



福岡医発第190号(地)

平成23年 4月18日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

会長 松 田 峻 一 良

(公 印 省 略)

平成23年度特定健康診査・特定保健指導の実施について

時下 貴職益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、平成23年度特定健康診査・特定保健指導につきましては、前年度同様、市町村国民健康保険、福岡県医師国民健康保険組合、福岡県歯科医師国民健康保険組合、協会けんぽ・健保組合・共済組合の代表保険者である健康保険組合連合会福岡連合会及び、福岡県後期高齢者医療広域連合と委託契約を締結いたしました。

つきましては、実施医療機関には別紙2のとおり通知しておりますので、ご連絡申し上げます。

なお、

- 1) 詳細健診の貧血検査が231円から220円に変更になっております。(別紙1)
- 2) 実施要領等につきましては、前年度と変更はありませんので、必要な場合は本会ホームページ(URL: <https://www.fukuoka.med.or.jp/>)よりダウンロードして下さい。
- 3) 特定健康診査・特定保健指導の実施につきまして、何かご不明な点等ございましたら、福岡県医師会地域医療課(Tel092-431-4564 担当: 森山・永戸)へお問い合わせ下さい。

小郡三井医師会より

特定健診担当理事 名取一幸
会長 蒲池 壽

健 診 等 内 容 表

		市 町 村 国 保 福 岡 県 医 師 国 保 福 岡 県 歯 科 医 師 国 保	協会けんぽ・健保組合・共済組合 福岡県後期高齢者医療広域連合 全国国民健康保険組合7保険者
既往歴の調査		○	○
自覚症状及び他覚症状の検査		○	○
身体計測	身長、体重、腹囲、BMI	○	○(※2)
血 圧	収縮期血圧	○	○
	拡張期血圧	○	○
血中脂質検査	中性脂肪	○	○
	HDLコレステロール	○	○
	LDLコレステロール	○	○
肝機能検査	GOT	○	○
	GPT	○	○
	γ-GTP	○	○
血糖検査	空腹時血糖	○	○
	ヘモグロビンA1c	○	空腹時測定できない場合実施
尿・腎機能検査	糖	○	○
	蛋白	○	○
	尿潜血	○	×
	血清尿酸	○	×
	血清クレアチニン	○	×
単 価(消費税込)		8,000円	7,500円
貧血検査 (220円) ※1	赤血球数	○	○
	血色素量	○	○
	ヘマトクリット値	○	○
心電図検査(1,365円)※1		○	○
眼底検査(片眼・588円)※1		○	○

※1貧血検査、心電図検査、眼底検査の()内は一人当たりの単価(消費税込)

※2福岡県後期高齢者医療広域連合の被保険者については、腹囲計測は実施しない

特定保健指導	動機付け支援	10,815円
	積極的支援	28,665円

福岡医発第134号(地)
平成23年 4月14日

各登録医療機関長 殿

福岡県医師会
会長 松田 峻一 良
(公印省略)

平成23年度特定健康診査・特定保健指導の実施について

時下 貴職益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、平成23年度特定健康診査・特定保健指導につきましては、前年度同様、市町村国民健康保険、福岡県医師国民健康保険組合、福岡県歯科医師国民健康保険組合、協会けんぽ・健保組合・共済組合の代表保険者である健康保険組合連合会福岡連合会及び、福岡県後期高齢者医療広域連合と委託契約を締結いたしました。

つきましては、別紙「健診等内容表」をご確認のうえ健診等の実施につきましてよろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 詳細健診の貧血検査が231円から220円に変更になっております。(別紙参照)
- 2) 実施要領等につきましては、既にお送りしております内容と変更はありませんので、必要な場合は本会ホームページ (URL : <https://www.fukuoka.med.or.jp/>) よりダウンロードして下さい。
- 3) 実施医療機関で電子化及び請求処理をされている場合、国保連合会請求分については、連合会の請求システムの都合上、基本健診項目 7,780 円、追加健診項目 (ヘモグロビン A1c・尿潜血・血清尿酸・血清クレアチニン) 220 円でご請求をお願いいたします。
- 4) 詳細な健診の項目の心電図検査及び眼底検査は、前年度の特定健診の結果等において、①血糖、②脂質、③血圧、④肥満の全ての項目について、下記の判定基準に該当した者について実施することとなっておりますのでご留意下さい。

ア：安静時の標準12誘導心電図を記録すること。(心電図)

イ：手持式、額带式、固定式等の電気検眼鏡又は眼底カメラ撮影により実施すること。(眼底)

ウ：その他、検査方法および判定基準については、関係団体により手引書(「循環器病予防ハンドブック」等)が示されているので、これを参考とすること。(心電図及び眼底)

- 5) 特定健康診査・特定保健指導の実施につきまして、何かご不明な点等ございましたら、福岡県医師会地域医療課 (Tel.092-431-4564) へお問い合わせ下さい。