

令和6年度

岡山県特定健診情報提供事業

(津山市版マニュアル)

津山市 医療保険課

(1) 目 的

通院中で定期的に検査を行なっている方の情報（検査データ）を提供していただくことで、津山市国民健康保険特定健康診査の受診率向上及び特定保健指導等による被保険者の健康づくりのために活用することを目的とします。

(2) 対 象 者

次の①~④の条件をすべて満たす方

- ①津山市国民健康保険特定健康診査の対象者
- ②医療機関へ通院しており、今年度に特定健康診査の受診及び人間ドック受診費用助成制度の申請、個人での検査データ提供をしない方。
- ③当該年度内に特定健康診査項目相当の検査を実施している方。
- ④治療中の検査データを市へ情報提供することに同意された方。

(3) 対象期間

令和6年4月1日～令和7年3月31日

(4) 被保険者の自己負担額

無 料

(5) 特定健診相当検査結果提供（様式1【同意書 兼 質問票】・様式2【情報提供票】）の記入について

①被保険者の同意及び受診券の提出について

津山市へ情報提供する場合は、被保険者に説明し、署名にて本人の同意を得てください。（様式1【同意書 兼 質問票】の太い黒枠の部分を被保険者に記入してもらってください。）

被保険者へ未使用の受診券の提出を求め、市へ提出してください。受診券を紛失した場合には、当該年度の特定健康診査を受診済み・受診予定、または人間ドックや検査結果提供済みでない事を確認してください。

②検査日について

検査日が複数日にまたがる場合は、最初に行われた検査日を記入してください。また、全ての検査日が同じ年度内（当該年度中：4月～翌年3月末）に実施してください。

③様式1【同意書 兼 質問票】について（◎印は必ずご記入ください。）

質問項目は、被保険者本人が記入または、医療機関で聴き取り記入してください。記入した特定健康診査の問診票を持参された場合は、市へ提出してください。

(6) 特定健康診査の基本項目（必須項目です。全てご記入ください。）

身体計測（身長、体重、BMI、腹囲）

血 圧（収縮期血圧、拡張期血圧）

血液検査 脂 質（空腹時中性脂肪または随時中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール〈Non-HDL コレステロール〉）

肝機能（A S T 〈GOT〉、A L T 〈GPT〉、γ-G T 〈γ-GTP〉）

糖代謝（空腹時血糖、HbA1c 〈NGSP 値〉、随時血糖のいずれか）

尿 検 査（糖、蛋白）

※生理中の女性や腎疾患等の基礎疾患があるために排尿障害を有している方への尿検査は省略することができます。その場合は理由をご記入ください。

医師の判断

治療中（治療中の疾患名） 要治療 経過観察・要指導 異常認めず
医師の総合判断日・医療機関所在地・医療機関名・医師名

(7) 特定健康診査の任意項目（検査を行っていただければご記入ください。）

血液検査 腎機能（血清クレアチニン、血清尿酸）

脂 質（総コレステロール）

(8) 提出する物（月ごとにまとめて提出してください。）

- ①特定健診相当検査結果提供（様式1【同意書 兼 質問票】・様式2【情報提供票】）
- ②特定健康診査受診券（被保険者が持参した場合）
- ③特定健康診査の問診票（被保険者が問診票を記入して持参した場合）
- ④情報提供に係る手数料請求書（R__年__月分）（様式3）

(9) 提 出 先

加入している保険者（市町村国保）

（津山市国保被保険者の場合、津山市環境福祉部医療保険課へ提出してください。）

〒708-8501

津山市山北520 津山市環境福祉部医療保険課

（津山市役所本庁1階⑨番窓口）

(10) 情報提供料（消費税含む）

1件 2,500円

(1 1) 請求方法

情報提供に係る手数料請求書(R__年__月分)(様式3)に必要事項を記入し、特定健診相当検査結果提供(様式1【同意書 兼 質問票】・様式2【情報提供票】)と特定健康診査受診券等を添付して、実施月の翌月10日までに保険者に提出してください。なお、医師の総合判断日または被保険者の同意日が、情報提供に係る手数料請求書(R__年__月分)と同月内になっていることをご確認ください。

年度末の請求書の提出期限(3月分の提出期限)は市町村ごとに異なります。津山市の場合は、4月18日までの提出を最終期限とします。

※3月分の請求書の請求日は、3月31日までの日付でお願いいたします。

(1 2) 支払(振込)

請求を受理し適正な請求と認めた日から起算して30日以内に指定の口座に振り込みます。

(1 3) 特定健診相当検査結果提供等、様式が必要な場合

特定健診相当検査結果提供【同意書 兼 質問票】(様式1)、【情報提供票】(様式2)及び情報提供に係る手数料請求書(様式3)が必要な場合は、下記お問い合わせ先にご連絡をいただくか、津山市ホームページからダウンロードをしてご使用ください。(コピー可)

検索：津山市国保 特定健診 情報提供

(1 4) お問い合わせ先

〒708-8501 津山市山北520 津山市環境福祉部医療保険課
(津山市役所本庁1階⑨番窓口)

TEL (0868) 32-2071

mail iryuhoken@city.tsuyama.lg.jp