

特定健診結果データ入力フォーマット(CSV形式)の説明

■ は入力必須項目

No	大分類	中分類	項目名	データ属性	必須	単位	桁数 (Byte)	記録内容	備考	入力例		
1	基本項目	属性情報	実施区分	コード	○		1	特定健診として処理する場合は、1を設定。 40歳未満事業主健診として処理する場合、2を設定。 特定健診、40歳未満事業主健診以外の場合は、4を設定。		1 (40歳以上の健診の場合) 4 (35-39歳の健診の場合)		
2			プログラム種別	コード	○		3	電子的標準様式(XML)のプログラム種別に準じる。 健診種別コードがある場合は健診種別に対応したプログラム種別を設定する。 000: 不明 010: 特定健診 020: 広域連合の保健事業 030: 事業者健診(労働安全衛生法に基づく健診) 040: 学校健診(学校保健法に基づく職員健診) 050: 生活機能評価 060: がん検診 090: 肝炎検診 990: 上記いずれでもない健診(検診)		030		
3			実施年月日	日付	○			8		YYYYMMDD	20240401	
4			健診機関番号	数値	○			10	健診機関番号は、https://www.ssk.or.jp/kikankensaku/で検索してください。検索した結果、不明な場合は、「6631111116」を入力してください。	頭が0であっても省略しない	0011223344	
5			健診機関名称	テキスト	○			40		全角20字以内	三菱健診センター	
6			健診機関郵便番号	テキスト	○			8		NNN-NNNN	123-4567	
7			健診機関所在地	テキスト	○			80		全角40字以内(数字も全角で)	東京都港区南青山1-24-4	
8			健診機関電話番号	テキスト	○			15			03-1111-1111	
9			保険者番号	数値	○			8		頭が0でも省略しない	三菱健保は右記番号を入力 →	06130686
10			被保険者等記号	テキスト	○			40			9990	
11			被保険者等番号	テキスト	○			40			1111	
12			カナ氏名	テキスト	○			80		全角カタカナのみ	ミツビシ タロウ	
13			漢字氏名	テキスト				40			三菱 太郎	
14			生年月日	日付	○			8		YYYYMMDD	19630802	
15			男女区分	コード	○			1	1: 男、2: 女	男1: 女2	1	
16			郵便番号	テキスト	○			8	受診者の住所に基づく郵便番号を記録	NNN-NNNN	123-1111	
17			住所	テキスト	○			80	受診者の住所を記録	全角40字以内(数字も全角で)	東京都千代田区丸の内1-1-1	
18			受診券整理番号	数値				11	保険者が記載した受診券の整理番号を記録		入力しない	
19			受診券有効期限	日付				8	受診券の有効期限を記録	YYYYMMDD	入力しない	
20			健診種別コード	コード				10				
21			事業所コード	コード	△			40	被保険者等記号/被保険者等番号を入力した場合は省略可で、それ以外は入力必須。	被保険者等記号、および被保険者等番号が入力されていた場合は、そちらを優先。		
22			社員番号	コード	△			20	被保険者等記号/被保険者等番号を入力した場合は省略可で、それ以外は入力必須。			
24			予備					0				
25			予備					0				
26			予備					0				
27			予備					0				
28			予備					0				
29			特定健診	身体計測	身長	数値	○	cm	10		小数点以下1桁	175.5
30	体重	数値			○	kg	10		小数点以下1桁	70.5		
31	BMI	数値			○	kg/m2	10		小数点以下1桁	22.9		
32	腹囲測定法	コード			○		1	測定法を以下のコードから選択し入力する。 1: 実測、2: 自己測定、3: 自己申告			1	
33	腹囲	数値			○	cm	10		小数点以下1桁	92.5		
34	内臓脂肪面積	数値				cm2	10		小数点以下1桁	106.0		
35	下限値	数値				cm2	10					
36	上限値	数値				cm2	10					
37	血圧	収縮期血圧区分			コード	○		1	測定条件等を以下のコードから選択し入力する。 1: その他(1回目、2回目双方測定可能な値を取得。平均値を入力)、2: 1回目(1回目のみ有効な値)、3: 2回目(2回目のみ有効な値)		1	
38		収縮期血圧			数値	○	mmHg	10			130	
39		下限値			数値		mmHg	10				
40		上限値			数値		mmHg	10				
41		欠番										
42		欠番										
43	欠番											
44	血圧	拡張期血圧区分	コード	○		1	測定条件等を以下のコードから選択し入力する。 1: その他(1回目、2回目双方測定可能な値を取得。平均値を入力)、2: 1回目(1回目のみ有効な値)、3: 2回目(2回目のみ有効な値)		1			
45		拡張期血圧	数値	○	mmHg	10			80			
46		下限値	数値		mmHg	10						
47		上限値	数値		mmHg	10						
48		欠番										
49		欠番										
50	欠番											
51	生化(脂質)	総コレステロール測定法	コード			2	実施した検査法を以下のコードから選択し入力する。 01: 可視吸光光度法、02: 紫外吸光光度法、99: その他		02			
52		総コレステロール	数値		mg/dl	10			145			
53		下限値	数値		mg/dl	10						
54		上限値	数値		mg/dl	10						
55		HDLコレステロール測定法	コード	○		2	実施した検査法を以下のコードから選択し入力する。 01: 可視吸光光度法、02: 紫外吸光光度法、99: その他		02			
56		HDLコレステロール	数値	○	mg/dl	10			45			
57		下限値	数値		mg/dl	10						
58		上限値	数値		mg/dl	10						
59		LDLコレステロール測定法	コード	○		2	実施した検査法を以下のコードから選択し入力する。 01: 可視吸光光度法、02: 紫外吸光光度法、03: 計算法、99: その他		02			
60		LDLコレステロール	数値	○	mg/dl	10			70			
61		下限値	数値		mg/dl	10						
62		上限値	数値		mg/dl	10						
63	生化(脂質)	空腹時中性脂肪測定法	コード	○		2	実施した検査法を以下のコードから選択し入力する。 01: 可視吸光光度法、02: 紫外吸光光度法、99: その他	2024年度以降の健診結果では、「空腹時中性脂肪」として扱われます。 「採血時間(食後)」に「2: 食後10時間以上」が入力されている必要があります。	02			
64		空腹時中性脂肪	数値	○	mg/dl	10			140			
65		下限値	数値		mg/dl	10						
66		上限値	数値		mg/dl	10						
67	生化(酵素系)	AST(GOT)測定法	コード	○		2	実施した検査法を以下のコードから選択し入力する。 02: 紫外吸光光度法、99: その他		02			
68		AST(GOT)	数値	○	IU/l	10			35			
69		下限値	数値		IU/l	10						
70		上限値	数値		IU/l	10						
71		ALT(GPT)測定法	コード	○		2	実施した検査法を以下のコードから選択し入力する。 02: 紫外吸光光度法、99: その他		02			
72		ALT(GPT)	数値	○	IU/l	10			35			
73		下限値	数値		IU/l	10						
74		上限値	数値		IU/l	10						
75	生化(酵素系)	γ-GT(γ-GTP)測定法	コード	○		2	実施した検査法を以下のコードから選択し入力する。 01: 可視吸光光度法、99: その他		01			
76		γ-GT(γ-GTP)	数値	○	IU/l	10			50			
77		下限値	数値		IU/l	10						
78		上限値	数値		IU/l	10						
79	生化(糖代謝)	空腹時血糖測定法	コード	△		2	実施した検査法を以下のコードから選択し入力する。 01: 可視吸光光度法、02: 紫外吸光光度法、03: 電位差法、99: その他	HbA1c検査を実施している場合は省略可。	03			

No	大分類	中分類	項目名	データ属性	必須	単位	桁数 (Byte)	記録内容	備考	入力例	
80			空腹時血糖	数値	△	mg/dl	10		「採血時間(食後)」に「2:食後10時間以上」が入力されている必要あり。	100	
81			下限値	数値		mg/dl	10				
82			上限値	数値		mg/dl	10				
83			随時血糖測定法	コード			2	実施した検査法を以下のコードから選択し入力する。 01:可視吸光度法、02:紫外吸光度法、03:電位差法、99:その他			
84			随時血糖	数値		mg/dl	10				
85			下限値	数値		mg/dl	10				
86			上限値	数値		mg/dl	10				
87			HbA1c測定法	コード	△		2	実施した検査法を以下のコードから選択し入力する。 【NGSP値】 14:ラテックス凝集比濁法、15:HPLC、16:酵素法、89:その他		空腹時血糖検査を実施している場合は省略可。	89
88			HbA1c測定値	数値	△	%	10			小数点以下1桁 ※NGSP値を入力	5.2
89			下限値	数値		%	10				
90			上限値	数値		%	10				
91		血液一般	赤血球	数値		10 ⁴ /μl	10			450	
92			下限値	数値		10 ⁴ /μl	10				
93			上限値	数値		10 ⁴ /μl	10				
94			血色素量	数値		g/dl	10		小数点以下1桁	13.5	
95			下限値	数値		g/dl	10				
96			上限値	数値		g/dl	10				
97			ヘマトクリット	数値		%	10		小数点以下1桁	38.5	
98			下限値	数値		%	10				
99			上限値	数値		%	10				
100			貧血検査(実施理由)	テキスト			256			全員実施のため	
101			MCHC	数値		%	10		小数点以下1桁		
102			下限値	数値		%	10				
103			上限値	数値		%	10				
104		尿検査	尿糖定性区分	コード	○		1	検査方法を以下のコードから選択し入力する。 1:試験紙法(機械読み取り)、2:試験紙法(目視法)		1	
105			尿糖定性	コード	○		1	定性結果を以下のコードから選択し入力する。 1:-、2:±、3:+、4:++、5:+++		1	
106			尿蛋白定性区分	コード	○		1	検査方法を以下のコードから選択し入力する。 1:試験紙法(機械読み取り)、2:試験紙法(目視法)		1	
107			尿蛋白定性	コード	○		1	定性結果を以下のコードから選択し入力する。 1:-、2:±、3:+、4:++、5:+++		1	
108		心電図	心電図(所見の有無)	コード			1	所見分類を以下のコードから選択し入力する。 1:所見あり、2:所見なし		1	
109			心電図(所見)	テキスト			256			ST異常	
110			心電図(実施理由)	テキスト			256		「実施区分」が「1:特定健診」で、心電図(対象者)が「1:検査結果による心電図検査対象者」または「2:不整脈による心電図検査対象者」の場合、「心電図(実施理由)」の入力が必須。	全員実施のため	
111		眼底	眼底検査(シェイエ分類: H)	コード			1	結果を以下のコードから選択し入力する。 1:0、2:1、3:2、4:3、5:4	医師または健診実施機関の判断により左右どちらか主要と考えられる側を選択	1	
112			欠番								
113			欠番								
114			眼底検査(シェイエ分類: S)	コード			1	結果を以下のコードから選択し入力する。 1:0、2:1、3:2、4:3、5:4	医師または健診実施機関の判断により左右どちらか主要と考えられる側を選択		
115			欠番								
116			欠番								
117			眼底検査(キースワグナー分類)	コード			1	結果を以下のコードから選択し入力する。 1:0、2: I、3: II a、4: II b、5: III、6: IV	医師または健診実施機関の判断により左右どちらか主要と考えられる側を選択		
118			欠番								
119			欠番								
120			眼底検査(SCOTT分類)	コード			1	結果を以下のコードから選択し入力する。 1: I (a)、2: I (b)、3: II、4: III(a)、5: III(b)、6: IV、7: V (a)、8: V (b)、9: VI	医師または健診実施機関の判断により左右どちらか主要と考えられる側を選択		
121			眼底検査(その他の所見)	テキスト			256	その他の所見の判定方法を用いている場合については、本欄に所見を記載。また、SCOTT分類を用いている場合で異常がない場合においては、その旨を記載。	もう一方の目の所見は、その他項目に左右の別に関する情報とともに簡潔に格納。(推奨)	黄斑部変性	
122			眼底検査(実施理由)	テキスト			256		「実施区分」が「1:特定健診」で、眼底検査(対象者)が「1:検査結果による眼底検査対象者」の場合、「眼底検査(実施理由)」の入力が必須です。	全員実施のため	
123		診察所見	他覚症状	コード	○		1	所見分類を以下のコードから選択し入力する。 1:特記すべきことあり、2:特記すべきことなし		1	
124			他覚症状(所見)	テキスト	△		256		「他覚症状」が「1:特記すべきことあり」の場合は入力必須。	心雑音あり	
125		病歴	具体的な既往歴	テキスト	△		256		「既往歴」が「1:特記すべきことあり」の場合は入力必須。	肝機能障害	
126			欠番								
127			欠番								
128			欠番								
129			欠番								
130			欠番								
131			欠番								
132			欠番								
133			欠番								
134			欠番								
135			既往歴	コード	○		1	判定分類を以下のコードから選択し入力する。 1:特記すべきことあり、2:特記すべきことなし		1	
136		総合判定	保健指導レベル	コード	○		1	測定結果から判定し、以下のコードから選択し入力する。 1:積極的支援、2:動機付け支援、3:なし、4:判定不能		1	
137			医師の診断(判定)	テキスト	○		256	健診機関での医師の診断(判定)を入力。		経過観察	
138			健診実施医師名	テキスト	○		64	健診を実施した医師名を入力。		健康 花子	
139			メタボリックシンドローム判定	コード			1	8学会基準に基づき該当する判定結果を以下のコードから選択し入力する。 1:基準該当、2:予備群該当、3:非該当、4:判定不能		1	
140		問診	病歴(脳血管疾患)	コード			1	脳血管疾患について、転帰を以下のコードから選択し入力する。 1:あり、2:なし		1	
141			病歴(心血管)	コード			1	心血管疾患について、転帰を以下のコードから選択し入力する。 1:あり、2:なし		1	
142			病歴(腎不全・人工透析)	コード			1	腎不全・人工透析について、転帰を以下のコードから選択し入力する。 1:あり、2:なし		1	
143			病歴(貧血)	コード			1	貧血について、転帰を以下のコードから選択し入力する。 1:あり、2:なし		1	
144			服薬1(血圧)	コード	○		1	服用の有無を以下のコードから選択し入力する。 1:はい(服薬あり)、2:いいえ(服薬なし)		2	
145			服薬2(血糖)	コード	○		1	服用の有無を以下のコードから選択し入力する。 1:はい(服薬あり)、2:いいえ(服薬なし)		2	
146			服薬3(脂質)	コード	○		1	服用の有無を以下のコードから選択し入力する。 1:はい(服薬あり)、2:いいえ(服薬なし)		2	
147			喫煙区分	コード	○		1	状況を以下のコードから選択し入力する。 1:はい、2:以前は吸っていたが、最近1ヶ月間は吸っていない、3:いいえ		1	
148			欠番								
149			問 20歳から10kg以上の体重増	コード			1	状況を以下のコードから選択し入力する。 1:はい、2:いいえ		2	
150			問 30分以上の運動習慣	コード			1	状況を以下のコードから選択し入力する。 1:はい、2:いいえ		2	
151			問 身体活動を1日1時間以上	コード			1	状況を以下のコードから選択し入力する。 1:はい、2:いいえ		2	
152			問 歩行速度 同性同年齢比較で速い	コード			1	状況を以下のコードから選択し入力する。 1:はい、2:いいえ		1	

No	大分類	中分類	項目名	データ属性	必須	単位	桁数 (Byte)	記録内容	備考	入力例
153			問 咀嚼	コード			1	状況を以下のコードから選択し入力する。 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		2
154			問 食べ方(早食い)	コード			1	状況を以下のコードから選択し入力する。 1:速い、2:ふつう、3:遅い		1
155			問 就寝前2H以内夕食、3回/週	コード			1	状況を以下のコードから選択し入力する。 1:はい、2:いいえ		1
156			問 食べ方(間食)	コード			1	状況を以下のコードから選択し入力する。 1:毎日、2:時々、3:ほとんど摂取しない		2
157			問 朝食抜き3回/週	コード			1	状況を以下のコードから選択し入力する。 1:はい、2:いいえ		2
158			問 飲酒習慣	コード			1	状況を以下のコードから選択し入力する。 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
159			飲酒量(飲酒日)	コード			1	状況を以下のコードから選択し入力する。 1:1合未満、2:1~2合未満、3:2~3合未満、4:3~5合未満、5:5合以上		3
160			問 睡眠で休養がとれる	コード			1	状況を以下のコードから選択し入力する。 1:はい、2:いいえ		2
161			生活習慣改善意識	コード			1	状況を以下のコードから選択し入力する。 1:改善するつもりがない、 2:改善するつもりである(概ね6ヶ月以内)、 3:近いうちに改善するつもり(概ね1ヶ月以内)、 4:すでに改善に取り組んでいる(6ヶ月未満)、 5:すでに改善に取り組んでいる(6ヶ月以上)		2
162			特定保健指導の受診歴	コード			1	状況を以下のコードから選択し入力する。 <特定保健指導の受診歴(2024年度以降)> 1:はい、2:いいえ		2
163			自覚症状	コード	○		1	所見分類を以下のコードから選択し入力する。 1:特記すべきことあり、2:特記すべきことなし		1
164			自覚症状(所見)	テキスト	△		256	症状名を入力。	「自覚症状」が「1:特記すべきことあり」の場合は入力必須。	めまい
165		問診追加	服薬1(血圧)薬剤名	テキスト			256			
166			服薬1(血圧)服薬理由	テキスト			256			
167			服薬2(血糖)薬剤名	テキスト			256			
168			服薬2(血糖)服薬理由	テキスト			256			
169			服薬3(脂質)薬剤名	テキスト			256			
170			服薬3(脂質)服薬理由	テキスト			256			
171		採血条件追加	採血時間(食後)	コード	○		1	状況を以下のコードから選択し入力する。 2:食後10時間以上、3:食後3.5時間以上10時間未満、4:食後3.5時間未満		2
172		第三期制度見直し追加項目	Non-HDLコレステロール	数値		mg/dl	10			158
173			下限値	数値		mg/dl	10			
174			上限値	数値		mg/dl	10			
175			血清クレアチニン測定法	コード			2	実施した検査法を以下のコードから選択し入力する。 01:可視吸光度法、99:その他		01
176			血清クレアチニン	数値		mg/dl	10			1.05
177			下限値	数値		mg/dl	10			
178			上限値	数値		mg/dl	10			
179			血清クレアチニン(対象者)	コード			1	状況を以下のコードから選択し入力する。 0:詳細健診以外で実施、1:検査結果による血清クレアチニン検査の対象者		0
180			血清クレアチニン(実施理由)	テキスト			256		「実施区分」が「1:特定健診」で、血清クレアチニン(対象者)が「1:検査結果による血清クレアチニン検査の対象者」の場合、「血清クレアチニン(実施理由)」の入力必須。	全員実施のため
181			eGFR	数値		mL/min/1.73m ²	10			52.5
182			下限値	数値		mL/min/1.73m ²	10			
183			上限値	数値		mL/min/1.73m ²	10			
184			心電図(対象者)	コード			1	状況を以下のコードから選択し入力する。 0:詳細健診以外で実施、1:検査結果による心電図検査対象者、2:不整脈による心電図検査対象者		0
185			眼底検査(Wong-Mitchell分類)	コード			1	結果を以下のコードから選択し入力する。 1:所見なし、2:軽度、3:中等度、4:重度		1
186			眼底検査(改変Davis分類)	コード			1	結果を以下のコードから選択し入力する。 1:網膜症なし、2:単純網膜症、3:増殖前網膜症、4:増殖網膜症		1
187			眼底検査(対象者)	コード			1	状況を以下のコードから選択し入力する。 0:詳細健診以外で実施、1:検査結果による眼底検査対象者		0
188			情報提供の方法	コード			1	状況を以下のコードから選択し入力する。 1:付加価値の高い情報提供、2:専門職による対面説明、3:1と2の両方実施		1
189			健診1週間以内の初回面接	コード			1	状況を以下のコードから選択し入力する。 <健診1週間以内の初回面接(2024年度以降)> 1:実施		
190		第四期制度追加項目	随時中性脂肪測定法	コード	△		2	実施した検査法を以下のコードから選択し入力する。 01:可視吸光度法、02:紫外吸光度法、99:その他	2024年度以降(実施年月日が「20240401」以降)で、実施区分が「1:特定健診」の健診結果にこの項目が入力されている場合は、採血時間(食後)に「3:食後3.5時間以上10時間未満」または「4:食後3.5時間未満」が入力されている必要があり。	
191			随時中性脂肪	数値	△	mg/dl	10			
192			下限値	数値		mg/dl	10			
193			上限値	数値		mg/dl	10			
194			測定不可能・検査未実施の理由	コード	△		1	尿検査が測定不可能または未実施である理由を以下のコードから選択し入力する。 1:生理中、2:腎疾患等の基礎疾患があるため排尿障害を有する、3:その他	「測定不可能・検査未実施の理由」は尿検査が測定不可能または未実施であった場合のみ入力必須	