別紙の疾患コード対照表に記入してください。	
所属個人		所属名										特記事項	
氏名		様		性別	生年 月日	受付 番号							

健診年月日						健診年月日						問診(下記の質問にお答えください。)		今回	前回
年 齢						食後時間						1 現在、血圧を下げる薬を使用していますか。 ①はい ②いいえ			
身体計測	身長	cm				A S T						2 現在、血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用していますか。 ①はい ②いいえ			
	体重	kg				A L T						3 現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用していますか。 ①はい ②いいえ			
	腹囲	cm				γ-GT						4 医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。 ①はい ②いいえ			
視力	裸眼	右				総コレステロール						5 医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。 ①はい ②いいえ			
	矯正	左				L D L						6 医師から慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療(人工透析など)を受けていますか。 ①はい ②いいえ			
検尿	蛋白	()				トリグリセリド(中性脂肪)						7 医師から貧血といわれたことがありますか。 ①はい ②いいえ			
	潜血	()				H D L						8 現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 ※習慣的に吸っているとは、条件1と条件2両方を満たす者 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 ①はい(条件1と条件2を両方満たす) ②以前は吸っていたが、最近1ヶ月間は吸っていない(条件2のみ満たす) ③いいえ(①②以外)			
血圧	I	収縮期	mmHg			血糖						9 20歳の時の体重から、10kg以上増加していますか。 ①はい ②いいえ			
		拡張期	mmHg			HbA1c						10 1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施していますか。 ①はい ②いいえ			
	160/100以上又は89以下の場合は再測定実施				検査		尿酸				11 日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施していますか。 ①はい ②いいえ				
	II	収縮期	mmHg			クレアチニン						12 ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が遅いですか。 ①はい ②いいえ			
III	拡張期	mmHg			eGFR						13 食事をかんで食べるときの状態はどれにあてはまりますか。 ①何でもかんで食べることができる ②歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある ③ほとんどかめない				
	Iの再測定値又は医師による再測定値記入欄				心電図		赤血球数		$\times 10^{12}$		14 人と比較して食べる速度が遅いですか。 ①速い ②ふつう ③遅い				
胸部X線	レントゲン番号					尿沈渣						15 就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ありますか。 ①はい ②いいえ			
	部位					健診年月日		措置区分		総合判定		指示内容			
診察所見	その他所見(数字と所見名を記入)	視診		触診		聴診						16 朝食を抜くことが週に3回以上ありますか。 ①はい ②いいえ			
	判定	1.放置可 2.要観察 3.要受診		1.放置可 2.要観察 3.要受診		1.放置可 2.要観察 3.要受診						17 お酒(日本酒、焼酎、ビール、缶チューハイ、洋酒など)はどの位の頻度で飲みますか。 ※「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 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)			
聴力	健診年月日											18 飲酒日の1日あたりの飲酒量ほどの位ですか。 ①1合未満 ②1～2合未満 ③2～3合未満 ④3～5合未満 ⑤5合以上			
	右	1000Hz	有 無			心電図		白血球数		$\times 10^9$		19 睡眠で休養が十分とれていますか。 ①はい ②いいえ			
聴力	左	1000Hz	有 無			原 因		ヘマトクリット				20 運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いませんか。 ①改善するつもりはない ②改善するつもりである(概ね6か月以内) ③近いうちに(概ね1か月以内)改善するつもりであり、少しずつ始めている。 ④既に改善に取り組んでいる(6か月未満) ⑤既に改善に取り組んでいる(6か月以上)			
	会話法	有 無			妊娠中		生理中				21 生活習慣の改善についてこれまでに保健指導を受けたことがありますか。 ①はい ②いいえ				
聴力	補聴器等	有 無			① 検 尿		② 受 付		③ 聴力(オージオメーター)		22 咳・痰がよく出る。 ①はい ②いいえ				
	④ 身長・体重・腹囲	⑤ 視 力		⑥ 血 圧・問診		⑦ 採 血		⑧ 診 察		⑨ 心 電 図		23 体重が減ってきた(kg減) ①はい ②いいえ			
聴力	⑩ 最終確認	⑪ 胸部レントゲン		⑫								24 最近疲れやすい。 ①はい ②いいえ			
												25 腹痛や胃部不快感がある。 ①はい ②いいえ			
聴力												26 よくどろきや息切れがする。 ①はい ②いいえ			
												27 胸に圧迫感、しめつけられるような痛みがある ①はい ②いいえ			
聴力												28 脈が乱れる。 ①はい ②いいえ			
												29 頭痛または耳鳴りが長くつづく。 ①はい ②いいえ			
聴力												30 日常、イライラすることが多くなった。 ①はい ②いいえ			

納品物1-3

健康診断個人票（管理台帳）

納品物1-4

団体 所 属 個 人		団体名	勤務区:
氏 名	様	性別	生年 月日
		受付 番号	

堺市産業医

現症・既往症	疾患コード	年齢	区分	転帰	<健診機関> 令和9年度 令和8年度 令和7年度 令和6年度 令和5年度
					医療法人メディフロン 医療法人メディフロン 医療法人メディフロン 医療法人メディフロン

健診年月日						健診年月日							
身体 計 測	年 齢					食後時間							
	身長 cm					血	AST						
	体重 kg						ALT						
	腹囲 cm						γ-GT						
BMI					LDL								
視 力	裸眼	右				液	中性脂肪(リポリゼイト)						
	矯正	右					HDL						
検 尿	蛋白	()				検	血糖						
	糖	()					HbA1c						
	潜血	()					クレアチン						
	ウロビリノーゲン	()					eGFR						
尿 沈 渣	赤血球					査	尿酸						
	白血球						白血球数	$\times 10^2$	$\times 10^2$	$\times 10^2$	$\times 10^2$	$\times 10^2$	$\times 10^2$
	円柱						赤血球数	$\times 10^4$	$\times 10^4$	$\times 10^4$	$\times 10^4$	$\times 10^4$	$\times 10^4$
血 圧	I	収縮期	mmHg			検診年月日	措置区分	総合判定	指示内容				
		拡張期	mmHg										
	II	収縮期	mmHg										
		拡張期	mmHg										
	平均	収縮期	mmHg										
	拡張期	mmHg											
胸 部 X 線	レントゲン番号												
	部位変 影												
診 察 所 見	視診												
	聴診												
心 電 図	番号												
	所見												
聴 力	右	1000Hz	有	無									
		4000Hz	有	無									
	左	1000Hz	有	無									
		4000Hz	有	無									
	会話法 補聴器等	有	無										

問 診	①はい②いいえで回答(8、13、14、16、18、19、21、24以外)	今回	前回
1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。		
2	現在、血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用していますか。		
3	現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用していますか。		
4	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。		
5	医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。		
6	医師から慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療(人工透析など)を受けていますか。		
7	医師から貧血といわれたことがありますか。		
8	現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 ※習慣的に吸っているとは、条件1と条件2両方を満たす者 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 ①はい(条件1と条件2を両方満たす) ②以前は吸っていたが、最近1ヶ月間は吸っていない(条件2のみ満たす) ③いいえ(①②以外)		
9	20歳の時の体重から、10kg以上増加していますか。		
10	1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施していますか。		
11	日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施していますか。		
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速いですか。 食事をかんで食べるときの状態はどれにあてはまりますか。 ①何でもかんで食べることができる ②歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある ③ほとんどかめない		
13	人と比較して食べる速度が速いですか。 ①速い ②ふつう ③遅い		
14	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ありますか。		
15	朝食を抜くことが週に3回以上ありますか。		
16	お酒(日本酒、焼酎、ビール、缶チューハイ、洋酒など)はどの位の頻度で飲みますか。 ※「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 ①毎日 ②週3～6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) 飲酒日の1日あたりの飲酒量はどの位ですか。 ①1合未満 ②1～2合未満 ③2～3合未満 ④3～5合未満 ⑤5合以上		
17	睡眠で休養が十分とれていますか。		
18	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。 ①改善するつもりはない ②改善するつもりである(概ね6か月以内) ③近いうちに(概ね1か月以内)改善するつもりであり、少しずつ始めている。 ④既に改善に取り組んでいる(6か月未満) ⑤既に改善に取り組んでいる(6か月以上)		
19	生活習慣の改善についてこれまでに保健指導を受けたことがありますか。		
20	咳・痰がよく出る。		
21	体重が減ってきた(kg減)		
22	最近疲れやすい。		
23	腹痛や胃部不快感がある。		
24	よくどうきや息切れがする。		
25	胸に圧迫感、しめつけられるような痛みがある。		
26	脈が乱れる。		
27	頭痛または耳鳴りが長くつづく。		
28	日常、イライラすることが多くなった。		
29			
30			
31			

納品物1-4

健康診断個人票（管理台帳）

納品物1-4（記入例）

『特定業務従事者健康診断』
の場合は、『（特定業務）』
と追記すること。

『特定業務従事者健康診断』の場合
は、特定業務の内容『病原体、深夜
又は有害物』の別と記入すること。

団体	110101	団体名 堺市 勤務区・堺区				
所属	30810					
個人	100000					
氏名	安全 花子様		性別	女	生年 月日	昭和45年〇月〇日
			受付 番号	2400		

現症・既往症	疾患コード	年齢	区分	転帰	＜健診機関＞ 令和9年度 令和8年度 令和7年度 令和6年度 令和5年度 医療法人メディフロン 医療法人メディフロン 医療法人メディフロン 医療法人メディフロン 『定期健康診断問診票』（別紙－５）の該当欄に 受検者が○印を付け必要事項を記入するので、こ れを問診担当者が疾患コード番号に変換し、『受 診票』の現症及び既往症欄に記入すること。 この際、受検者が縦〇番台の疾患や「その他〇〇 疾患」を選択している場合は、必要に応じて具体 の疾病名を聴き取り、これを記入すること。
緑内障	582	45	1	治療中	
脂質異常症	553	40	3	観察中	

健診年月日	2027/10/20					健診年月日	2027/10/20										
年 齢	51					食後時間	5										
身体計測	身長 cm	170.2				血	AST	30									
	体重 kg	74.5					ALT	35									
	腹囲 cm	88					γ-GT	38									
	BMI	↑25.8					LDL	↑150									
視力	裸眼	右 1.5 左 1.2				液	中性脂肪(トリグリセリド)	125									
	矯正	右 左					HDL	60									
							血糖	↑170									
							HbA1c	↑6.8									
検尿	蛋白	(-)				検	クレアチン	0.7									
	糖	(-)					eGFR	62.5									
	潜血	(M)					尿酸	6.1									
	ウロビリノーゲン	(+)					白血球数	56 × 10 ²	× 10 ²	× 10 ²	× 10 ²	× 10 ⁴					
尿沈渣	赤血球					査	赤血球数	↑610 × 10 ⁴	× 10 ⁴	× 10 ⁴	× 10 ⁴	× 10 ⁴					
	白血球						血色素量	15.5									
	円柱						ヘマトクリット	45									
血圧	I 収縮期	↑180 mmHg				検査年月日	措置区分	C1	総合判定	C1	指示内容						
	Ⅱ 収縮期	↑172 mmHg					2026/10/20	C1	C1		肥満要観察 高血圧要受診 甲状腺肥大要観察 循環器要観察 脂質異常要注意 糖尿病要受診 多血傾向要注意 要節酒 要禁煙						
	Ⅱ 拡張期	↑100 mmHg															
	平均 収縮期	↑176 mmHg															
拡張期	↑105 mmHg																
胸部X線	レントゲン番号	8005															
	部位																
	変位																
	心陰影	98															
診察所見	視診	00															
	触診	30															
	聴診	00															
	番号	0244															
心電図	心電図所見	02															
聴力	右 1000Hz	(有) 無															
	4000Hz	(有) 無															
	左 1000Hz	(有) 無															
	4000Hz	(有) 無															
会話法		有 無															
	補聴器等	有 無															

堺市産業医 堺 太郎

問診	①はい②いいえで回答(8、13、14、16、18、19、21、24以外)	今回	前回
1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。	1	
2	現在、血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用していますか。	1	
3	現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用していますか。	1	
4	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	1	
5	医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	1	
6	医師から慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療(人工透析など)を受けていますか。	1	
7	医師から貧血といわれたことがありますか。	1	
8	現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 ※習慣的に吸っているとは、条件1と条件2両方を満たす者 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 ①はい(条件1と条件2を両方満たす) ②以前は吸っていたが、最近1ヶ月間は吸っていない(条件2のみ満たす) ③いいえ(①②以外)	1	
9	20歳の時の体重から、10kg以上増加していますか。	2	
10	1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施していますか。	2	
11	日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施していますか。	2	
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速いですか。	2	
13	食事をかんで食べるときの状態はどれにあてはまりますか。 ①何でもかんで食べることができる ②歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある ③ほとんどかめない	1	
14	人と比較して食べる速度が速いですか。 ①速い ②ふつう ③遅い	1	
15	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ありますか。	2	
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毎日 ②時々 ③ほとんど摂取しない	2	
17	朝食を抜くことが週に3回以上ありますか。	1	
18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、缶チューハイ、洋酒など)はどの位の頻度で飲みますか。 ※「やめた」とは、過去に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 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	
19	飲酒日の1日あたりの飲酒量はどの位ですか。 ①1合未満 ②1～2合未満 ③2～3合未満 ④3～5合未満 ⑤5合以上	4	
20	睡眠で休養が十分とれていますか。	1	
21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。 ①改善するつもりはない ②改善するつもりである(概ね6か月以内) ③近いうちに(概ね1か月以内)改善するつもりであり、少しずつ始めている。 ④既に改善に取り組んでいる(6か月未満) ⑤既に改善に取り組んでいる(6か月以上)	2	
22	生活習慣の改善についてこれまでに保健指導を受けたことがありますか。	2	
23	咳・痰がよく出る。	2	
24	体重が減ってきた(kg減)	1	
25	最近疲れやすい。	2	
26	腹痛や胃部不快感がある。	2	
27	よくどろろや息切れがする。	2	
28	胸に圧迫感、しめつけられるような痛みがある。	2	
29	脈が乱れる。	2	
30	頭痛または耳鳴りが長くつづく。	2	
31	日常、イライラすることが多くなった。	2	

納品物1-4（記入例）

団体名	
団体コード	
所属名	
所属コード	
氏名	様
職員番号	

定期健康診断結果報告書

令和 年 月 日

堺市産業医

(健診機関:)

性別		4月1日現在年齢	歳	現症	歳	歳	歳	
健診日	令和 年 月 日	受付番号						
項目	結果		判定					
身体測定	身長	cm						
	体重	kg						
	腹囲	cm						
	BMI							
視力	裸眼	右 左						
	矯正	右 左						
検尿	蛋白	()						
	糖	()						
	潜血	()						
	ウベリノーゲン	()						
尿沈査	赤血球							
	白血球							
	円柱							
血圧	収縮期	mmHg						
	拡張期	mmHg						
胸部X線	部位							
	所見							
	心陰影							
診察所見		視診: 触診: 聴診:						
心電図								
聴力	右	1000Hz		会話法				
		4000Hz						
	左	1000Hz		補聴器				
		4000Hz						
嗜好品 その他								

※ 胸部X線の判定がC1の方については画像データを、心電図の判定がC1の方については、波形データをそれぞれ同封していますので、医療機関を受診した際、主治医にご提出ください。

血液検査				
項目	結果	基準値	判定	
AST		~		
ALT		~		
γ-GT		~		
LDL		~		
トリグリセライド(中性脂肪)		~		
HDL		~		
血糖		~		
HbA1c		~		
食後時間				
クレアチニン		~		
eGFR				
尿酸		~		
白血球数		~		
(×10000)				
赤血球数		~		
(×100)				
血色素量		~		
ヘマトクリット		~		
総合判定			区分	標語
措置区分			区分	標語
上記の総合判定及びあなたが申告した現症の状況(治療中の疾患があればC1、経過観察中の疾患があればC2とみなします。)をもとに判定した措置区分は、右記のとおりです。 現在治療中又は経過観察中の疾患がある場合は、引き続き主治医の指示に従ってください。				

定期健康診断結果報告書

令和 年 月 日

団体名	堺市
団体コード	110101
所属名	労務課
所属コード	30810
氏 名	アンゼン ハナコ
	安全 花子
職員番号	100000

堺市産業医

(健診機関:)

性 別		女		4 月 1 日 現 在 年 齢		55歳		現 症	緑内障 脂質異常症		45歳 40歳 歳		治療中 観察中	
健診日		令和9年10月20日			受付番号		2400							
項目		結 果				判 定								
身体 測定	身 長		170.2 cm				D2: 体重が標準より多めです。適度の運動と、食べ過ぎや間食はやめ、減量に努力してください。							
	体 重		74.5 kg											
	腹 囲		88 cm											
	BMI		↑ 25.8											
視力	裸眼	右	1.5				あなたの視力は適正です。							
		左	1.2											
	矯正	右												
		左												
	糖		(-)				D3: 異常ありません。							
	潜 血		(M)				今回の検査では判定できません。再検査を受けてください。							
	ウベリノーゲン		(-)				D3: 異常ありません。							
尿 沈 査	赤血球						生理の場合は潜血項目にMと記載する。							
	白血球													
	円柱													
血圧	収縮期		↑ 176		mmHg		C1: 高血圧です。医師に治療や日常生活の注意について指示を受けてください。							
	拡張期		↑ 105		mmHg									
胸部 X 線	部位						妊娠のため未受検							
	所見													
	心陰影		98											
診察所見			視診: 異常なし 触診: 甲状腺肥大要観察 聴診: 異常なし				D2: 甲状腺肥大を認めます。							
心 電 図			循環器要観察				D2: 僅かに異常所見を認めます。6か月後に再検査を受けてください。							
聴力	右	1000Hz	所見あり		会話法		日常会話に支障ありませんが、聴力検査で軽度異常を認めます。							
		4000Hz	所見なし											
	左	1000Hz	所見あり		補聴器									
		4000Hz	所見あり		無									
嗜好品 その他			生活習慣病のリスクを高める可能性があるため禁煙に努めてください。 飲酒量が多いです。生活習慣病のリスクを高める可能性があるため、節酒または禁酒に努めてください。											

※ 胸部X線の判定がC1の方については画像データを、心電図の判定がC1の方については、波形データをそれぞれ同封していますので、医療機関を受診した際、主治医にご提出ください。

血 液 検 査			
項目	結果	基準値	判 定
AST	30	7~40	D3: 肝機能は異常ありません。
ALT	35	3~49	
γ-GT	38	0~40	
LDL	↑ 150	60~119	C2: 脂質異常を認めます。定期的に医師の管理を受け、動物性脂肪や糖分を控えて繊維性食品を多くとってください。
トリグリセライド(中性脂肪)	125	55~174	
HDL	60	40~100	C1: 糖尿病の疑いがあります。受診のうえ、治療や日常生活の注意などの指示を受けてください。
血 糖	↑ 170	70~99	
HbA1c	↑ 6.8	5.5以下	
食後時間	5.0		
クレアチニン	0.7	0.7以下	D3: 腎機能は異常ありません。
eGFR	61.5	60.0以上	D3: 尿酸値は基準値内です。
尿 酸	6.1	2.1~7.0	
白血球数 (×10000)	56	35~90	D3: 白血球数は基準値内です。
赤血球数 (×100)	↑ 610	380~500	C2: 多血傾向です。定期的に医師の管理を受け、日常生活の注意や治療について指示を受けてください。
血色素量	15.5	11.5~16.0	
ヘマトクリット	45.0	34.0~45.0	

総 合 判 定	区分	評語
今回の健康診断で一部の検査に所見を認めます。受診のうえ医師に治療や日常生活の注意について指示を受けてください。	C1	注意要医療

措 置 区 分	区分	評語
上記の総合判定及びあなたが申告した現症の状況(治療中の疾患があればC1、経過観察中の疾患があればC2とみなします。)をもとに判定した措置区分は、右記のとおりです。 現在治療中又は経過観察中の疾患がある場合は、引き続き主治医の指示に従ってください。	C1	注意要医療

結 果 報 告 書 の み か た

一堺市 職員健康管理室

検 査 項 目		正 常 範 囲	正常範囲でない場合に考えられること	
体 重	BMI(体格指数)	18.5～24.9	やせている	18.4以下 内臓下垂や体力不足をおこす。
	$\frac{\text{体重(kg)}}{\text{身長(m)} \times \text{身長(m)}}$		太っている	25.0以上 心臓や肝臓などに負担がかかり生活習慣病の予備軍となる。
血 圧	収縮期	129mmHg以下	高い時 (高血圧)	脳や心臓、腎臓の動脈が早く老化して出血や血栓がおこしやすい。
	拡張期	84mmHg以下	低い時 (低血圧)	収縮期血圧が90mmHg以下で貧血、体力不足などがあると血液の循環が悪くなる。
尿	蛋 白	(－)	腎臓の病気が疑われる。	
	糖	(－)	過食、糖分の取りすぎ、糖尿病等が疑われる。	
検 査	ウロビリノーゲン	(正)(＋)	肝臓の働きに異常が疑われる。	
	潜 血	(－)	腎臓や泌尿器の障害が疑われる。(結石など)	
血 液	ちん 沈 渣	赤血球1視野5ヶ未満 白血球1視野5ヶ未満 円柱(－)	尿の顕微鏡的検査で所見のある時は膀胱炎、結石、腎盂炎、腫瘍、腎臓下垂などの泌尿器系の障害が疑われるので、医師に相談する。	
肝 機 能	AST	7～40IU/l	血液中の酵素の量や反応の検査で肝臓の働きをみる。 高くなる時は肝臓の働きが低下している、炎症をおこしている、疲れているなどが疑われる。 γ-GTだけが高い時は、アルコールの常飲者、肥満、脂肪肝などが疑われる。	
	ALT	3～49IU/l		
脂 質	γ-GT	(男) 70IU/l以下 (女) 40IU/l以下	血液中の脂肪の検査で、LDL-コレステロールやトリグリセライドが多くなると、血管の壁に付着して動脈硬化を促進させ、心筋梗塞や脳梗塞の原因となる。 HDL-コレステロールはこの働きをおさえる役目をする。しかし、高すぎたり低くなるとおさえる役目が低下して、動脈硬化を促進することになる。	
	LDL-コレステロール	60～119mg/dl		
血 代 謝	リグリセライド(中性脂肪)	食後10時間を超える	インスリンの分泌や働きが悪かったり、糖分のとりすぎで高くなる。放置すると耐糖能障害や糖尿病になり、網膜症、腎症、脳血管障害、心筋梗塞等の合併症をおこす。	
	食後10時間以内	55～174mg/dl		
血 糖	HDL-コレステロール	40～100mg/dl	過去1～2か月間の平均血糖値で、糖尿病スクリーニングや糖尿病治療の指標となる。	
	空腹時:食後3.5時間以上	70～99mg/dl		
検 査	食後3.5時間未満	70～150mg/dl	クレアチニンは、からだの老廃物で、腎機能が低下すると血液中に増える。高い時は、腎疾患、脱水症が疑われる。	
	HbA1c (ヘモグロビン・エーワンシー)	5.5%以下		
腎 機 能	クレアチニン	(男) 1.00mg以下/dl (女) 0.70mg以下/dl	クレアチニン、性別、年齢から算出される。より正確に腎機能を評価でき、低くなると腎機能低下が疑われる。	
	eGFR	60.0以上		
尿 酸	尿 酸	2.1～7.0mg/dl	肉やアルコールの大量摂取で増える。放置すると腎機能障害や痛風をおこすこともある。	
	白 血 球 数	3500～9000/mm ³		
赤 血 球 数	男	410万～560万	貧血の有無を知る目安となる。	
	女	380万～500万		
血 色 素 量	低い時	栄養状態が悪い時、食事のバランスが悪い時で内臓が栄養不足、酸素不足となり疲れやすく抵抗力や体力が落ちる。消化器の潰瘍や痔、筋腫による出血が疑われる。	高い時	
	高い時	血液が濃くなり、血栓や出血をおこしやすい。		
ヘマトクリット	37.0～52.0	34.0～45.0		

検 査 項 目		正 常 範 囲	正常範囲でない場合に考えられること	
聴 力	オージオメーター	1000ヘルツ 30デシベル以下	聴力低下には、外耳の閉鎖、鼓膜・耳管の障害、老人性・騒音・薬物による難聴、メニエール病、突発性の難聴が疑われる。	
		4000ヘルツ 40デシベル以下		

職員健康管理室、区役所内職員健康相談室及び上下水道局職員健康相談室では、次のとおり医師による健康相談を実施しています。 健康診断の結果の問い合わせや、健康相談を希望される方は、事前に連絡のうえ来室してください。(必ず結果報告書を持参のこと)					
◆職員健康管理室	(本庁 内線5219)	{	火曜日	午後	A産業医
			木曜日	午後	B産業医
			金曜日	午後	A産業医
◆中区役所職員健康相談室(中区役所 内線3012)			火曜日	午後	C産業医
◆東区役所職員健康相談室(東区役所 内線3014)			木曜日	午後	D産業医
◆西区役所職員健康相談室(西区役所 内線3014)			火曜日	午後	E産業医
◆南区役所職員健康相談室(南区役所 内線3014)			月曜日	午後	F産業医
◆北区役所職員健康相談室(北区役所 内線3014)			月曜日	午後	G産業医
◆美原区役所職員健康相談室(美原区役所 内線4302)			火曜日	午後	H産業医
◆三国ヶ丘庁舎職員健康相談室(三国ヶ丘庁舎 内線7420)			月曜日	午後	I産業医
◆上下水道局職員健康相談室(上下水道局 内線8404)			月曜日	午後	O産業医

職員健康管理室では、健康管理スタッフによる職員の健康相談を実施しています。まずは電話で相談してください。					
職員健康管理室(本庁 内線5219) 月～金曜日 9時～17時(12時～12時45分休憩)					

判 定 区 分 表					
記号	評 語	内 容	記号	評 語	内 容
C1	注意要医療	医師の治療を受けること。	D2	健康要観察	自己管理すること。
C2	注意要観察	医師の観察を受けること。	D3	健康	現在のところ異常なし

堺 市 措 置 区 分 表					
記号	評 語	内 容	記号	評 語	内 容
A1	休業要医療	医師の治療を受けること。(休業)	C1	注意要医療	医師の治療を受けること。
A2	休業要観察	医師の観察を受けること。(休業)	C2	注意要観察	医師の観察を受けること。
B1	勤務制限要医療	医師の治療を受けること。(勤務制限)	D2	健康要観察	自己管理すること。
B2	勤務制限要観察	医師の観察を受けること。(勤務制限)	D3	健康	現在のところ異常なし

※現症に治療中があればC1、観察中があればC2とみなします。

令和 年 月 日

所属
受検者 様

総括安全衛生管理者

令和 年度定期健康診断結果通知書

令和 年度の定期健康診断の受検に代えて、あなたが受検した人間ドック又は生活習慣病予防健診の検査成績及び申告した現症を基に判定した措置区分を通知します。

結 果	
措置区分 ※	D 3 健康
産業医	

措置区分表

記号	評語	内容
A 1	休業要医療	医師の治療を受けること。(休業)
A 2	休業要観察	医師の観察を受けること。(休業)
B 1	勤務制限・要医療	医師の治療を受けること。(勤務制限)
B 2	勤務制限・要観察	医師の観察を受けること。(勤務制限)
C 1	注意要医療	医師の治療を受けること。
C 2	注意要観察	医師の観察を受けること。
D 2	健康要観察	自己管理すること。
D 3	健康	現在のところ異常なし

【所属名】

所属長 様

定期健康診断結果通知書(所属長用)

[illegible]

判定メッセージ件数表

作成日： 年 月 日

検査 コード	検査名称	コード	件数			判定メッセージ(短)	判定メッセージ(長)	区分
			男	女	合計			
0001	身体計測	00				標準	あなたの体重は標準です。この体重を維持してください。	D3
		01				肥満要観察	体重が標準より多めです。適度の運動と、食べ過ぎや間食はやめ、減量に努力してください。	D2
		11				肥満注意	極度の肥満です。医師の保健指導のもとに減量に努力してください。	C2
		50				体重不足	体重は標準より不足です。平素より体力づくりに心がけましょう。	C2
		51				妊娠のため判定保留	妊娠のためBMIについては判定保留	
		89				* *	* * * コード選択 * * *	
0002	視力	00				適正	あなたの視力は適正です。	
		50				視力低下要検査	視力が低下しています。念のため眼科受診のうえ、矯正してください。	
		51				視力低下	視力が低下しています。	
		89				* *	* * * コード選択 * * *	
0003	血圧	00				正常	今回は正常です。	D3
		03				血圧要観察	やや高めです。念のため日を変えて測定してください。	D2
		04				血圧注意	高めです。定期的に医師の管理を受け、動物性脂肪や塩分を控え、過労を避けてください。	C2
		05				高血圧要受診	高血圧です。医師に治療や日常生活の注意について指示を受けてください。	C1
		06				高血圧産業医要受診	今回の血圧は高いので、産業医に受診のうえ、指示に従ってください。	B1
		07				高血圧治療中	今回の血圧は高めですが治療中とのこと、主治医の指示通り治療を続けてください。	C1
		08				高血圧観察中	今回の血圧は高めです。検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。食事や日常生活の注意が必要です。	C2
		12				低血圧要観察	血圧は低めです。自覚症状があれば受診してください。	D2
		15				低血圧治療中	今回の血圧は左記の通りですが治療中との事、主治医の指示通り治療を続けてください。	C1
		16				低血圧観察中	今回の血圧は左記の通りですが観察中との事、主治医の指示通り経過を観察してください。	C2
		17				高血圧治療中	今回の血圧は正常ですが治療中とのこと、主治医の指示通り治療を続けてください。	C1
.	.	.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.	.	.

BMI集計表

〔 健診機関受検 ・ 人間ドック等受検 ・ 合計 〕

肥満度 I	男		女		計	
	件数	%	件数	%	件数	%
・ ・ ・						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
・ ・ ・						
総計						

※肥満度の最小から最大までの範囲を集計するものとする。

措置区分(総合指示コード)年齢別集計表

〔 健診機関受検 ・ 人間ドック等受検 ・ 合計 〕

措置区分	年齢			年齢			年齢			年齢			年齢		
	10以上20未満			20以上30未満			30以上40未満			40以上50未満			50以上60未満		
	件数			件数			件数			件数			件数		
	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計
C1															
C2															
D2															
D3															
総計															

措置区分	年齢			年齢			年齢			計		
	60以上70未満			70以上80未満			80以上90以下					
	件数			件数			件数			件数		
	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計
C1												
C2												
D2												
D3												
総計												

検尿所見件数表

〔 健診機関受検 ・ 人間ドック等受検 ・ 合計 〕

項目	コード	判定	性別				計	
			男		女			
			件数	%	件数	%	件数	%
尿蛋白	00	－						
	01	＋－						
	02	＋						
	03	2＋						
	04	3＋						
	05	4＋						
総計								
尿糖	00	－						
	01	＋－						
	02	＋						
	03	2＋						
	04	3＋						
	05	4＋						
総計								
尿潜血	00	－						
	01	＋－						
	02	＋						
	03	2＋						
	04	3＋						
	05	4＋						
	06	M						
総計								
尿ウロビリ	00	正						
	02	＋						
	03	2＋						
	04	3＋						
	05	4＋						
総計								

尿沈渣所見件数表

〔 健診機関受検 ・ 人間ドック等受検 ・ 合計 〕

項目	コード	判定	性別				計	
			男		女			
			件数	%	件数	%	件数	%
赤血球	00	(一)						
	21	1/10視野						
	22	1-2/数						
	23	1-2/毎						
	24	2-3/毎						
	25	3-5/毎						
	26	5-7/毎						
	27	8-10/毎						
	28	10-20/毎						
	29	20-30/毎						
	30	30-50/毎						
	31	多数						
	32	無数						
総計				0.0		0.0		0.0
白血球	00	1以下/10視野						
	21	1/10視野						
	22	1-2/数						
	23	1-2/毎						
	24	2-3/毎						
	25	3-5/毎						
	26	5-7/毎						
	27	8-10/毎						
	28	10-20/毎						
	29	20-30/毎						
	30	30-50/毎						
	31	多数						
	32	無数						
総計				0.0		0.0		0.0
円柱	00	(一)						
	12	白血球(+)						
	13	白血球(++)						
	22	赤血球(+)						
	23	赤血球(++)						
	32	硝子(+)						
	33	硝子(++)						
	52	顆粒(+)						
	53	顆粒(++)						
	62	蠟様(+)						
	63	蠟様(++)						
	72	脂肪(+)						
	73	脂肪(++)						
	82	上皮(+)						
	83	上皮(++)						
	92	その他(+)						
	93	その他(++)						
	総計				0.0		0.0	

心電図 所見件数表

〔 健診機関受検 ・ 人間ドック等受検 ・ 合計 〕

項目	コード	判定	性別				計	
			男		女			
			件数	%	件数	%	件数	%
心電図	00	正常域						
	02	心房細動						
	03	脚ブロック						
	04	房室ブロック						
	05	心肥大 高電位差のみ除く						
	06	心筋虚血						
	07	心筋障害						
	08	心筋梗塞 陳旧性						
	09	心筋梗塞 現症						
	10	QT延長						
	11	心肥大疑 左室高電位						
	12	不整脈						
	13	不整脈						
	.	.						
	.	.						
総計			0.0		0.0		0.0	

血液検査統計表

〔 健診機関受検 ・ 人間ドック等受検 ・ 合計 〕

検査項目		基準範囲		総平均値	総検数	基準値外検体数(%)	年齢20未満		年齢20～24		年齢25～29		年齢30～34		年齢35～39		年齢40～44		年齢45～49		年齢50～54		年齢55～59		年齢60～64		年齢65～99	
							総検体	異常数	総検体	異常数	総検体	異常数	総検体	異常数	総検体	異常数	総検体	異常数	総検体	異常数	総検体	異常数	総検体	異常数	総検体	異常数	総検体	異常数
1	AST	7～40				(%)																						
2	ALT	3～49				(%)																						
3	γ-GT	男	70以下			(%)																						
		女	40以下			(%)																						
4	LDL-コレステロール	60～119				(%)																						
5	HDL-コレステロール	40～100				(%)																						
6-1	トリグリセライド(中性脂肪)	30～149				(%)																						
6-2	食後10時間を超える	食後10時間以内				(%)																						
7-1	血糖(空腹時:食後3時間以上)	70～99				(%)																						
7-2	血糖(食後3時間未満)	70～150				(%)																						
8	HbA1c	5.5以下				(%)																						
9	クレアチニン	男	1.00以下			(%)																						
		女	0.70以下			(%)																						
10	eGFR	60.0以上				(%)																						
11	尿酸	2.1～7.0				(%)																						
12	白血球数	3500～10000				(%)																						
13	赤血球数	男	410～560			(%)																						
		女	380～500			(%)																						
14	血色素量	男	13.0～18.0			(%)																						
		女	11.5～16.0			(%)																						
15	ヘマトクリット	男	37.0～52.0			(%)																						
		女	34.0～45.0			(%)																						

胸部X線所見件数表

〔 健診機関受検 ・ 人間ドック等受検 ・ 合計 〕

項目	コード	判定	性別				計	
			男		女			
			件数	%	件数	%	件数	%
胸部X線 病変	00	病的所見なし						
	01	肋膜肥厚癒着						
	02	肺紋理増強						
	03	結核性変化陳旧性						
	04	結核性変化活動性						
	06	気管支拡張症						
	07	肺気腫						
	・ ・ ・	・ ・ ・						
総計				0.0		0.0		0.0
胸部X線 心陰影	00	異常なし						
	01	大動脈弓突出						
	02	左Ⅳ弓突出						
	03	右Ⅱ弓突出						
	04	右胸心						
	05	心陰影軽度異常						
	06	心陰影高度異常						
	07	心拡大						
	08	大動脈瘤						
	08	その他						
	11	ペースメーカー						
	12	石灰化						
	98	未受検						
総計				0.0		0.0		0.0

定期健康診断対象者マスターデータファイルの仕様

1 ファイルの仕様

ファイル名 堺市職員健診マスターデータ
 ファイル編成 テキスト形式（カンマ区切り）
 ・データの区切りは「,」
 ・拡張子はCSV

2 ファイルレイアウトについて

項目	桁数	備考
職員番号	半角数字 6 桁	
漢字氏名	かな（漢字） 20 桁	姓と名の間は1スペース J I S 第二水準まで対応 外字あり
カナ氏名	全角カナ 20 桁	姓と名の間は1スペース
性別	半角数字 1 桁	男性＝1、女性＝2
所属コード（6桁）	半角数字 6 桁	
所属コード（9桁）	半角数字 9 桁	
所属名	かな（漢字） 40 桁	
役職コード	半角数字 6 桁	
役職名	かな（漢字） 20 桁	
職名	かな（漢字） 10 桁	
職種	かな（漢字） 20 桁	
職種コード	半角数字 4 桁	
職務内容	かな（漢字） 20 桁	
年齢	半角数字 2 桁	実施年度の4月1日時点の年齢
生年月日	半角英数字 10 桁	西暦 YYYY/MM/DD
採用年月日	半角英数字 10 桁	西暦 YYYY/MM/DD

3 備考

外字については、別に外字ファイルを渡すものとする。

健診結果データファイルⅠ（次年度引継用）の仕様

納品物13

1 ファイルの仕様

ファイル名 健診結果データファイルⅠ
 ファイル編成 テキスト形式（カンマ区切り）
 ・データの区切りは「,」
 ・拡張子はCSV
 コード体系 シフトJIS ※外字は別に渡す外字データで対応

2 ファイルレイアウトについて

※各項目の初期値は空白とすること。
 ※小数点は桁数に含めないこと。

項目	桁数	備考
F I L L E R	半角数字 7 桁	
団体コード	半角数字 6 桁	堺市役所 1 1 0 1 0 1 三役等 1 1 0 1 0 2 上下水道局 1 1 0 1 0 3
所属コード	半角数字 6 桁	
所属名	かな（漢字） 20 桁	
勤務区コード	半角数字 1 桁	堺区＝1、中区＝2、東区＝3、西区＝4、南区＝5、北区＝6、美原区＝7、三国ヶ丘＝8、上下水道局＝9
職員番号	半角数字 6 桁	
カナ氏名	全角カナ 20 桁	姓と名の間は1スペース
漢字氏名	かな（漢字） 10 桁	姓と名の間は1スペース J I S 第二水準まで対応 外字あり
生年月日	元号 半角数字 1 桁 年 半角数字 2 桁 月 半角数字 2 桁 日 半角数字 2 桁	大正＝2、昭和＝3、平成＝4、令和＝5
性別	半角数字 1 桁	男性＝1、女性＝2
健診年月日	元号 半角数字 1 桁 年 半角数字 2 桁 月 半角数字 2 桁 日 半角数字 2 桁	大正＝2、昭和＝3、平成＝4、令和＝5
年齢	半角数字 2 桁	定期健康診断実施年度4月1日時点の満年齢
受付番号	半角数字 4 桁	定期健康診断受診時の受付番号
団体用メッセージ	かな（漢字） 100 桁	判定メッセージ（短）を使用
個人用メッセージ	半角数字 3 桁	総合指示メッセージコード
措置区分	半角英数字 2 桁	D3, D2, C2, C1, B2, B1, A2, A1
総合判定	半角英数字 2 桁	D3, D2, C2, C1, B2, B1, A2, A1
現症・既往症 1	疾患名 かな（漢字） 10 桁 疾患コード 半角数字 3 桁 年齢 半角数字 3 桁 転帰区分 半角数字 1 桁 転帰名 かな（漢字） 4 桁	疾患コード 治療中＝1、手術＝2、観察中＝3、既往＝4
現症・既往症 2	疾患名 かな（漢字） 10 桁 疾患コード 半角数字 3 桁 年齢 半角数字 3 桁 転帰区分 半角数字 1 桁 転帰名 かな（漢字） 4 桁	疾患コード 治療中＝1、手術＝2、観察中＝3、既往＝4
現症・既往症 3	疾患名 かな（漢字） 10 桁 疾患コード 半角数字 3 桁 年齢 半角数字 3 桁 転帰区分 半角数字 1 桁 転帰名 かな（漢字） 4 桁	疾患コード 治療中＝1、手術＝2、観察中＝3、既往＝4
現症・既往症 4	疾患名 かな（漢字） 10 桁 疾患コード 半角数字 3 桁 年齢 半角数字 3 桁 転帰区分 半角数字 1 桁 転帰名 かな（漢字） 4 桁	疾患コード 治療中＝1、手術＝2、観察中＝3、既往＝4
問診 1	半角数字 1 桁	はい＝1、いいえ＝2
問診 2	半角数字 1 桁	はい＝1、いいえ＝2
問診 3	半角数字 1 桁	はい＝1、いいえ＝2
問診 4	半角数字 1 桁	はい＝1、いいえ＝2
問診 5	半角数字 1 桁	はい＝1、いいえ＝2
問診 6	半角数字 1 桁	はい＝1、いいえ＝2
問診 7	半角数字 1 桁	はい＝1、いいえ＝2

項目		桁数	備考
問診 8		半角数字 1 桁	1～3
問診 9		半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 10		半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 11		半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 12		半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 13		半角数字 1 桁	1～3
問診 14		半角数字 1 桁	1～3
問診 15		半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 16		半角数字 1 桁	1～3
問診 17		半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 18		半角数字 1 桁	1～8
問診 19		半角数字 1 桁	1～5
問診 20		半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 21		半角数字 1 桁	1～5
問診 22		半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 23		半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 24		半角数字 1 桁	
問診 25		半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 26		半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 27		半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 28		半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 29		半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 30		半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 31		半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 32		半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
判定 1	身体計測	半角数字 3 桁	先頭 1 桁は常に 5 下位 2 桁は判定コード 0001～0030 590～599 は未受検 500、550 は正常 501、551 は著変なし
判定 2	視力	半角数字 3 桁	
判定 3	血圧	半角数字 3 桁	
判定 4	尿蛋白	半角数字 3 桁	
判定 5	尿糖	半角数字 3 桁	
判定 6	尿潜血	半角数字 3 桁	
判定 7	尿ウビリ	半角数字 3 桁	
判定 8	胸部 X 線	半角数字 3 桁	
判定 9	診察所見	半角数字 3 桁	
判定 10	心電図	半角数字 3 桁	
判定 11	聴力	半角数字 3 桁	
判定 13	肝機能	半角数字 3 桁	
判定 14	HbA1c	※項目名のみ	
判定 15	脂質	半角数字 3 桁	
判定 16	血糖	※項目名のみ	
判定 17	腎機能	半角数字 3 桁	
判定 18	尿酸	半角数字 3 桁	
判定 19	白血球	半角数字 3 桁	
判定 20	貧血	半角数字 3 桁	
判定 21	眼底	※項目名のみ	
判定 22	尿沈渣	半角数字 3 桁	
判定 26	嗜好品ー酒	半角数字 3 桁	
判定 27	嗜好品ータバコ	半角数字 3 桁	
判定 30	糖尿病	半角数字 3 桁	
胸部 X 線区分		半角数字 1 桁	常に 1（＝直接撮影）（間接＝0）
身体計測	身長	半角数字 4 桁	小数点第 1 位まで
	体重	半角数字 4 桁	
	腹囲	半角数字 4 桁	
	BMI	半角数字 3 桁	
	結果コード	半角数字 3 桁	結果コード 1003 先頭 1 桁は常に 5
視力	裸眼/右	半角数字 3 桁	小数点第 2 位まで 小数点第 2 位まで 小数点第 2 位まで 小数点第 2 位まで 結果コード 1101 結果コード 1102 結果コード 1103 結果コード 1104
	裸眼/左	半角数字 3 桁	
	矯正/右	半角数字 3 桁	
	矯正/左	半角数字 3 桁	
結果コード	裸眼/右	半角数字 3 桁	
	裸眼/左	半角数字 3 桁	
	矯正/右	半角数字 3 桁	
	矯正/左	半角数字 3 桁	
血圧	最高	半角数字 3 桁	結果コード 1201 結果コード 1202
	最低	半角数字 3 桁	
結果コード	最高	半角数字 3 桁	
	最低	半角数字 3 桁	
検尿	蛋白	半角数字 3 桁	結果所見コード 1301 結果所見コード 1302 結果所見コード 1303 結果所見コード 1304
	糖	半角数字 3 桁	
	潜血	半角数字 3 桁	
	ウビリノゲン	半角数字 3 桁	

項目		桁数	備考
尿沈渣	赤血球	半角数字	3 桁 結果所見コード1308
	白血球	半角数字	3 桁 結果所見コード1309
	円柱	半角数字	3 桁 結果所見コード1310
胸部X線—直接	番号	半角数字	4 桁 受付番号と同じ
	部位	半角数字	3 桁 結果所見コード1402
	病変	半角数字	3 桁 結果所見コード1403
	心陰影	半角数字	3 桁 結果所見コード1404
診察所見	視診	半角数字	3 桁 結果所見コード1501
	触診	半角数字	3 桁 結果所見コード1502
	聴診	半角数字	3 桁 結果所見コード1503
心電図	番号	半角数字	4 桁 受付番号と同じ
	所見	半角数字	3 桁 結果所見コード2002 先頭1桁は常に5
聴力I	右1000Hz	半角数字	3 桁
	右4000Hz	半角数字	3 桁
	左1000Hz	半角数字	3 桁
	左4000Hz	半角数字	3 桁
	会話法	半角数字	3 桁
	補聴器等	半角数字	3 桁
結果コード	右1000Hz	半角数字	3 桁
	右4000Hz	半角数字	3 桁
	左1000Hz	半角数字	3 桁
	左4000Hz	半角数字	3 桁
			先頭2桁は常に50 下位1桁 所見なし=0、所見あり=1 先頭2桁は常に50 下位1桁 なし=0、あり=1
			結果コード2202
			結果コード2204
			結果コード2302
			結果コード2304
			先頭1桁は常に5
AST		半角数字	4 桁
	結果コード	半角数字	3 桁 結果コード4001 先頭1桁は常に5
ALT		半角数字	4 桁
	結果コード	半角数字	3 桁 結果コード4002 先頭1桁は常に5
γ-GT		半角数字	4 桁
	結果コード	半角数字	3 桁 結果コード4003 先頭1桁は常に5
トリグリセリド* (中性脂肪)		半角数字	4 桁
	結果コード	半角数字	3 桁 結果コード4202 先頭1桁は常に5
HDL		半角数字	3 桁
	結果コード	半角数字	3 桁 結果コード4203 先頭1桁は常に5
LDL		半角数字	4 桁
	結果コード	半角数字	3 桁 結果コード4204 先頭1桁は常に5
血糖		半角数字	3 桁
	結果コード	半角数字	3 桁 結果コード4301 先頭1桁は常に5
HbA1c		半角数字	3 桁 小数点第1位まで
	結果コード	半角数字	3 桁 結果コード4303 先頭1桁は常に5
クレアチニン		半角数字	3 桁 小数点第1位まで
	結果コード	半角数字	3 桁 結果コード4402 先頭1桁は常に5
eGFR		半角数字	3 桁 小数点第1位まで
	結果コード	半角数字	3 桁 結果コード 先頭1桁は常に5
尿酸		半角数字	3 桁 小数点第1位まで
	結果コード	半角数字	3 桁 結果コード4403 先頭1桁は常に5
白血球数		半角数字	4 桁
	結果コード	半角数字	3 桁 結果コード4601 先頭1桁は常に5
赤血球数		半角数字	3 桁
	結果コード	半角数字	3 桁 結果コード4701 先頭1桁は常に5
血色素量		半角数字	3 桁 小数点第1位まで
	結果コード	半角数字	3 桁 結果コード4702 先頭1桁は常に5
ヘマトクリット		半角数字	3 桁 小数点第1位まで
	結果コード	半角数字	3 桁 結果コード4703 先頭1桁は常に5
食後時間		半角数字	3 桁 時間 小数点第1位まで
眼底番号	右	半角数字	4 桁
	左	半角数字	4 桁
眼底所見	高血圧性	半角数字	3 桁
	動脈硬化性	半角数字	3 桁
	糖尿病性	半角数字	3 桁
	その他の所見	半角数字	3 桁
			結果所見コード5003
			結果所見コード5004
			結果所見コード5005
			結果所見コード5006
			先頭1桁は常に5
健診コード		半角数字	4 桁 当市が指定するコード
医療機関コード		半角数字	5 桁 当市が指定するコード
健診年月日		半角数字	8 桁 西暦 例：20211001
総合判定コード		半角数字	2 桁 当市が指定するコード

健診結果データファイルⅡ（管理用）の仕様

納品物14

1 ファイルの仕様

ファイル名 健診結果データファイルⅡ
 ファイル編成 テキスト形式（カンマ区切り）
 ・データの区切りは「,」
 ・拡張子はCSV
 コード体系 シフトJIS ※外字は別に渡す外字データで対応

2 ファイルレイアウトについて

※各項目の初期値は空白とすること。
 ※小数点は桁数に含めないこと。

項目	桁数	備考
団体コード	半角数字 6 桁	堺市役所 1 1 0 1 0 1 三役等 1 1 0 1 0 2 上下水道局 1 1 0 1 0 3
所属コード	半角数字 6 桁	
所属名	かな（漢字） 20 桁	
勤務区コード	半角数字 1 桁	堺区＝1、中区＝2、東区＝3、西区＝4、南区＝5、北区＝6、美原区＝7、三国ヶ丘＝8、上下水道局＝9
職員番号	半角数字 6 桁	
カナ氏名	全角カナ 20 桁	姓と名の間は1スペース
漢字氏名	かな（漢字） 10 桁	姓と名の間は1スペース J I S 第二水準まで対応 外字あり
生年月日	半角数字 8 桁	西暦 例：20211001
性別	半角数字 1 桁	男性＝1、女性＝2
健診年月日	半角数字 8 桁	西暦 例：20211001
年齢	半角数字 2 桁	定期健康診断実施年度4月1日時点の満年齢
受付番号	半角数字 4 桁	定期健康診断受診時の受付番号
団体用メッセージ	かな（漢字） 100 桁	
措置区分	半角英数字 2 桁	D3, D2, C2, C1, B2, B1, A2, A1
総合判定	半角英数字 2 桁	D3, D2, C2, C1, B2, B1, A2, A1
判定1 身体計測	半角数字 2 桁	判定コード0001
判定2 視力	半角数字 2 桁	判定コード0002
判定3 血圧	半角数字 2 桁	判定コード0003
判定4 尿蛋白	半角数字 2 桁	判定コード0004
判定5 尿糖	半角数字 2 桁	判定コード0005
判定6 尿潜血	半角数字 2 桁	判定コード0006
判定7 尿ビリ	半角数字 2 桁	判定コード0007
判定8 胸部X線	半角数字 2 桁	判定コード0008
判定9 診察所見	半角数字 2 桁	判定コード0009
判定10 心電図	半角数字 2 桁	判定コード0010
判定11 聴力	半角数字 2 桁	判定コード0011
判定13 肝機能	半角数字 2 桁	判定コード0013
判定14 H b A 1 c	※項目名のみ	
判定15 脂質	半角数字 2 桁	判定コード0015
判定16 血糖	※項目名のみ	
判定17 腎機能	半角数字 2 桁	判定コード0017
判定18 尿酸	半角数字 2 桁	判定コード0018
判定19 白血球	半角数字 2 桁	判定コード0019
判定20 貧血	半角数字 2 桁	判定コード0020
判定21 眼底	※項目名のみ	
判定22 尿沈渣	半角数字 2 桁	判定コード0022
判定30 糖尿病	半角数字 2 桁	判定コード0030
身長	半角数字 4 桁	小数点第1位まで
体重	半角数字 4 桁	小数点第1位まで
腹囲	半角数字 4 桁	小数点第1位まで
B M I	半角数字 3 桁	小数点第1位まで
視力 裸眼/右	半角数字 3 桁	小数点第2位まで
視力 裸眼/左	半角数字 3 桁	小数点第2位まで
視力 矯正/右	半角数字 3 桁	小数点第2位まで
視力 矯正/左	半角数字 3 桁	小数点第2位まで
血圧 I 最高	半角数字 3 桁	

項目	桁数	備考
血圧Ⅰ 最低	半角数字 3桁	
血圧Ⅱ 最高	半角数字 3桁	
血圧Ⅱ 最低	半角数字 3桁	
血圧Ⅲ 最高	半角数字 3桁	
血圧Ⅲ 最低	半角数字 3桁	
検尿 蛋白	半角数字 6桁	-, +-, +, ++, +++, +++++ と表記のこと
検尿 糖	半角数字 6桁	-, +-, +, ++, +++, +++++ と表記のこと
検尿 潜血	半角数字 6桁	-, +-, +, ++, +++, +++++ と表記のこと
検尿 ウレリノーゲン	半角数字 6桁	+-, +, ++, +++, +++++ と表記のこと
尿沈渣 赤血球	半角数字 2桁	結果所見コード1308
尿沈渣 白血球	半角数字 2桁	結果所見コード1309
尿沈渣 円柱	半角数字 2桁	結果所見コード1310
胸部X線 番号	半角数字 4桁	受付番号と同じ
胸部X線 部位	半角数字 2桁	結果所見コード1402
胸部X線 病変	半角数字 2桁	結果所見コード1403
胸部X線 心陰影	半角数字 2桁	結果所見コード1404
診察所見 視診	半角数字 2桁	結果所見コード1501
診察所見 触診	半角数字 2桁	結果所見コード1502
診察所見 聴診	半角数字 2桁	結果所見コード1503
心電図 番号	半角数字 4桁	受付番号と同じ
心電図 所見	半角数字 2桁	結果所見コード2002
聴力Ⅰ 右1000Hz	半角数字 1桁	所見なし=0、所見あり=1
聴力Ⅰ 右4000Hz	半角数字 1桁	所見なし=0、所見あり=1
聴力Ⅰ 左1000Hz	半角数字 1桁	所見なし=0、所見あり=1
聴力Ⅰ 左4000Hz	半角数字 1桁	所見なし=0、所見あり=1
会話法	半角数字 1桁	所見なし=0、所見あり=1
補聴器等	半角数字 1桁	なし=0、あり=1
AST	半角数字 3桁	
ALT	半角数字 3桁	
γ-GT	半角数字 3桁	
トリグリセリド* (中性脂肪)	半角数字 4桁	
HDL	半角数字 3桁	
LDL	半角数字 3桁	
血糖	半角数字 3桁	
クレアチン	半角数字 3桁	小数点第1位まで
eGFR	半角数字 3桁	小数点第1位まで
尿酸	半角数字 3桁	小数点第1位まで
白血球数	半角数字 3桁	
赤血球数	半角数字 3桁	
血色素量	半角数字 3桁	小数点第1位まで
ヘマトクリット	半角数字 3桁	小数点第1位まで
食後時間	半角数字 3桁	時間 小数点第1位まで
眼底 高血圧性	※項目名のみ	
眼底 動脈硬化性	※項目名のみ	
眼底 糖尿病性	※項目名のみ	
眼底 その他の所見	※項目名のみ	
現症・既往症1 疾患コード	半角数字 3桁	疾患コード
現症・既往症1 年齢	半角数字 3桁	
現症・既往症1 転帰区分	半角数字 1桁	治療中=1、手術=2、観察中=3、既往=4
現症・既往症2 疾患コード	半角数字 3桁	疾患コード
現症・既往症2 年齢	半角数字 3桁	
現症・既往症2 転帰区分	半角数字 1桁	治療中=1、手術=2、観察中=3、既往=4
現症・既往症3 疾患コード	半角数字 3桁	疾患コード
現症・既往症3 年齢	半角数字 3桁	
現症・既往症3 転帰区分	半角数字 1桁	治療中=1、手術=2、観察中=3、既往=4
現症・既往症4 疾患コード	半角数字 3桁	疾患コード
現症・既往症4 年齢	半角数字 3桁	
現症・既往症4 転帰区分	半角数字 1桁	治療中=1、手術=2、観察中=3、既往=4
現症・既往症5 疾患コード	半角数字 3桁	疾患コード
現症・既往症5 年齢	半角数字 3桁	
現症・既往症5 転帰区分	半角数字 1桁	治療中=1、手術=2、観察中=3、既往=4
HbA1c	半角数字 3桁	小数点第1位まで
問診1	半角数字 1桁	はい=1、いいえ=2

項目	桁数	備考
問診 2	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 3	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 4	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 5	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 6	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 7	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 8	半角数字 1 桁	1～3
問診 9	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 1 0	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 1 1	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 1 2	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 1 3	半角数字 1 桁	1～3
問診 1 4	半角数字 1 桁	1～3
問診 1 5	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 1 6	半角数字 1 桁	1～3
問診 1 7	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 1 8	半角数字 1 桁	1～8
問診 1 9	半角数字 1 桁	1～5
問診 2 0	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 2 1	半角数字 1 桁	1～5
問診 2 2	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 2 3	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 2 4	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 2 5	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 2 6	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 2 7	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 2 8	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 2 9	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 3 0	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 3 1	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
問診 3 2	半角数字 1 桁	はい=1、いいえ=2
総合判定コード	半角数字 2 桁	当市が指定するコード

堺市職員特殊健康診断管理台帳

堺市産業医

団体 所属		団体名		有害受付番号 特定受付番号		健診機関
個人		所属名				
氏名				性別	生年月日	

健診年月日							
所属名							
年齢							
有機溶剤等健康診断	健診の種類						
	有機溶剤名						
	診察						
	尿	蛋白					
	血液	AST					
		ALT					
		γ-GT					
	尿代謝物	馬尿酸					
		N-メチルホルムアミド					
		2,5ヘキサジオン					
医師の診断・指示							
特定化学物質健康診断	健診の種類						
	特定化学物質名	使用中					
		過去					
	診察						
	尿	蛋白					
		潜血					
		ウロビリ					
	尿沈渣	赤血球					
		白血球					
		円柱					
		その他					
	血液	赤血球数					
		白血球数					
		血色素量					
		ヘマトクリット					
		全血比重					
		PLT					
		AST					
		ALT					
		γ-GT					
		血清総ビリルビン					
		アルカリホスファターゼ					
	門歯又は犬歯のカドミウム黄色環						
握力(右・左)							
医師の診断・指示							

有害業務等特殊健康診断結果報告書

団体名
団体コード
所属名
所属コード
職員番号
氏名

堺市産業医

(健診機関)

健診実施日

受付番号

性別

生年月日

年齢

有機溶剤中毒予防規則健康診断

健診の種類 (時期)

対象有機溶剤名

診察

尿検査 蛋白

血液検査 AST
ALT
γ-GT

尿代謝物検査

馬尿酸
N-メチルホルムアミド
2,5ヘキサジオン

医師の診断・指示 (有機則)

特定化学物質障害予防規則健康診断

健診の種類 (時期)

現在使用中の特定化学物質名

過去使用していた特定化学物質名

診察

尿検査 蛋白
潜血

尿沈渣 赤血球
白血球
円柱
その他所見

血液検査 赤血球数
白血球数
血色素量
ヘマトクリット
全血比重

握力検査 右 左

医師の診断・指示 (特化則)

資料1
(納品物12)

判 定 コ ー ド 一 覧 表

令和8年10月現在

総合判定コード	総合判定メッセージ	区分
00	今回の健康診断で特に問題はありません。今後とも健康の保持増進に一層励んでください。	D3
01	今回の健康診断で特に問題はありませんが、節酒に努め、健康の保持増進に注意してください。	D3
04	今回の健康診断で特に問題ありませんが肥満度が高いです。食事の注意や、適度の運動等で標準体重になるよう努力してください。	D2
05	今回の健康診断で特に問題ありませんが嗜好品などの摂取を控えて健康の保持増進に注意してください。	D3
10	今回の健康診断で僅かに所見を認めます。健康維持のために食事内容や嗜好品の摂取等、日常生活に注意してください。	D2
17	今回の健康診断で僅かに所見を認めます。検査結果の判定を参考に自己管理し、自覚症状がある場合は医師にご相談ください。	D2
21	今回の健康診断で一部の検査に所見を認めます。医療機関を受診し、日常生活や治療等の指示を受けてください。	C2
22	今回の健康診断で特に問題はありませんが、経過観察中の疾患については引き続き主治医の指示に従ってください。	C2
23	今回の健康診断で一部の検査に所見を認めます。検査結果を主治医に提出し、指示を受けてください。	C2
24	今回の健診結果は判定のとおりです。主治医に提出し指示に従ってください。	C2
25	今回の健診結果は判定のとおりです。経過観察中の疾患については引き続き主治医の指示に従ってください。	C2
28	極度の肥満は、心臓病、高血圧、糖尿病等の原因になりやすいので医師の管理のもとに体重の減量に努力してください。	C2
29	やせの状態です。適正体重の維持に向けて、栄養バランスの良い食事と適度な運動を心掛けましょう。	C2
31	今回の健康診断で一部の検査に所見を認めます。医療機関を受診のうえ医師に治療や日常生活の注意について指示を受けてください。	C1
32	今回の健康診断で特に問題はありませんが、治療中の疾患については引き続き主治医の指示に従ってください。	C1
34	今回の健診結果は判定のとおりです。主治医に提出し指示に従ってください。	C1
35	今回の健診結果は判定のとおりです。治療中の疾患については引き続き主治医の指示に従ってください。	C1
89	***コード選択***	

※一定条件(嗜好品)に該当する場合は、別にメッセージを記載すること。

※網掛けのコードについては、過去に使用していたものとして掲載しているため使用はしないこと。

検査コード	検査名称	判定コード	判定メッセージ(短)	判定メッセージ(長)	措置区分	ルール
0001	身体計測 (BMI)	00	標準	あなたの体重は標準です。この体重を維持してください。	D3	BMI 18.5～24.9
		50	体重不足	体重は標準より不足です。平素より体力づくりに心がけましょう。	C2	BMI 18.4以下
		01	肥満要観察	体重が標準より多めです。適度の運動と、食べ過ぎや間食はやめ、減量に努力してください。	D2	
		11	肥満注意	極度の肥満です。医師の保健指導のもと減量に努力してください。	C2	
		21	肥満要注意	肥満です。適度な運動と、食べ過ぎや間食はやめ、医師の保健指導のもと減量に努力してください。	C2	BMI 25.0以上
		51	妊娠のため判定保留	妊娠のためBMIについては判定保留	1	妊娠確定時のみ
0002	視力	00	適正	あなたの視力は適正です。		0.6～2.0
		51	視力低下	視力が低下しています。		0.0～0.5
0003	血圧	00	正常	今回は正常です。	D3	
		30	血圧異常なし	血圧は基準値内です。	D3	収縮期129以下 拡張期84以下
		12	低血圧要観察	血圧は低めです。自覚症状があれば受診してください。	D2	
		03	血圧要観察	やや高めです。念のため日を変えて再度測定してください。	D2	収縮期130～139 拡張期85～89
		04	血圧注意	高めです。定期的に医師の管理を受け、動物性脂肪や塩分を控え、過労を避けてください。	C2	
		35	血圧要注意	血圧が高めです。医療機関で血圧の再測定又は再検査を受けてください。また、過労を避けるとともに、減量、適度な運動、節酒、減塩及び食生活の改善など、生活習慣の見直しを心掛けてください。	C2	収縮期140～159 拡張期90～99
		05	高血圧要受診	高血圧です。医療機関を受診し、治療や日常生活の注意について医師の指示を受けてください。	C1	収縮期160以上 拡張期100以上
		18	高血圧観察中	今回の血圧は正常ですが観察中とのこと、主治医の指示通り経過を観察してください。	C2	
		28	高血圧観察中	今回の血圧は左記のとおりですが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		08	高血圧観察中	今回の血圧は高めです。検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。食事や日常生活の注意が必要です。	C2	
		17	高血圧治療中	今回の血圧は正常ですが治療中とのこと、主治医の指示通り治療を続けてください。	C1	
		27	高血圧治療中	今回の血圧は左記のとおりですが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		07	高血圧治療中	今回の血圧は高めですが治療中とのこと、主治医の指示通り治療を続けてください。	C1	
0004	尿蛋白	00	異常なし	異常ありません。	D3	(－)
		30	尿蛋白軽度異常	念のため日を変えて再検査を受けてください。	D2	(±)
		02	尿蛋白陽性要再検	陽性です。再検査を受けてください。	C2	(＋)
		31	尿蛋白陽性要精密検査・治療	陽性です。精密検査・治療を受けてください。	C1	(2＋)以上
		18	腎・尿路疾患観察中	今回の検査は異常ありませんが主治医の指示通り経過を観察してください。	C2	
		08	腎・尿路疾患観察中	陽性ですが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		78	腎・尿路疾患観察中	今回の検査は左記の通りですが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		17	腎・尿路疾患治療中	今回の検査は異常ありませんが治療中とのこと、主治医の指示通り治療を続けてください。	C1	
		07	腎・尿路疾患治療中	陽性ですが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		77	腎・尿路疾患治療中	今回の検査は左記の通りですが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
0005	尿糖	91	未受検	未受検		透析を受けていて、受検できない場合
		00	異常なし	異常ありません。	D3	(－)
		02	尿糖陽性要再検	陽性です。再検査を受けてください。	D2	(±)以上
		29	境界型糖尿病観察中	今回の検査は異常ありませんが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		28	境界型糖尿病観察中	陽性ですが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		79	境界型糖尿病観察中	今回の検査は左記の通りですが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		18	糖尿病観察中	今回の検査は異常ありませんが観察中とのこと、主治医の指示通り経過を観察してください。	C2	
		08	糖尿病観察中	陽性ですが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		78	糖尿病観察中	今回の検査は左記の通りですが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		17	糖尿病治療中	今回の検査は異常ありませんが治療中とのこと、主治医の指示通り治療を続けてください。	C1	

検査コード	検査名称	判定コード	判定メッセージ(短)	判定メッセージ(長)	措置区分	ルール
		07	糖尿病治療中	陽性ですが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		77	糖尿病治療中	今回の検査は左記の通りですが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		91	未受検	未受検		透析を受けていて、受検できない場合
0006	尿潜血	00	異常なし	異常ありません。	D3	(一)
		30	尿潜血軽度異常	念のため日を変えて再検査を受けてください。	D2	(±)
		51	潜血陽性、沈渣で判定	陽性です。尿沈渣で判定。	*	(+) ~ (4+)
		02	尿潜血陽性要再検	陽性です。再検査を受けてください。	C2	(+) (人間ドックで沈渣を行えないとき)
		31	尿潜血陽性要精密検査・治療	陽性です。精密検査・治療を受けてください。	C1	(2+) 以上 (人間ドックで沈渣を行えないとき)
		18	腎・尿路疾患観察中	今回の検査は異常ありませんが、主治医の指示通り経過を観察してください。	C2	
		08	腎・尿路疾患観察中	陽性ですが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		78	腎・尿路疾患観察中	今回の検査は左記の通りですが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		17	腎・尿路疾患治療中	今回の検査は異常ありませんが、主治医の指示通り治療を続けてください。	C1	
		07	腎・尿路疾患治療中	陽性ですが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		77	腎・尿路疾患治療中	今回の検査は左記の通りですが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		61	M	今回の検査では判定できません。再検査を受けてください。	*	生理中の場合
		91	未受検	未受検		透析を受けていて、受検できない場合
0007	尿ウロビリ	00	異常なし	異常ありません。	D3	(正)、(+)
		02	ウロビリノーゲン再検	増量しています。再検査を受けてください。	D2	(2+) ~ (4+)
		18	肝疾患観察中	今回の検査は異常ありませんが、主治医の指示通り経過を観察してください。	C2	
		08	肝疾患観察中	増量していますが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		78	肝疾患観察中	今回の検査は左記の通りですが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		17	肝疾患治療中	今回の検査は異常ありませんが、主治医の指示通り治療を続けてください。	C1	
		07	肝疾患治療中	増量していますが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		77	肝疾患治療中	今回の検査は左記の通りですが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		91	未受検	未受検		
0008	胸部X線	00	病的所見なし	病的所見を認めません。	D3	
		01	著変なし	著変ありません。	D3	病的所見はあるものの、前年から著変がなく、健康と判断できるもの
		02	胸部放置可	胸部X線で僅かに所見を認めますが、特に問題ありません。	D3	前年には所見がない(未受検を含む)ものの、今回は病的所見があるが、健康と判断できるもの。
		03	肺結核治癒型	肺結核治癒型の所見を認めますが特に問題はありありません。	D3	03~05、42は、判定が可能な場合に使用すること。
		04	陳旧性胸膜炎	陳旧性胸膜炎の所見を認めますが特に問題はありありません。	D3	
		05	肺野手術痕	肺野に手術痕を認めますが現在の所問題はありありません。	D3	
		06	肺のう胞要観察	肺のう胞の所見を認めます。自覚症状があれば受診してください。	D2	
		07	気管支拡張症要観察	気管支拡張症を認めます。自覚症状があれば受診してください。	D2	
		08	肺気腫要観察	肺気腫所見を認めます。自覚症状があれば受診してください。	D2	
		10	呼吸器疾患治療中	呼吸器疾患治療中とのこと、主治医の指示に従ってください。	C1	
		12	呼吸器疾患観察中	左記の所見を認めますが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		13	呼吸器疾患観察中	呼吸器疾患観察中とのこと、主治医の指示に従ってください。	C2	
		14	ペースメーカー装着	ペースメーカー影を認めますが肺野には異常を認めません。	C2	
		15	肺結核要精検	肺結核の疑いがあります。医師の指示に従って精密検査を受けてください。	C1	
		16	肺結核観察中	肺結核観察中とのこと、主治医の指示に従ってください。	C2	
		17	心陰影異常要注意	心陰影異常を認めます。医師の指示を受けてください。	C2	
		18	心肥大要注意	心肥大を疑います。医師の指示を受けてください。	C2	
		19	自然気胸要注意	自然気胸の所見を認めます。医師の指示を受けてください。	C2	

検査コード	検査名称	判定コード	判定メッセージ(短)	判定メッセージ(長)	措置区分	ルール
		21	心手術痕あり	心手術痕を認めますが、肺野の異常は認めません。	D3	
		22	右胸心	右胸心を認めますが、肺野の異常は認めません。	D3	
		23	塵肺要観察	塵肺の所見を認めます。自覚症状があれば受診してください。	D2	
		24	良性腫瘍要観察	肺に腫瘍陰影を認めます。自覚症状があれば受診してください。	D2	
		25	肺陰影異常要注意	肺野に所見を認めます。念のため3～6か月後に再検査を受けてください。	C2	
		26	肺陰影異常要観察	肺野に所見を認めます。自覚症状があれば受診してください。	D2	
		27	気管支炎要観察	気管支炎の所見を認めます。自覚症状があれば受診してください。	D2	
		28	心陰影異常要観察	心陰影異常を認めます。自覚症状があれば受診してください。	D2	
		29	肺陰影異常要受診	肺野に所見を認めます。医師の指示に従ってください。	C1	
		30	肺炎要観察	肺炎の所見を認めます。自覚症状があれば受診してください。	D2	
		31	肺炎要受診	肺炎の所見を認めます。医師の指示に従ってください。	C1	
		32	気管支炎要受診	気管支炎の所見を認めます。医師の指示に従ってください。	C1	
		33	肋膜(胸膜)炎要受診	肋膜(胸膜)炎の所見を認めます。医師の指示に従ってください。	C1	
		34	器質化肺炎要受診	器質化肺炎の所見を認めます。医師の指示に従ってください。	C1	
		35	肺腫瘍要受診	肺腫瘍陰影を認めます。医師の指示に従ってください。	C1	
		36	肺腫瘍治療中	肺腫瘍陰影を認めます。主治医の指示に従ってください。	C1	
		37	非結核性抗酸菌症要受診	非結核性抗酸菌症を認めます。医師の指示に従ってください。	C1	
		38	肺線維症要受診	肺線維症を認めます。医師の指示に従ってください。	C1	
		39	側弯症要観察	側弯症を認めます。自覚症状があれば受診してください。	D2	
		40	陳旧性胸膜炎要観察	陳旧性胸膜炎の所見を認めます。自覚症状があれば受診してください。	D2	
		41	肺結核治癒型要観察	肺結核治癒型の所見を認めます。自覚症状があれば受診してください。	D2	
		42	陳旧性病変	陳旧性病変を認めますが特に問題はありません。	D3	
		43	陳旧性病変要観察	陳旧性病変を認めます。自覚症状があれば受診してください。	D2	
		44	肺結核治療中	肺結核治療中、主治医の指示に従ってください。	C1	
		46	横隔膜挙上	横隔膜挙上を認めます。自覚症状があれば受診してください。	D2	
		48	間質性肺炎治療中	間質性肺炎を認めます。主治医の指示に従ってください。	C1	
		50	大動脈瘤要注意	大動脈瘤の疑いがあります。医師の指示を受けてください。	C2	
		51	大動脈瘤要受診	大動脈瘤の所見を認めます。医師の指示に従ってください。	C1	
		52	甲状腺腫瘍要受診	甲状腺腫瘍の所見を認めます。医師の指示に従ってください。	C1	
		53	肺腫瘍陰影要注意	肺腫瘍陰影を認めます。念のため3か月後に再検査を受けてください。	C2	
		54	肺炎治療中	肺炎治療中、主治医の指示に従ってください。	C1	
		55	硬化性陰影治療中	硬化性陰影を認めます。主治医の指示に従ってください。	C1	
		56	非結核性抗酸菌症観察中	非結核性抗酸菌症観察中とのこと、主治医の指示に従ってください。	C2	
		60	心陰影異常要受診	心陰影異常を認めます。受診してください。	C1	
		61	肺陰影異常要注意	肺野に所見を認めます。医師の指示を受けてください。	C2	
		70	心疾患治療中	心疾患治療中とのこと、主治医の指示に従ってください。	C1	R1追加
		72	心疾患観察中	心疾患観察中とのこと、主治医の指示に従ってください。	C2	R1追加
		81	胸部要観察	胸部X線検査で所見を認めます。自覚症状があれば受診してください。	D2	
		82	胸部要注意	胸部X線検査で所見を認めます。医師の指示を受けてください。	C2	
		83	胸部要受診	胸部X線検査で所見を認めます。受診してください。	C1	
		85	肺結核要治療	肺結核を認めます。医師の指示どおり治療を受けてください。	C1	
		87	胸部要精検	胸部X線検査で所見を認めます。医師の指示に従って精密検査を受けてください。	C1	じん肺の疑いがある場合に使用すること
		89	* *	* * * コード選択 * * *		
		98	未受検	妊娠のため未受検		
		99	未受検			
0009 診察所見		00	所見なし	所見を認めません。	D3	
		01	診察所見放置可	診察でわずかに所見を認めますが、特に問題ありません。	D3	

検査コード	検査名称	判定コード	判定メッセージ(短)	判定メッセージ(長)	措置区分	ルール
		10	甲状腺腫観察中	甲状腺腫を認めます。受診中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		11	甲状腺腫要観察	甲状腺腫を認めます。自覚症状があれば受診してください。	D2	
		12	クモ状血管腫要観察	クモ状血管腫を認めます。念のため、肝機能検査を受けてください。	D2	
		14	手掌紅斑要観察	手掌紅斑を認めます。念のため、肝機能検査を受けてください。	D2	
		16	皮膚乾燥要観察	皮膚乾燥を認めます。	D2	
		18	頸リンパ腺肥大要観察	頸部リンパ腺肥大を認めます。	D2	
		19	扁桃肥大要観察	扁桃肥大を認めます。	D2	
		22	クモ状血管腫要検査	クモ状血管腫を認めます。肝機能検査で判定。	*	
		23	手掌紅斑肝機能検査判定	手掌紅斑を認めます。肝機能検査で判定。	*	
		25	皮膚湿疹要観察	皮膚湿疹を認めます。	D2	
		26	皮膚炎要観察	皮膚炎を認めます。	D2	
		27	乳房腫瘤要観察	乳房腫瘤を触知します。	D2	

検査コード	検査名称	判定コード	判定メッセージ(短)	判定メッセージ(長)	措置区分	ルール
		30	甲状腺肥大要観察	甲状腺肥大を認めます。	D2	
		31	女性化乳房要観察	女性化乳房を認めます。	D2	
		32	心音異常要観察	心音に異常を認めます。	D2	
		34	不整脈要観察	不整脈(結代)を認めます。	D2	
		38	不整脈要心電図	不整脈を認めます。念のため、心電図検査を受けてください。	D2	
		41	呼吸音異常要観察	呼吸音に異常を認めます。自覚症状があれば受診してください。	D2	
		50	不整脈心電図判定	不整脈(結代)を認めますが、心電図で判定。	*	
		51	粘膜貧血血液検査判定	可視粘膜に貧血を認めます。血液検査で判定。	*	
		52	可視粘膜貧血軽度要観察	可視粘膜に軽度貧血を認めます。自覚症状があれば受診してください。	D2	
		55	可視粘膜貧血要観察	可視粘膜に貧血を認めます。自覚症状があれば受診してください。	D2	
		57	貧血受診中	可視粘膜に貧血を認めます。貧血受診中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	D2	
		58	皮下腫瘍要観察	皮下腫瘍を認めます。	D2	
		59	皮膚発疹要観察	皮膚発疹を認めます。	D2	
		60	診察所見要観察	診察で所見を認めます。	D2	
		61	乳房腫瘍要観察	乳房腫瘍を触知します。	D2	
		67	診察所見要受診	診察で所見を認めます。医療機関を受診してください。	C1	
		68	診察所見観察中	診察で所見を認めます。観察中とのことなので、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		69	診察所見要注意	診察で所見を認めます。医師のもとで経過観察を受けてください。	C2	
		70	診察所見治療中	診察で所見を認めます。主治医の指示通り治療を続けてください。	C1	
		89	* *	*** コード選択 ***		
0010	心電図	00	正常域	異常ありません。	D3	
		02	循環器要観察	僅かに異常所見を認めます。6か月後に再検査を受けてください。	D2	
		03	循環器要注意	異常を認めます。再検査のうえ、医師の指示を受けてください。	C2	
		04	循環器治療中	左記の所見を認めますが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示通り治療を続けてください。	C1	
		05	循環器要受診	異常所見を認めます。医療機関を受診のうえ、精密検査や治療について医師の指示を受けてください。	C1	
		06	循環器要精検	異常所見を認めます。専門医で精密検査を受けてください。	C1	原則使用しない
		07	循環器観察中	左記の所見を認めますが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示通り日常生活の注意を続けてください。	C2	
		08	放置可	わずかに心電図所見を認めますが、特に問題ありません。	D3	
		50	循環器治療中	今回の検査では異常ありませんが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		51	循環器観察中	今回は異常ありませんが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示通り経過を観察してください。	C2	
		89	* *	*** コード選択 ***		
0011	聴力 (オージオの場合) (35歳、40歳以上)	00		異常ありません。	D3	
		01		日常会話に支障ありませんが、聴力検査で軽度異常を認めます。		
		03		異常を認めます。		
		17	耳疾患治療中	異常ありませんが、検査結果を主治医に提出し指示通り治療を続けてください。	C1	
		07	耳疾患治療中	異常を認めます。検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		77	耳疾患治療中	今回の検査は左記の通りですが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		91	未受検	未受検です。次回は必ず検査を受けてください。	D3	
		98		既往症又は補聴器使用の為、検査せず。		
0011	聴力 (会話法の場合) (上記以外の年齢)	00		異常ありません。	D3	
		01		日常会話に支障ありませんが、聴力検査で軽度異常を認めます。		
		03		異常を認めます。		
		17	耳疾患治療中	異常ありませんが、検査結果を主治医に提出し指示通り治療を続けてください。	C1	
		07	耳疾患治療中	異常を認めます。検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		77	耳疾患治療中	今回の検査は左記の通りですが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		91	未受検	未受検です。次回は必ず検査を受けてください。	D3	

検査コード	検査名称	判定コード	判定メッセージ(短)	判定メッセージ(長)	措置区分	ルール
		98		既往症又は補聴器使用の為、検査せず。		
0013	肝機能 (AST, ALT, γ-GT)	00	肝機能異常なし	肝機能は異常ありません。	D3	
		03	肝機能要観察	僅かに肝機能に異常を認めます。蛋白質やビタミンを多く摂り過労を避けて6か月後に再検査を受けてください。	D2	
		04	肝機能要注意	肝機能に異常を認めます。蛋白質やビタミンを多く摂り、再検査を受け、治療や日常生活の注意について医師の指示を受けてください。特に飲酒の場合は医師の指示を守ってください。	C2	
		05	肝機能要受診	肝機能に異常を認めます。医療機関を受診のうえ、精密検査や治療について医師の指示を受けてください。	C1	
		18	肝疾患観察中	肝機能は所見を認めませんが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示通り日常生活の注意を続けてください。	C2	
		08	肝疾患観察中	肝疾患観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		78	肝疾患観察中	肝機能は左記の通りですが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		17	肝疾患治療中	肝機能は今回は著変ありませんが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示通り治療を続けてください。	C1	
		07	肝疾患治療中	肝機能に異常を認めますが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		77	肝疾患治療中	肝機能は左記の通りですが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
0015	脂質 (LDL, トリグリセライド(中性脂肪)、HDL)	00	脂質値異常なし	脂質検査は異常ありません。	D3	
		19	脂質値要観察	脂質値に所見を認めます。食事や日常生活に注意してください。	D2	
		03	脂質異常要観察	軽度の脂質異常を認めます。食事や日常生活に注意し、6か月後に再検査してください。	D2	
		13	脂質異常(随時)要観察	軽度の脂質異常を認めます。次回絶食で検査を受けてください。	D2	食後時間が短く、トリグリセライドだけに異常値(D2レベル)
		04	脂質異常要注意	脂質異常を認めます。動物性脂肪や糖分を控えて繊維性食品を多くとり、再検査のうえ、治療や日常生活の注意について医師の指示を受けてください。	C2	
		14	脂質異常(随時)要注意	脂質異常を認めます。次回絶食で検査を受けてください。	C2	食後時間が短い、中性脂肪が高すぎるため、使用しない
		05	脂質異常要受診	脂質異常を認めます。医療機関を受診のうえ、精密検査や治療について医師の指示を受けてください。	C1	
		18	脂質異常症観察中	脂質は基準値内ですが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示通り日常生活の注意を続けてください。	C2	
		08	脂質異常症観察中	脂質異常を認めますが観察中とのこと、結果を主治医に提出し、日常生活の注意や治療等の指示を受けてください。	C2	
		78	脂質異常症観察中	脂質は左記の通りですが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		17	脂質異常症治療中	脂質は基準値内ですが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示通り治療を続けてください。	C1	
		07	脂質異常症治療中	脂質異常ですが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		77	脂質異常症治療中	脂質は左記の通りですが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
0017	腎機能 (クレアチニン、eGFR)	00	腎機能異常なし	腎機能は異常ありません。	D3	
		03	腎機能要観察	僅かに腎機能に異常を認めます。6か月後に再検査を受けてください。	D2	
		04	腎機能要注意	腎機能に異常を認めます。再検査のうえ、治療や日常生活の注意について医師の指示を受けてください。	C2	
		05	腎機能要受診	腎機能に異常を認めます。医療機関を受診のうえ、精密検査や治療について医師の指示を受けてください。	C1	
		18	腎疾患観察中	腎機能は所見を認めませんが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示通り日常生活の注意を続けてください。	C2	
		08	腎疾患観察中	腎疾患観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		78	腎疾患観察中	腎機能は左記の通りですが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		17	腎疾患治療中	腎機能は今回は著変ありませんが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示通り治療を続けてください。	C1	
		07	腎疾患治療中	腎機能に異常を認めますが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		77	腎疾患治療中	腎機能は左記の通りですが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
0018	尿酸	00	尿酸値異常なし	尿酸値は基準値内です。	D3	
		30	低尿酸要注意	尿酸が低値です。再検査のうえ、治療や日常生活の注意について医師の指示を受けてください。	C2	
		11	低尿酸要再検	尿酸値が僅かに低いので再検査を受けてください。	D2	
		03	高尿酸要観察	尿酸は僅かに高値です。野菜を多く摂り、肉類、酒等を控え運動を続けて6か月後に再検査を受けてください。	D2	
		04	高尿酸要注意	尿酸が高値です。再検査のうえ、治療や日常生活の注意について医師の指示を受けてください。	C2	

検査コード	検査名称	判定コード	判定メッセージ(短)	判定メッセージ(長)	措置区分	ルール
		05	高尿酸要受診	尿酸が高値です。医療機関を受診のうえ、精密検査や治療について医師の指示を受けてください。	C1	
		06	高尿酸要精検	尿酸が高値です。受診のうえ、精密検査や治療の指示を受けてください。	C1	
		18	高尿酸観察中	尿酸は基準値内ですが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示通り日常生活の注意を続けてください。	C2	
		08	高尿酸観察中	尿酸が高値ですが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し日常生活の注意や治療等の指示を受けてください。	C2	
		78	高尿酸観察中	尿酸は左記の通りですが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		17	高尿酸治療中	尿酸は基準値内ですが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示通り治療を続けてください。	C1	
		07	高尿酸治療中	尿酸が高値ですが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受け、日常生活の注意を続けてください。	C1	
		77	高尿酸治療中	尿酸は左記の通りですが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
0019	白血球	00	白血球数異常なし	白血球数は基準値内です。	D3	
		02	白血球増多要再検	軽度の白血球増多を認めます。再検査を受けてください。	D2	
		40	白血球増多要観察	軽度の白血球増多を認めます。再検査を受けてください。	D2	
		12	白血球減少要再検	軽度の白血球減少を認めます。再検査のを受けてください。	C2	
		41	白血球減少要注意	軽度の白血球減少を認めます。再検査のうえ、治療や日常生活の注意について医師の指示を受けてください。	C2	
		03	白血球増多要注意	白血球増多を認めます。再検査のうえ、治療や日常生活の注意について医師の指示を受けてください。	C2	
		15	白血球減少要受診	著明な白血球減少を認めます。医療機関を受診のうえ、精密検査や治療について医師の指示を受けてください。	C1	
		05	白血球増多要受診	著明な白血球増多を認めます。医療機関を受診のうえ、精密検査や治療について医師の指示を受けてください。	C1	
		18	白血球観察中(所見なし)	白血球は所見を認めませんが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示通り経過観察を受けてください。	C2	
		28	白血球観察中	白血球数は左記の通りですが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示通り経過観察を受けてください。	C2	
		17	白血球治療中(所見なし)	白血球は所見を認めませんが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示通り治療を続けてください。	C1	
		27	白血球治療中	白血球数は左記の通りですが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示通り治療を続けてください。	C1	
0020	貧血 赤血球数(×10000)、血色素量、ヘマトクリット	00	貧血認めず	貧血を認めません。	D3	
		03	貧血要観察	軽度の貧血です。高蛋白で鉄分やビタミンCの多い食事を摂り、規則正しい生活を続けて、再検査を受けてください。	D2	
		13	多血傾向要観察	多血傾向です。再検査を受けてください。	D2	
		04	貧血要注意	貧血の所見を認めます。再検査のうえ、日常生活の注意や治療について医師の指示を受けてください。	C2	
		19	多血傾向要注意	多血傾向です。再検査のうえ、日常生活の注意や治療について医師の指示を受けてください。	C2	
		05	貧血要受診	貧血の所見を認めます。医療機関を受診して精密検査や治療について医師の指示を受けてください。	C1	
		30	多血傾向要受診	多血傾向の所見を認めます。医療機関を受診して精密検査や治療について医師の指示を受けてください。	C1	
		06	貧血要精検	貧血の所見を認めます。医療機関を受診して精密検査や治療について医師の指示を受けてください。	C1	原則使用しない
		18	貧血観察中	貧血の所見は認めませんが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示通り経過観察を受けてください。	C2	
		08	貧血観察中	貧血の所見を認めますが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し治療や日常生活の指示を受けてください。	C2	
		78	貧血観察中	貧血の所見は左記の通りですが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示通り経過観察を受けてください。	C2	
		17	貧血治療中	貧血を認めませんが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示通り治療や日常生活の注意を続けてください。	C1	
		07	貧血治療中	貧血の所見を認めますが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出して指示を受けてください。	C1	
		77	貧血治療中	貧血の所見は左記の通りですが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示通り治療を続けてください。	C1	
0021	眼底	00	異常なし	異常ありません。	D3	
		02	眼底有所見要観察	軽度の高血圧性所見を認めます。	D2	
		04	眼底有所見要観察	軽度の動脈硬化性所見を認めます。	D2	
		06	眼底有所見要観察	軽度の糖尿病性所見を認めます。食事や日常生活に注意してください。	D2	
		08	眼底有所見要観察	軽度の高血圧性所見、動脈硬化性所見を認めます。食事や日常生活に注意してください。	D2	
		10	眼底有所見要観察	高血圧性所見、糖尿病性所見を認めます。日常生活に注意してください。	D2	
		12	眼底有所見要観察	動脈硬化性所見、糖尿病性所見を認めます。日常生活に注意してください。	D2	
		14	眼底有所見要観察	高血圧性所見、動脈硬化性所見、糖尿病性所見を認めます。	D2	

検査コード	検査名称	判定コード	判定メッセージ(短)	判定メッセージ(長)	措置区分	ルール
		48	眼底有所見要観察	眼底の所見は左記の通りです。日常生活に注意してください。	D2	
		16	次回要眼底検査	軽度の所見を認めます。	D2	
		03	眼底有所見要注意	高血圧性所見を認めます。医師に血圧の管理を受け、日常生活に注意してください。	C2	
		05	眼底有所見要注意	動脈硬化性所見を認めます。医師に管理を受け、日常生活に注意してください。	C2	
		07	糖尿病性所見要注意	糖尿病性所見を認めます。医師に糖尿病の管理を受け、日常生活に注意してください。	C2	

検査コード	検査名称	判定コード	判定メッセージ(短)	判定メッセージ(長)	措置区分	ルール
		09	眼底有所見注意	高血圧性所見、動脈硬化性所見を認めます。医師の管理を受け、日常生活に注意してください。	C2	
		11	眼底有所見要注意	高血圧性所見、糖尿病性所見を認めます。医師の管理を受けてください。	C2	
		13	眼底有所見要注意	動脈硬化性所見、糖尿病性所見を認めます。医師の管理を受けてください。	C2	
		15	眼底有所見要注意	高血圧性所見、動脈硬化性所見、糖尿病性所見を認めます。	C2	
		17	眼底有所見要注意	左記の所見を認めます。	C2	
		49	眼底有所見要注意	眼底の所見は左記の通りです。医師に管理を受け、日常生活に注意してください。	C2	
		93	眼底判定困難	眼底検査で判定困難なため、受診のうえ医師に検査結果を提出し指示を受けてください。	C2	
		94	眼底一部判定困難	結果は左記の通りですが、一部判定困難な項目があります。	C2	
		95	* コード選択 *	撮影不良の為、判定困難です。		
		18	眼底有所見内科要受診	眼底に異常を認めます。内科受診のうえ、精密検査や治療等の指示を受けてください。	C1	
		19	眼底有所見眼科要受診	眼底に異常を認めます。眼科受診のうえ、精密検査や治療等の指示を受けてください。	C1	
		22	眼底有所見内科観察中	眼底有所見内科観察中	C2	
		23	眼科観察中	眼疾患にて観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		20	眼底有所見内科治療中	眼底有所見内科治療中	C1	
		21	眼科治療中	眼疾患にて治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
0022	尿沈渣	00	異常なし	異常ありません。	D3	
		46	円柱(+)要再検	左記の所見を認めます。再検査を受けてください。	D2	
		02	尿沈渣要注意	左記の所見を認めます。医療機関を受診のうえ、医師に治療や日常生活の注意等の指示を受けてください。	C2	
		90	尿中白血球増多要受診	左記の所見を認めます。医療機関を受診のうえ、精密検査や治療について医師の指示を受けてください。	C1	
		03	尿沈渣観察中	左記の所見を認めますが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		04	尿沈渣治療中	左記の所見を認めますが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		15	尿中白血球増多要注意	左記の所見を認めます。受診のうえ、医師に治療や日常生活の注意等の指示を受けてください。	C2	
		91	尿中白血球増多要観察	左記の所見を認めます。再検査を受けてください。	D2	
		92	尿中赤血球増多要受診	左記の所見を認めます。医療機関を受診のうえ、精密検査や治療について医師の指示を受けてください。	C1	
		25	尿中赤白血球増多要注意	左記の所見を認めます。医療機関を受診のうえ、治療や日常生活の注意について医師の指示を受けてください。	C2	
		35	尿中赤血球増多要注意	左記の所見を認めます。再検査を受けてください。	C2	
		93	硝子円柱(+)要観察	左記の所見を認めます。再検査を受けてください。	D2	
		45	硝子円柱(+)要注意	左記の所見を認めます。医療機関を受診のうえ、治療や日常生活の注意について医師の指示を受けてください。	C2	
		94	顆粒円柱(+)要受診	左記の所見を認めます。医療機関を受診のうえ、精密検査や治療について医師の指示を受けてください。	C1	
		55	赤血球増多円柱(+)要注意	左記の所見を認めます。受診のうえ、医師に治療や日常生活の注意等の指示を受けてください。	C2	
		65	赤白血球増多円柱(+)要注意	左記の所見を認めます。受診のうえ、医師に治療や日常生活の注意等の指示を受けてください。	C2	
		70	移行上皮(+)要注意	左記の所見を認めます。受診のうえ、医師に治療や日常生活の注意等の指示を受けてください。	C2	
		71	白血球増多円柱(+)要注意	左記の所見を認めます。受診のうえ、医師に治療や日常生活の注意等の指示を受けてください。	C2	
		75	所見あり	左記の所見を認めます。	C2	
		76	泌尿器疾患要精検	左記の所見を認めます。専門医に受診して精密検査や治療について指示を受けてください。	C1	原則使用しない
		51	尿沈渣著変なし	今回の検査では異常ありませんが、主治医の指示通り経過を観察してください。	C2	
		18	尿中白血球増多観察中	左記の所見を認めますが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		28	尿中赤白血球増多観察中	左記の所見を認めますが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		38	尿中赤血球増多観察中	左記の所見を認めますが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		48	円柱(+)観察中	左記の所見を認めますが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		58	赤血球増多円柱(+)観察中	左記の所見を認めますが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		68	赤白血球増多円柱(+)観察中	左記の所見を認めますが観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C2	
		50	尿沈渣著変なし	今回の検査では異常ありませんが、主治医の指示通り治療を続けてください。	C1	

検査コード	検査名称	判定コード	判定メッセージ(短)	判定メッセージ(長)	措置区分	ルール
		17	尿中白血球増多治療中	左記の所見を認めますが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		27	尿中赤白血球増多治療中	左記の所見を認めますが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		37	尿中赤血球増多治療中	左記の所見を認めますが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		47	円柱(+)治療中	左記の所見を認めますが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
		57	赤血球増多円柱(+)治療中	左記の所見を認めますが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	

検査コード	検査名称	判定コード	判定メッセージ(短)	判定メッセージ(長)	措置区分	ルール
		67	赤白血球増多円柱(+)治療中	左記の所見を認めますが治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	
0026	嗜好品 (酒)	00				
		01	要節酒	飲酒量が多いです。節酒または禁酒に努めてください。	1合以上	1日あたりの飲酒量が「1合以上」かつ飲酒頻度が「毎日」又は「時々」の場合
		10	要節酒	飲酒量が多いです。生活習慣病のリスクを高める可能性があるため節酒または禁酒に努めてください。	男性:2合以上 女性:1合以上	1日あたりの飲酒頻度と飲酒量が以下の場合。 〔男性〕 ・「週5日以上」かつ「2合以上」 ・「週3～4日」かつ「3合以上」 ・「月1日以上～週2日以下」かつ「5合以上」 〔女性〕 ・「週3日以上」かつ「1合以上」 ・「週1～2日」かつ「3合以上」 ・「月1日～3日」かつ「5合以上」
		89	* *	* * * コード選択 * * *		
		99				
0027	嗜好品 (タバコ)	00				
		01	要禁煙	生活習慣病のリスクを高める可能性があるため禁煙に努めてください。		
		89	* *	* * * コード選択 * * *		
0030	糖尿病 (血糖・ HbA1c)	00	糖尿病異常なし	糖尿病検査は基準値内です。	D3	
		12	低血糖要再検	血糖値が僅かに低いので再検査を受けてください。	D2	
		40	低血糖要観察	血糖値が僅かに低いので6か月後に再検査を受けてください。	D2	
		13	低HbA1c要再検	HbA1cが僅かに低いので再検査を受けてください。	D2	
		03	糖尿病要再検	血糖値が僅かに高めですが、HbA1cは基準値内のため一時的なものと思われます。糖分やアルコールを控え、適度の運動を続けて、6か月後に絶食で再検査を受けてください。	D2	
		14	糖尿病要再検	血糖値は基準値内ですが、HbA1cがやや高めです。糖分やアルコールを控え、適度の運動を続けて、6か月後に絶食で再検査を受けてください。	D2	
		15	糖尿病要再検	血糖値、HbA1cがやや高めです。糖分やアルコールを控え、適度の運動を続けて、6か月後に絶食で再検査を受けてください。	D2	
		20	糖尿病要再検	血糖値、HbA1cは左記の通りです。糖分やアルコールを控え、適度の運動を続けて、6か月後に絶食で再検査を受けてください。	D2	
		41	糖尿病要観察	血糖値、HbA1cは左記の通りです。糖分やアルコールを控え、適度の運動を続けて、6か月後に絶食で再検査を受けてください。	D2	
		04	糖尿病要注意	糖尿病の疑いがあります。再検査のうえ、日常生活の注意や治療について医師の指示を受けてください。	C2	
		42	低血糖要注意	低血糖の疑いがあります。再検査を受け、医師に日常生活の注意や治療の指示を受けてください。	C2	
		05	糖尿病要受診	糖尿病の所見を認めます。医療機関を受診のうえ、精密検査や治療について医師の指示を受けてください。	C1	
		43	低血糖要受診	低血糖の所見を認めます。医療機関を受診のうえ、精密検査や治療について指示を受けてください。	C1	
		28	境界型糖尿病観察中	糖尿病観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し治療や日常生活の指示を受けてください。	C2	
		08	糖尿病観察中	糖尿病観察中とのこと、検査結果を主治医に提出し治療や日常生活の指示を受けてください。	C2	
		07	糖尿病治療中	糖尿病治療中とのこと、検査結果を主治医に提出し指示を受けてください。	C1	

検査コード	検査名称	コード	所見1	所見2	区分
1301	尿蛋白	00	－		D3
		01	＋－		D2
		02	＋		C2
		03	2＋		C1
		04	3＋		C1
		05	4＋		C1
1302	尿糖	00	－		D3
		01	＋－		D2
		02	＋		D2
		03	2＋		D2
		04	3＋		D2
		05	4＋		D2
1303	尿潜血	00	－		D3
		01	＋－		D2
		02	＋		C2
		03	2＋		C1
		04	3＋		C1
		05	4＋		C1
1304	尿ウロビリ	00	正		D3
		02	＋		D3
		03	2＋		D2
		04	3＋		D2
		05	4＋		D2
1308	尿沈渣 赤血球	00	(－)		D3
		21	1／10視野		D3
		22	1－2／数		D3
		23	1－2／毎		D3
		24	2－3／毎		D3
		25	3－5／毎		D3
		26	5－7／毎		C2
		27	8－10／毎		C2
		28	10－20／毎		C2
		29	20－30／毎		C2
		30	30－50／毎		C2
		31	多数		C2
		32	無数		C2
1309	尿沈渣 白血球	00	1以下／10視野		D3
		21	1／10視野		D3
		22	1－2／数		D3
		23	1－2／毎		D3
		24	2－3／毎		D3
		25	3－5／毎		D3
		26	5－7／毎		C2
		27	8－10／毎		C2
		28	10－20／毎		C2
		29	20－30／毎		C2
		30	30－50／毎		C2
		31	多数		C2
		32	無数		C2
1310	尿沈渣 円柱	00	(－)		D3
		12	白血球(＋)		C2
		13	白血球(++)		C2
		22	赤血球(＋)		C2
		23	赤血球(++)		C2
		32	硝子(＋)		D3
		33	硝子(++)		D2
		52	顆粒(＋)		D2
		53	顆粒(++)		D2
		62	蠟様(＋)		C2

	63	蠟様(++)	C2
	72	脂肪(+)	C2
	73	脂肪(++)	C2
	82	上皮(+)	C2
	83	上皮(++)	C2
	92	その他(+)	C2
	93	その他(++)	C2
1308 尿沈渣 赤血球	00	0/HPF	D3
	21	5未満/HPF	D3
	22	5-9/HPF	C2
	23	10以上/HPF	C1
	24	20-29/HPF	C1
	25	30-49/HPF	C1
	26	50-99/HPF	C1
	27	100/HPF以上	C1
1309 尿沈渣 白血球	00	0/HPF	D3
	21	5未満/HPF	D3
	22	5-9/HPF	D2
	23	10以上/HPF	C1
	24	20-29/HPF	C1
	25	30-49/HPF	C1
	26	50-99/HPF	C1
	27	100/HPF以上	C1
1310 尿沈渣 円柱	00	(-)	D3
	12	白血球(+)	C2
	13	白血球(++)	C2
	22	赤血球(+)	C2
	23	赤血球(++)	C2
	32	硝子1-4以上/WF	D2
	33	硝子5以上/WF	C2
	52	顆粒1以上/WF	C1
	53	顆粒(++)	D2
	62	蠟様(+)	C2
	63	蠟様(++)	C2
	72	脂肪(+)	C2
	73	脂肪(++)	C2
	82	上皮(+)	C2
	83	上皮(++)	C2
	92	その他(+)	C2
	93	その他(++)	C2
1402 胸部X線 部位	00	なし	
	01	右肺野	
	03	左肺野	
	05	両肺野	
	07	胸膜	
	09	その他	
1403 胸部X線 病変	00	病的所見なし	
	01	胸膜肥厚・癒着	
	02	ガラス状陰影	
	03	結核性変化陳旧性	
	04	結核性変化活動性	
	06	気管支拡張症	
	07	肺気腫	
	09	その他	
	11	肺野術後	
	12	肺のう胞	
	13	自然気胸	
	14	じん肺	
	15	肺腫瘍	
	31	肺炎	
	32	気管支炎	
	33	胸膜炎	

	38	肺線維症		
	39	側弯症		D2
	42	陳旧性病変		D3
	46	硬化性陰影		
	48	間質性肺炎		
	50	横隔膜挙上		
	88	異常陰影		
1404 胸部X線 心陰影	00	異常なし		
	01	大動脈弓突出		
	02	左Ⅳ弓突出		
	03	右Ⅱ弓突出		
	04	右胸心		
	05	心陰影軽度異常		
	06	心陰影高度異常		
	07	心拡大		
	08	大動脈瘤		
	09	その他		
	11	ペースメーカー		
	12	石灰化		
	13	大動脈蛇行		
	98	未受検		
1501 診察所見 視診	00	異常なし		
	01	貧血(可視粘膜)		
	02	クモ状血管腫		
	03	手掌紅斑		
	04	皮膚乾燥		
	05	女性化乳房		
	06	扁桃腺肥大		
	07	その他		
	08	発疹		
	10	アトピー性皮膚炎		
	11	黄色腫		
	12	その他の皮膚炎		
	98	未受検		
1502 診察所見 触診	00	異常なし		
	01	頸部リンパ腺		
	02	甲状腺肥大		
	03	不整脈		
	04	その他		
	05	乳房腫瘍		
	06	皮膚発疹		
	07	皮下腫瘍		
	08	甲状腺腫		
	09	皮膚腫瘍		
	10	甲状腺腫瘍		
	11	アテローム		
	12	圧痛		
	13	浮腫		
	98	未受検		
1503 診察所見 聴診	00	異常なし		
	11	心雑音		
	12	頻脈		
	13	徐脈		
	15	その他		
	16	不整脈		
	17	ラ音		
	18	喘鳴		
	19	異常呼吸音		
2002 心電図 所見	00	正常域	正常域	異常なし
	11	QT間隔異常	不整脈	放置可 D3
	12	QT間隔異常	不整脈	要観察 D2
	13	QT間隔異常	不整脈	要注意 C2
	14	QT間隔異常	不整脈	治療中 C1
	15	QT間隔異常	不整脈	観察中 C2
	16	QT間隔異常	不整脈	要受診 C1
	19	不整脈	不整脈	要受診 C1
	21	心房細動・粗動	心房細動	要観察 D2
	22	心房細動・粗動	心房細動	要注意 C2
	23	心房細動・粗動	心房細動	要受診 C1

24	心房細動・粗動	心房細動	治療中	C1
25	心房細動・粗動	心房細動	観察中	C2
31	右脚ブロック	脚ブロック	要観察	D2
32	右脚ブロック	脚ブロック	要注意	C2
33	右脚ブロック	脚ブロック	要受診	C1
34	右脚ブロック	脚ブロック	放置可	D3
35	脚ブロック	脚ブロック	治療中	C1
36	脚ブロック	脚ブロック	観察中	C2
37	左脚ブロック	脚ブロック	要観察	D2
38	左脚ブロック	脚ブロック	要注意	C2
39	左脚ブロック	脚ブロック	要受診	C1
40	左脚ブロック	脚ブロック	放置可	D3
41	房室ブロック	房室ブロック	放置可	D3
42	房室ブロック	房室ブロック	要観察	D2
43	房室ブロック	房室ブロック	要注意	C2
44	房室ブロック	房室ブロック	要受診	C1
45	房室ブロック	房室ブロック	治療中	C1
46	房室ブロック	房室ブロック	観察中	C2
51	心肥大	心肥大	要注意	C2
52	心肥大	心肥大	要受診	C1
53	心肥大疑 左室高電位	心肥大疑 左室高電位	要観察	D2
54	心肥大疑 左室高電位	心肥大疑 左室高電位	放置可	D3
55	心肥大疑 左室高電位	心肥大疑 左室高電位	治療中	C1
56	心肥大疑 左室高電位	心肥大疑 左室高電位	観察中	C2
57	心肥大	心肥大	治療中	C1
58	心肥大	心肥大	観察中	C2
59	心肥大	心肥大	次回要	D2
60	心肥大疑 左室高電位	心肥大疑 左室高電位	次回要	D2
61	心筋虚血	心筋虚血	要注意	C2
62	心筋虚血	心筋虚血	要受診	C1
63	心筋虚血疑	心筋虚血疑	要観察	D2
64	心筋虚血疑	心筋虚血疑	次回要	D2
65	心筋虚血	心筋虚血	治療中	C1
66	心筋虚血	心筋虚血	観察中	C2
71	心筋障害	心筋障害	要注意	C2
72	心筋障害	心筋障害	要受診	C1
73	心筋障害疑	心筋障害疑	要観察	D2
74	心筋障害疑	心筋障害疑	次回要	D2
75	心筋障害	心筋障害	治療中	C1
76	心筋障害	心筋障害	観察中	C2
81	心筋梗塞 陳旧性	心筋梗塞 陳旧性	要注意	C2
85	心筋梗塞 陳旧性	心筋梗塞 陳旧性	治療中	C1
86	心筋梗塞 陳旧性	心筋梗塞 陳旧性	観察中	C2
92	その他	その他	放置可	D3
93	その他	その他	要観察	D2
94	その他	その他	要注意	C2
95	その他	その他	治療中	C1
96	その他	その他	観察中	C2
97	その他	その他	要受診	C1
A2	徐脈	徐脈	放置可	D3
A3	徐脈	徐脈	要観察	D2
A4	徐脈	徐脈	要注意	C2
A5	徐脈	徐脈	治療中	C1
A6	徐脈	徐脈	観察中	C2
A9	徐脈	徐脈	要受診	C1
B2	頻脈	頻脈	放置可	D3
B3	頻脈	頻脈	要観察	D2
B4	頻脈	頻脈	要注意	C2
B5	頻脈	頻脈	治療中	C1
B6	頻脈	頻脈	観察中	C2
B9	頻脈	頻脈	要受診	C1
C3	期外収縮	期外収縮	要観察	D2
C5	期外収縮	期外収縮	治療中	C1

	C6	期外収縮	期外収縮	観察中 C2
	C9	期外収縮	期外収縮	要受診 C1
2202 オーディオ右1000Hz	00	所見なし		
	01	所見あり		
2204 オーディオ右4000Hz	00	所見なし		
	01	所見あり		
2302 オーディオ左1000Hz	00	所見なし		
	01	所見あり		
2304 オーディオ左4000Hz	00	所見なし		
	01	所見あり		
2401 会話法	00	会話支障なし		
	01	会話支障あり		
2402 補聴器	01	補聴器使用		
2403 聴力疾患	11	耳疾患既往		
	21	耳疾患治療中		
	31	耳鳴りがある		
	41	話し声が聞き取り難い		
	51	補聴器使用		
5003 眼底 高血圧性	00	著変なし		
	01	H1		
	02	H2		
	03	H3		
	04	H4		
	05	H5		
	06	H0~1		
5004 眼底 動脈硬化性	00	著変なし		
	01	S1		
	02	S2		
	03	S3		
	04	S4		
	05	S5		
	06	S0~1		
5005 眼底 糖尿病性	00	著変なし		
	01	IaIb		
	02	2		
	03	3		
	04	4		
	05	VaVb		
	06	6		
5006 眼底 その他	00	著変なし		
	01	黄斑部変性症		
	02	網膜変性症		
	03	網脈絡膜萎縮		
	04	網膜出血		
	05	網膜表層出血		
	06	動脈蛇行		
	09	新生血管		
	11	網膜色素線症		
	12	網膜炎		
	13	網膜炎瘢痕化		
	14	網膜中心静脈分枝閉塞		
	15	視神経乳頭陥没		
	16	視神経乳頭境界不鮮明		
	19	視野障害		
	20	光凝固術後		
	21	腫瘍		
	22	血管瘤		
	23	浸出性病変		
	24	白内障(疑)		
	25	近視性眼底		
	26	近視性コーヌス		
	28	硝子体混濁		
	30	有髄神経線維		
	31	乳頭上奇網		
	34	網膜前線維症		
	37	白斑		
	38	陳旧性静脈分岐閉塞		

	39	巨大コーヌス	
	40	近視性網脈絡膜萎縮	
	41	類のう胞浮腫	
	42	硝子体融解症	
	43	網膜剥離痕	
	44	視神経炎(疑)	
	45	網膜上膜形成	
	46	視神経乳頭出血	
	47	血管ループ形成	
	48	網脈静脈蛇行・怒張	
	49	網膜細動脈瘤疑い	
	50	黄斑上膜形成	
	51	飛蚊症	
	52	視神経乳頭陥没・黄斑部変性症	
	53	副乳頭	
	54	視神経乳頭陥没拡大	
	55	側副血行路(+)	
	56	視神経乳頭小窩形成疑い	
	97	その他	
	98	撮影不良又は判定困難	

検査コード	検査名称	結果コード	区分	適用範囲(※)
1003 BMI		00	D3	18. 5～24. 9
		35	C2	0～18. 4
		65	D2	
		75	C2	25. 0～
1101 裸眼(右)		00	※	0. 6～2. 0
		01	※	0. 0～0. 5
1102 裸眼(左)		00	※	0. 6～2. 0
		01	※	0. 0～0. 5
1103 矯正(右)		00	※	0. 6～2. 0
		01	※	0. 0～0. 5
1104 矯正(左)		00	※	0. 6～2. 0
		01	※	0. 0～0. 5
1201 血圧 収縮期		00	D3	
		35	D2	基準値より小
		65	D2	基準値より大
		75	C2	
		80	C1	
		85	B1	
1202 血圧 拡張期		00	D3	
		65	D2	基準値より大
		75	C2	
		80	C1	
		85	B1	
2202 右1000Hz		00	※	所見なし
		01	※	所見あり
2204 右4000Hz		00	※	所見なし
		01	※	所見あり
2302 左1000Hz		00	※	所見なし
		01	※	所見あり
2304 左4000Hz		00	※	所見なし
		01	※	所見あり
4001 AST		00	D3	
		35	D2	基準値より小
		65	D2	基準値より大
		75	C2	
		80	C1	
		85	B1	
4002 ALT		00	D3	
		35	D2	基準値より小
		65	D2	基準値より大
		75	C2	
		80	C1	
		85	B1	
4003 γ -GT		00	D3	
		65	D2	基準値より大
		75	C2	
		80	C1	
		85	B1	
4004 ZTT		00	D3	
		35	D2	標準値より小
		65	D2	標準値より大
		75	C2	
		80	C1	
4009 LAP		00	D3	
		35	D2	標準値より小
		65	D2	標準値より大
		75	C2	
		80	C1	
4201 総コレステロール		00	D3	
		25	C2	標準値より小
		65	D2	
		75	C2	標準値より大
		80	C1	

4202 トリグリセライド(中性脂肪)	00	D3	
	35	C1	基準値より小
	65	D2	基準値より大
	75	C2	
	80	C1	
4203 HDL	00	D3	
	35	C2	基準値より小
	65	D2	基準値より大
4204 LDL	00	D3	
	25	C2	未使用
	35	D2	基準値より大
	65	D2	
	75	C2	
	80	C1	基準値より小
4301 血糖	00	D3	
	35	D2	基準値より小
	65	D2	基準値より大
	75	C2	
	80	C1	
	85	B1	
4303 HbA1c	00	D3	
	35	D2	未使用
	65	D2	基準値より大
	75	C2	
	80	C1	
4402 クレアチニン	00	D3	
	65	D2	基準値より大
	75	C2	
	80	C1	
4403 尿酸	00	D3	
	35	D2	
	65	D2	基準値より大
	75	C2	基準値より小
	80	C1	
4601 白血球数	00	D3	
	20	C1	基準値より小
	25	C2	基準値より小
	65	D2	
	75	C2	基準値より大
	80	C1	基準値より大
4701 赤血球数	00	D3	
	25	C2	
	35	D2	基準値より小
	65	D2	基準値より大
4702 血色素量	00	D3	
	20	C1	基準値より大
	25	C2	
	35	D2	基準値より小
	65	D2	標準値より大
4703 ヘマトクリット	00	D3	
	25	C2	
	35	D2	基準値より小
	65	D2	基準値より大
4709 血清鉄	00	D3	
	25	C2	
	35	D2	標準値より小
	65	D2	標準値より大

※ = 判定に影響しない

疾患コード	疾病名	疾患コード	疾病名	疾患コード	疾病名
510	(鼻・咽喉頭・気管疾患)	570	(神経系疾患)	630	(生殖器系疾患)
511	気管支炎	571	メニエール病	631	前立腺疾患
512	アレルギー性鼻炎	572	てんかん	632	子宮内膜症
513	花粉症	573	三叉神経障害	633	その他男性生殖器系疾患
514	慢性副鼻腔炎	574	脳脊髄膜炎	634	乳がん
515	咽頭炎	575	顔面神経麻痺	635	子宮筋腫
516	気管支拡張症	576	パーキンソン病	636	子宮がん
517	喘息	577	重症筋無力症	637	卵巣・卵管がん
518	頭頸部がん	578	筋ジストロフィー症	638	卵巣腫瘍
519	その他鼻、咽喉頭、気管疾患	579	その他神経系疾患	639	その他婦人科系疾患
520	(呼吸器系疾患)	580	(感覚器疾患)	640	(皮膚疾患)
521	肺炎	581	白内障	641	白癬
522	肺結核	582	緑内障	642	アトピー性皮膚炎
523	肺腫瘍	583	網膜剥離	643	蕁麻疹
524	非結核性抗酸菌症	584	黄斑変性症	644	皮膚湿疹
525	胸膜炎	585	中耳炎	645	乾癬
526	肺がん	586	その他耳疾患	646	紫外線アレルギー
527	気胸	587	突発性難聴	647	皮膚がん
528	COPD(肺気腫・慢性気管支炎)	588	網膜症	648	ヘルペス(帯状疱疹)
529	その他呼吸器系疾患	589	その他眼疾患	649	その他皮膚疾患
530	(循環器系疾患)	590	(消化器系疾患)	650	(筋・骨格系疾患)
531	心筋障害(心筋症)	591	胃潰瘍	651	頸肩腕症候群
532	心筋梗塞	592	十二指腸潰瘍	652	腰痛症
533	狭心症	593	胃がん	653	椎間板ヘルニア
534	虚血性心疾患	594	腸がん	654	腰椎分離症
535	心弁膜症	595	逆流性食道炎	655	リウマチ
536	心房細動	596	その他消化器系腫瘍	656	外傷
537	先天性心疾患	597	腹膜炎、腸閉塞	657	腱・靱帯疾患
538	その他不整脈	598	その他消化器系がん	658	骨折
539	その他心疾患	599	その他消化器系疾患	659	その他筋・骨格系疾患
540	(脳・血管系疾患)	600	(膵・胆・肝疾患)	660	(分類できない疾患)
541	高血圧	601	肝障害	661	膠原病
542	低血圧	602	肝炎	662	ベーチェット
543	脳梗塞	603	脂肪肝	663	S L E
544	脳出血	604	肝硬変	664	サルコイドーシス
545	クモ膜下出血	605	肝腫瘍	665	溶連菌感染症
546	動脈硬化症	606	胆石	666	睡眠時無呼吸症候群
547	脳腫瘍	607	胆嚢炎	667	その他自己免疫疾患
548	その他血管系疾患	608	膵炎	668	歯・口腔疾患
549	その他脳疾患	609	その他膵・胆・肝疾患	669	その他分類できない疾患
550	(栄養・代謝・内分泌系疾患)	610	(血液疾患)	670	
551	糖尿病	611	白血球数増多	671	更年期障害
552	境界型糖尿病	612	貧血	672	骨粗鬆症
553	脂質異常症	613	白血病		
554	甲状腺がん	614	悪性リンパ腫		
555	肥満症	615	白血球数減少		
556	高尿酸血症(痛風)	616	再生不良性貧血		
557	甲状腺機能障害	617	紫斑病		
558	甲状腺腫	618	多発性骨髄腫		
559	その他栄養・代謝・内分泌系疾患	619	その他血液疾患		
560	(精神疾患)	620	(腎・膀胱疾患)		
561	うつ病	621	腎炎		
562	躁うつ病(双極性障害)	622	ネフローゼ		
563	統合失調症	623	腎不全		
564	神経症(不安障害)	624	IgA腎症		
565	自律神経失調症	625	腎・尿路結石		
566	心因性反応	626	腎・膀胱がん		
567	アルコール依存症	627	腎・膀胱腫瘍		
568	睡眠障害・不眠症	628	慢性膀胱炎		
569	その他精神疾患	629	その他腎・膀胱疾患		

電 算 処 理 の 詳 細

1 市から健診機関への受診者データの受け渡し

定期健康診断対象者マスターデータ及び過去5年の健診結果データについては、別に定めるテキストファイル（拡張子は csv）により、受け渡し用磁気ディスクへ保存した上で本市から健診機関へ渡すものとする。

2 健診機関から本市へ健診結果データの受け渡し

健診機関が実施した健診結果に加え、本市が指定する期間内に提出された他の医療機関発行の健康診断書、人間ドック検査成績書及び生活習慣病予防健診結果通知票を併せて入力し、別に定めるテキストファイル（拡張子は csv）により作成した磁気ディスク等で本市に納品するものとする。

※ 個人氏名等日本語項目については、外字仕様とする。その際、本市所有データの外字コードをそのまま使用し、磁気ディスク等のデータ及び納品物等の印刷結果も同一のものとする。

3 データ処理の継続性の確保

健診対象者で、結婚等による姓名の変更や、任用形態の変更等があった場合でも、職員番号が同一であるときは、必ずその職員の過去データを引き継ぐようにすること。

4 判定方法について

（1）各検査項目の判定について

結果所見コード表又は結果コード表に基づきデータ入力を行うこと。

選択したコードをもとに、判定コード表から適切なコードを選択し入力すること。

（2）総合判定について

4の（1）で入力した各検査項目の判定の中で一番重い判定に基づき、総合判定コード表に照らし、適切なコードを選択し入力を行うこと。

（3）措置区分について

4の（2）の総合判定及び本人の申告した現症（治療中の疾患があればC1、経過観察中の疾患があればC2とみなす）を比較し、重い判定に基づき、別紙8の措置区分に照らし入力すること。

5 その他

詳細については、本市と健診機関の協議により決定するものとする。