

令和7年度 特定健康診査・特定保健指導委託契約書

高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律第80号。以下「法」という。）に基づき実施する、特定健康診査（糖尿病その他の政令で定める生活習慣病に関する健康診査をいう。以下同じ。）及び特定保健指導（特定健康診査の結果により健康の保持に努める必要がある者として厚生労働省令で定めるものに対し、保健指導に関する専門的知識及び技術を有する者として厚生労働省令で定めるものを行う保健指導をいう。以下同じ。）について、地方職員共済組合ほか別添委託元保険者一覧表に示す医療保険者（以下「甲」という。）と 公益社団法人 始良地区医師会 会長 佐藤 昭人（以下「乙」という。）との間に、次の条項により委託契約を締結する。

（総 則）

第1条 甲は、特定健康診査及び特定保健指導を乙に委託し、乙はこれを受託するものとする。

（委託業務）

第2条 甲が乙に委託する業務の内容は、「特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準（平成19年厚生労働省令第157号。以下「実施基準」という。）」に基づき、別紙健診等内容表のとおりとする。

2 業務は、別添実施機関一覧表に掲げる医療機関（以下「実施機関」という。）において行うものとし、受託業務欄に示した業務を実施するものとする。

3 特定健康診査において、乙又は実施機関は、終了後速やかに、法第23条の規定に基づく特定健康診査受診結果通知表を作成し、受診した者に通知するものとする。

なお、通知に当たっては、実施基準第3条に基づき、特定健康診査受診結果通知表と併せて、受診した者が自らの健康状態を自覚し生活習慣の重要性に対する関心と理解を深めるために必要な情報を提供するものとする。

4 特定健康診査及び特定保健指導の実施結果については、実施機関が厚生労働省の定める電子的標準様式に基づく電子データとして作成し、取りまとめ、甲の委託を受けて決済を代行する機関（以下「代行機関」という。被用者保険の場合は社会保険診療報酬支払基金、市町村国保や国保組合の場合は各都道府県の国民健康保険団体連合会とする。）への送付を行うものとする。

（対象者）

第3条 特定健康診査は、実施機関に甲の発行する特定健康診査受診券を提示した上で次の各号のいずれかの方法（以下これらの方法を個別に「オンライン資格確認等」という。）により実施機関から保険資格の確認を受けた者を対象とするものとし、当該実施機関において、有効期限等券面の内容を十分に確認の上、実施するものとする。

(1) オンライン資格確認（マイナ保険証を読み取る際に、顔認証付きカードリーダーを用いる場合の他、パソコンやスマートフォン等の端末を用いる場合を含む。）

- (2) マイナポータルを用いて医療保険の資格情報を表示した端末の画面の確認
- (3) マイナ保険証及び保険者から被保険者に対して送付される「資格情報のお知らせ」又は「資格情報通知書」と題する書面の確認
- (4) 保険者が発行する有効期限内の資格確認書の確認
- (5) 有効期限内の被保険者証の確認

2 特定保健指導は、実施機関に甲の発行する特定保健指導利用券又は特定健診当日から一週間以内に初回面接を行う場合のセット券（以下「特定保健指導利用券等」という。）を提示し、オンライン資格確認等により実施機関から保険資格の確認を受けた者を対象とするものとし、当該実施機関において特定保健指導開始日及び有効期限等券面の内容を十分に確認の上、実施するものとする。

なお、特定保健指導を受ける際、特定健康診査を実施した実施機関と異なる場合又は労働安全衛生法（昭和 47 年法律第 57 号）その他の法令に基づき行われる特定健康診査に相当する健康診断（以下「事業主健診等」という。）を受診した場合には、次のとおりとする。

- (1) 前項の特定健康診査を受診した者については、前条第 3 項で受診者に通知された特定健康診査受診結果通知表を提出すること。
- (2) 事業主健康診査を受診した者については、実施基準第 14 条により提供された健康診断に関する記録の写しを提出すること。

（契約期間）

第 4 条 この契約の有効期間は、令和 7 年 4 月 1 日から令和 8 年 3 月 31 日までとする。

- 2 特定保健指導については、実施機関が、前項の有効期間内に実施した特定健康診査の結果に基づく指導を行う対象者に限り、当該指導の終了（実績評価を行う完了のみならず、脱落や資格喪失による途中終了も含む。）する日までを有効期間とする。

（委託料）

第 5 条 委託料は、別紙委託料内訳書のとおりとする。

（委託料の請求）

第 6 条 乙又は実施機関は、特定健康診査については実施後速やかに受診者に結果を通知した後に、特定保健指導については行動計画を策定する初回面接終了後及び計画の実績評価（計画策定日から 3 か月以上経過後に行う評価）終了後に、それぞれ遅滞なくその結果を取りまとめ、前条の委託料のうち特定健康診査受診券若しくは特定保健指導利用券等の券面に示された受診者あるいは利用者の自己負担分を差し引いた金額（以下「請求額」という。）について、別紙内訳書に定める支払条件に基づき、代行機関に請求するものとする。

- 2 実施機関が特定健康診査あるいは特定保健指導の実施委託に関する集会的な契約を締結している他の契約とりまとめ機関（全国労働衛生団体連合会等）にも所属し、かつ甲の一部又は全部がその（他の契約とりまとめ機関との）集会的な契約にも参加している場合に、他の契約に参加している当該甲の加入者である受診者あるいは利用者がその契約に参加している実施機関にて特定健康診査あるいは特定保健指導を受診若しくは利用する時の委託料の

請求は、次のように定める。実施内容（特定健康診査の場合は健診項目等、特定保健指導の動機づけ支援の場合は実施形態、特定保健指導の積極的支援の場合は実施形態のほか継続的支援における介入回数や介入形態等）が他の契約と本契約との間で一致する場合は、本契約が他の契約と比して単価が最も低い場合に限って、本契約に定める委託料から所定の自己負担額を差し引いた額を請求することとする。また、他の契約の実施内容が本契約の内容と一致しない場合は、実施機関が受診者あるいは利用者に各契約の実施内容等の相違点を説明の上、受診者あるいは利用者が本契約の実施内容等を選択した場合に限り、本契約に定める委託料から所定の自己負担額を差し引いた額を請求することとする。

- 3 第1項における結果の取りまとめ及び代行機関への送付は、厚生労働省の定める電子的標準様式に基づく電子データとして作成し、作成した電子データを格納したファイルを、電子情報処理組織（代行機関の使用に係る電子計算機（入出力装置を含む。以下同じ。）と実施機関の使用に係る電子計算機を電気通信回線で接続した電子情報処理組織をいう。以下同じ。）により、実施後その都度送信するか、ファイルを収録した電子媒体（FD、MO、若しくはCD-R）を実施月の翌月5日までに提出（期限までに必着）する方法を採るものとする。

なお、送付の期限が土曜日、日曜日及び国民の休日に当たる場合は、その翌日を期限とする。

- 4 第1項の場合において、電子情報処理組織の使用による請求は、代行機関の使用に係る電子情報処理組織に備えられたファイルへの記録がなされたときに、代行機関に到達したものとみなす。
- 5 特定保健指導においては、第3項に定める電子データの送付に加え、特定保健指導の支援計画及び実施報告書（厚生労働省にて様式例を公表）等、指導過程における各種記録類やワークシート類等（本項において「指導過程における各種記録類等」という。）についても、甲の一部又は全部が実施機関に求めた場合は、これを提出するものとする。この場合において、実施機関は甲の一部又は全部のうち請求した者へ電子データ又は紙により直接送付するものとする。

（委託料の支払い）

第7条 甲は、乙又は実施機関から前条の請求があった場合は、その内容を点検し、適当と認めたときは、前条に定める請求に関わる電子データを受理した月の翌月21日（電子情報処理組織の使用による場合であって、代行機関が受理した日が6日から月末までのものは翌々月の21日。）を基本として、甲と代行機関との間で定める日に、乙又は実施機関に代行機関を通じて請求額を支払うものとする。

- 2 甲及び代行機関の点検の結果、結果に関する内容について問題がある場合は、代行機関を通じて請求者（乙又は実施機関）に返戻を行うものとする。この場合において、既に実施機関に支払われた委託料については、当該委託料を支払った保険者又は他の保険者に対し当該実施機関が有する委託料に係る債権との代行機関を通じた調整、又は、当該実施機関からの代行機関を通じた戻入による調整を行うことができる。
- 3 請求者（乙又は実施機関）は前項の返戻を受けた場合において、再審査のうえ、再度第6条第1項の方法により請求を行うことができる。

（委託料の支払いにおける事務取扱）

第8条 実施機関において、第3条第1項又は第2項に違反して特定健康診査又は特定保健指導

を実施した場合には、当該実施機関の責任及び負担で行われるものとし、甲は当該特定健康診査又は特定保健指導に係る請求額を支払う義務を負わないものとする。

- 2 実施機関において、特定健康診査受診券又は特定保健指導利用券等を確認し、またオンライン資格確認等による保険資格の確認を行ったとしても、保険資格がないと判断することができない場合には、実際に保険資格がなかったとしても、その者に対する特定健康診査又は特定保健指導は甲の費用負担とし、甲は実施機関に対して代行機関を通じて請求額を支払うものとする。
- 3 実施機関において、特定健康診査受診券若しくは特定保健指導利用券等に記載された内容と異なる業務・請求を行った場合は、当該実施機関の責任・負担とし、甲から請求額は支払われないものとする。
- 4 特定保健指導の積極的支援における期間中に、利用者が資格を喪失した場合は、利用者が属していた甲が実施機関に資格喪失を連絡することにより利用停止とする。この時、実施機関は利用停止までの結果に関するデータを代行機関へ送付し、甲は利用停止までの特定保健指導の実施実績に応じた費用を代行機関を通じて実施機関に支払うこととする。
- 5 特定保健指導の積極的支援を実施中に、利用者が参加しなくなった（脱落が確定した）場合は、甲は、その時点までの特定保健指導の実施実績に応じた費用を代行機関を通じて実施機関に支払うこととする。

（再委託の禁止）

第9条 乙及び実施機関は、甲が乙に委託する業務の全部又は一部を第三者に委託してはならない。ただし、乙あるいは実施機関が、検査機器の不備等により、健診・保健指導機関に関する「運営についての重要事項に関する規程の概要」において血液検査等の実施を委託することを予め明示しており、その明示している内容の範囲において業務の一部を委託する場合には、この限りではない。

- 2 前項において実施機関が業務の一部を委託して実施する場合、受診者及び利用者の自己負担金の徴収及び第6条に規定する委託料の請求は実施機関が一元的に行うこととし、実施機関から業務の一部を受託した機関は受託した検査（眼底検査においては判断も含む。）のみを行うものとする。

（譲渡の禁止）

第10条 乙及び実施機関は、甲が乙に委託する業務の全部又は一部を第三者に譲渡してはならない。

（事故及び損害の責任）

第11条 実施機関が、業務の実施中に生じた事故及びその業務により生じた事故及び損害については、甲及び乙に故意又は重過失のない限り、実施機関がその負担と責任において処理に当たるものとする。

- 2 前項の場合において、実施機関に故意又は重過失のない限り、その負担と責任について実施機関は甲及び乙と協議するものとする。
- 3 前2項の取り決めについては、乙と実施機関との契約等において両者遵守するものとする。

(個人情報の保護)

第12条 乙及び実施機関が当該業務を実施するに当たっては、特定健康診査あるいは特定保健指導の記録の漏洩を防止すると共に、実施担当者には守秘義務を課す等、関係法令を遵守することに加え、別添個人情報取扱注意事項、「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」及び各都道府県において定める個人情報の取扱いに係る条例等に基づき、必要な個人情報保護対策を講じ、上記の事項やガイドライン等を遵守するものとする。

2 前項の取り決めについては、乙と実施機関との契約等において両者遵守するものとする。

(業務等の調査等)

第13条 甲は、健診・保健指導機関に関する「運営についての重要事項に関する規程の概要」に関する乙及び実施機関の公表内容等に関し詳細を確認する等、甲が必要と認めるときは、乙に対し実施機関における業務の実施状況等を照会し、調査及び報告を求めることができる。

2 甲から前項の照会があった場合は、乙は速やかに対応するものとする。

(契約の解除)

第14条 甲又は乙は、相手方がこの契約に違反した場合は、この契約を解除できるものとする。

2 前項に関わらず、甲は、前条の照会結果等から、健診・保健指導機関に関する「運営についての重要事項に関する規程の概要」に関する乙及び実施機関の公表内容等が事実と異なり、それにより甲に大きな影響がある場合は、実施機関一覧表より当該実施機関を削除し、この契約を解除できるものとする。

(反社会的勢力の排除)

第15条 甲及び乙は、それぞれ相手方に対し次の各号の事項を確約する。

- (1) 自らが、暴力団、暴力団関係企業、総会屋若しくはこれらに準ずる者又はその構成員（以下、総称して「反社会勢力」という。）ではないこと。
- (2) 自らの役員（業務を遂行する役員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいう。）が反社会的勢力でないこと。
- (3) 反社会的勢力に自己の名義を利用させ、本契約を締結するものではないこと。
- (4) 本契約の有効期間内に、自ら又は第三者を利用して、次の行為をしないこと。
 - ア 相手方に対する脅迫的な言動又は暴力を用いる行為
 - イ 偽計又は威力を用いて相手方の業務を妨害し、又は信用を毀損する行為

(協 議)

第16条 この契約に定めのない事項が生じたときは、必要に応じて、甲・乙誠意を持って協議のうえ、決定するものとする。

甲及び乙は、この契約を証するため、本契約書2通を作成し、甲・乙記名押印の上、各自1通を保有するものとする。

令和7年4月1日

委託者(甲)

地方職員共済組合ほか881保険者

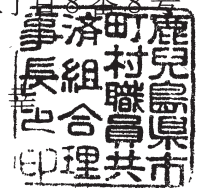
契約代表者

鹿児島県市町村職員共済組合

鹿児島県鹿児島市与次郎二丁目8番8号

マリンパレスかごしま内

理事長 塗 木 弘 幸



受託者(乙)

公益社団法人 始良地区医師会

鹿児島県霧島市隼人町内山田1丁目

6番62号

会長 佐 藤 昭 人



健診等内容表

区分		内 容	
特定健康診査 ※ 7	基本的な健診の項目	既往歴の調査（服薬歴及び喫煙習慣の状況に係る調査を含む）※ 1	
		自覚症状及び他覚症状の検査	
		身体計測	身長
			体重
			腹囲
			B M I
		理学的所見（身体診察）	
		血圧	収縮期血圧
			拡張期血圧
		血中脂質検査 （中性脂肪はどちらかの項目の実施で可）	空腹時中性脂肪
			随時中性脂肪※ 2
			H D L－コレステロール
			L D L－コレステロール※ 3
		肝機能検査	A S T（G O T）
			A L T（G P T）
			γ－G T（γ－G T P）
		血糖検査 （いずれかの項目の実施で可）	空腹時血糖
			ヘモグロビンA 1 c
			随時血糖※ 4
		尿検査※ 5	糖
			蛋白
	詳細な健診の項目（医師の判断による追加項目）※ 6	貧血検査	赤血球数
			血色素量
			ヘマトクリット値
		心電図検査	
		眼底検査	
		血清クレアチニン及びe G F R	
特定保健指導	動機付け支援 （動機付け支援相当）	I 初回面接 ① 個別面接 1 回（2 0 分以上） 又は ② グループ面接（おおむね 8 名以下） 1 回（おおむね 8 0 分以上） II 実績評価 3 か月後の実績評価を面接又は通信（電子メール、電話、FAX、手紙等）で実施	

	積極的 支援	初回時面接の形態		① 個別面接1回（20分以上） 又は ② グループ面接（おおむね8名以下）1回（おおむね80分以上）
		3 か月 以上の 継続的 な支援	実施ポイント数	180ポイント以上
			主な実施形態 厚生労働省「標準的な健診・保健プログラム」（令和6年度版）を参照	【アウトカム評価】 ◆主要達成目標…2 cm・2 kg減少 ◆行動変容等の評価 （1 cm・1 kg減少、食習慣、運動習慣、喫煙習慣、休養習慣、その他の生活習慣の改善） 【プロセス評価】 ◆個別支援、グループ支援、電話支援、電子メール・チャット等支援 ◆健診後の早期の保健指導
		終了時評価の形態		3か月後の実績評価を面接又は通信（電子メール、電話、FAX、手紙等）で実施

- ※1 制度上質問票は必須ではないが、服薬歴や喫煙歴及び既往歴は把握する必要がある。実施機関が服薬歴等の把握において質問票を使用する場合には、当該機関にて質問票を準備する。
- ※2 やむを得ず空腹時以外に採血を行う場合は、随時中性脂肪により脂質検査を行うことを可とする。（空腹時とは絶食10時間以上とする。）
- ※3 空腹時中性脂肪又は随時中性脂肪が400mg/dl以上である場合又は食後採血の場合は、LDLコレステロールに代えてNon-HDLコレステロール（総コレステロールからHDLコレステロールを除いたもの）で評価を行うことができる。ただし、LDLコレステロールの直接測定法も可とする。
- ※4 やむを得ず空腹時以外に採血を行い、HbA1c（NGSP値）を測定しない場合は、食直後（食事開始時から3.5時間未満）を除き随時血糖による血糖検査を行うことを可とする。
- ※5 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者に対する尿検査については、検査不能として実施を行わない場合も認めるものの、その他の項目については全て実施すること。実施されなかった場合は完全に実施するまで何度も実施するか、未実施扱いとする（この場合甲から乙に委託費用は支払われない）。
- ※6 詳細な健診の項目（医師の判断による追加項目）を実施する場合は、受診者に十分な説明を行うと共に、医療保険者に送付する結果データにおいてその理由を詳述することとする。
- ※7 特定健康診査の結果を受診者に通知する際には、結果内容に合わせた、実施基準第3条に基づく必要な情報を提供するものとする。また、当該結果通知を対面により実施する場合は、受診した者と特定健康診査の実施後速やかに面談できない場合は郵送により実施するものとする。

質 問 票 (22 項目の質問)

	質 問 項 目	回 答
1-3	現在、a から c の薬の使用の有無※①	
1	a. 血圧を下げる薬	①はい ②いいえ
2	b. 血糖を下げる薬又はインスリン注射	①はい ②いいえ
3	c. コレステロールや中性脂肪を下げる薬	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、慢性腎臓病や慢性の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る。	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。 (※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、条件 1 と条件 2 を両方満たす者である。 条件 1 : 最近 1 か月間吸っている 条件 2 : 生涯で 6 か月間以上吸っている、又は合計 1 0 0 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 か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	2 0 歳の時の体重から 1 0 kg 以上増加している。	①はい ②いいえ
1 0	1 回 3 0 分以上の軽く汗をかく運動を週 2 日以上、1 年以上実施。	①はい ②いいえ
1 1	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。	①はい ②いいえ
1 2	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い。	①はい ②いいえ
1 3	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 4	人と比較して食べる速度が速い。	①速い ②ふつう ③遅い
1 5	就寝前の 2 時間以内に夕食をとることが週に 3 回以上ある。	①はい ②いいえ
1 6	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回以上ある。	①はい ②いいえ
18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどのくらいですか。(※「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日当たりの飲酒量 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)	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る。	①はい ②いいえ
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)
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

※①医師の診断・治療のもとで服薬中の者を指す。

実施機関一覧表

健診・保健 指導機関 番号 (半角数字)	実施機関名	郵便番号 (半角数字・ ハイフンあり)	所在地 ※ 1	電話番号 ※ 2 (半角数字・ ハイフンあり)	受託業務※ 3									登録番号 ※ 7 (適格請求書 発行事業者)	登録年月日 ※ 8	取消年月日 ※ 9			
					特定健康診査						特定保健指導								
					実施形態 ※ 4		詳細項目 ※ 5				動機 付け 支援	積極 的 支援	健診 当日 初回 面接 ※ 6						
					集団 健診	個別 健診	貧血	心電 図	眼底	血清 クレアチニン									
4611910235	医療法人 原口耳鼻咽喉科	〒899-4332	鹿児島県霧島市国分中央 1丁目21-31	0995-46-3333	—	○	○	○	△	○	○	—	—						
4611911241	みはらクリニック	〒899-4332	鹿児島県霧島市国分中央 1丁目25-15	0995-46-8202	—	○	○	○	△	○	○	—	—						
4611911043	石塚内科・胃腸内科	〒899-4332	鹿児島県霧島市国分中央 1丁目25-29	0995-45-0419	—	○	○	○	△	○	○	—	—						
4611910359	国分中央病院	〒899-4332	鹿児島県霧島市国分中央 1丁目25-70	0995-45-3085	—	○	○	○	○	○	○	○	○	T4340005002607	R5. 10. 1				
4611910110	医療法人 鶴木医院	〒899-4332	鹿児島県霧島市国分中央 3丁目19-15	0995-45-0011	—	○	○	○	△	○	○	○	—						

健診・保健 指導機関 番号 (半角数字)	実施機関名	郵便番号 (半角数字・ ハイフンあり)	所在地 ※1	電話番号 ※2 (半角数字・ ハイフンあり)	受託業務※3									登録番号 ※7 (適格請求書 発行事業者)	登録年月日 ※8	取消年月日 ※9			
					特定健康診査						特定保健指導								
					実施形態 ※4		詳細項目 ※5				動機 付け 支援	積極 的 支援	健診 当日 初回 面接 ※6						
					集団 健診	個別 健診	貧血	心電 図	眼底	血清 クレアチニン									
4611911563	隼人メディカルクリニック	〒899-5112	鹿児島県霧島市隼人町松永1丁目17	0995-73-7666	—	○	○	○	△	○	○	○	—						
4611911159	医療法人浩和会 きりしま内科リハビリクリニック	〒899-5112	鹿児島県霧島市隼人町松永1丁目36	0995-64-2222	—	○	○	○	△	○	—	—	—	T7340005005037	R5. 10. 1				
4611911050	医療法人恵迪舎 吉満内科クリニック	〒899-5112	鹿児島県霧島市隼人町松永3306-1	0995-42-8880	—	○	○	○	△	○	—	—	—	T8340005003196	R5. 10. 1				
4611911084	原口外科	〒899-5106	鹿児島県霧島市隼人町内山田1丁目2-28	0995-42-0155	—	○	○	○	△	○	—	—	—						
4611911118	たぐち内科医院	〒899-5106	鹿児島県霧島市隼人町内山田2丁目13-17	0995-42-0320	—	○	○	○	△	○	—	—	—						
4611910946	森クリニック呼吸器 科・内科	〒899-5106	鹿児島県霧島市隼人町内山田3丁目735	0995-42-8111	—	○	○	○	△	○	—	—	—						
4611910																			

契約番号： 鹿児島 13

契約者名： (公社)始良地区医師会

委託料内訳書

区 分			1人当たり委託料単価 (消費税含む)		支払条件
			個別健診	集団健診	
特定健康診査	基本的な健診の項目		7,211円	-	健診実施後に一括
	詳細な健診の項目 (医師の判断による追加項目)	貧血検査	241円	-	
		心電図検査	1,571円	-	
		眼底検査(両眼)(フィルム代含む)	1,140円	-	
		血清クレアチニン検査及びeGFR	122円	-	
特定保健指導	動機付け支援 (動機付け支援相当) ※4		12,571円		・面接による支援終了後に左記金額から初回時に全額徴収する自己負担分を差し引いた保険者負担額の8/10を支払※5 ・残る2/10は実績評価終了後に支払
	積極的支援		29,333円		・初回時の面接による支援終了後に左記金額から初回時に全額徴収する自己負担分を差し引いた保険者負担額の4/10を支払※5 ・残る6/10(内訳としては3ヶ月以上の継続的な支援が5/10、実績評価が1/10)は実績評価終了後に支払 ・3ヶ月以上の継続的な支援実施中に脱落等により終了した場合は、左記金額から初回時に全額徴収する自己負担分を差し引いた保険者負担額の5/10に実施済みポイント数の割合を乗じた金額を支払

※1 他の法令に基づく健診(介護保険における生活機能評価等)を特定健康診査と同時に実施し、他の法令に基づく健診が優先的に費用を負担する場合、乙は、上記の単価から、重複する検査項目の費用(他の法令に基づく健診で負担すべき金額)を差し引いた金額を委託料とし、そこから自己負担額を差し引いた金額を甲に請求することとする。(別紙 介護保険における生活機能評価等を同時に実施した場合の差引額)

- ※2 特定健康診査の定率自己負担額の算出又は特定保健指導の各回の支払額が分割比率の関係で小数点以下の端数が生じる場合は、四捨五入により1円単位とする。
- ※3 委託料単価には、電子的標準様式データの作成、受診者への結果通知や情報提供に要する費用を含んだものとする。
- ※4 利用者に対し動機付け支援（動機付け支援相当）を実施し、3ヶ月経過後に実績評価を行うに至った段階で、利用者が被保険者資格を喪失している場合であっても、保険者は保険者負担額の残り2/10の費用を代行機関を通じて実施機関に支払うこととする。ただし、実績評価前に利用者が属していた保険者が実施機関に資格喪失を連絡し、利用停止について双方が確認した場合は、この限りではない。
- ※5 動機付け支援及び積極的支援（動機付け支援相当除く）の初回面接を分割して実施する際、やむを得ず初回分割面接2回目が実施できなかった場合で、実施機関が、対象者に初回分割面接1回目を実施する前に初回分割面接2回目を受けるように説明しており、かつ以下のいずれかに該当する場合には、実施機関は「初回未完了」として健保組合に連絡し、その対応を確認した上で費用請求ができることとする。（実施機関の責により実施出来なかった場合は、費用請求はできない。）
- イ 初回分割面接2回目を実施する前に対象者が資格喪失した場合。
 - ロ 初回分割面接2回目を実施するために、電話や文書送付等の方法を用いて、対象者に複数回連絡を取ろうと試みたが、連絡がとれなかった場合。なお、実施した連絡等の事蹟は、請求XMLの初回面接情報に記載すること。
 - ハ 初回分割面接1回目を実施後、電話等により対象者と連絡がとれたものの、対象者が初回分割面接2回目の実施を拒否した場合。なお、この場合であっても当該電話等において、行動計画を完成させる（初回分割面接2回目を終了させる）よう試みること。また、その事蹟は、請求XMLの初回面接情報に記載すること。

契約番号： 鹿児島 13

契約者名： (公社)始良地区医師会

介護保険における生活機能評価等を同時に実施した場合の差引額

同時実施の項目				特定健診委託料からの差引額		請求方法
特定健康診査		生活機能評価		個別健診	集団健診	
基本的な健診の項目		生活機能チェック	生活機能検査	-	-	※特定健康診査については、委託料単価の合計請求額から、左記差引額を差し引いて（自己負担額がある場合はさらに自己負担額を差し引いて）支払基金へ請求する。 ※ここで差し引かれた金額は、介護保険における生活機能評価等の契約先である市町村への請求額に含まれる。 ※介護保険における生活機能評価等の請求先は、各市町村となる。
	貧血検査			-	-	
	心電図検査			-	-	
	貧血検査 + 心電図検査			-	-	

個人情報取扱注意事項

1 基本的事項

乙及び実施機関は、個人情報の保護の重要性を認識し、この契約による業務の実施に当たっては、個人の権利利益を侵害することのないよう、個人情報を適切に取り扱わなければならない。

2 秘密の保持

乙及び実施機関は、この契約による業務に関して知ることができた個人情報をみだりに他人に知らせてはならない。この契約が終了し、又は解除された後においても同様とする。

3 収集の制限

- (1) 乙及び実施機関は、この契約による業務を処理するために個人情報を収集するときは、業務の目的を明確にするとともに、業務の目的を達成するために必要な範囲内で、適法かつ公正な手段により行わなければならない。
- (2) 乙及び実施機関は、この契約による業務を処理するため個人情報を収集するときは、本人から収集し、本人以外から収集するときは、本人の同意を得た上で収集しなければならない。

4 利用及び提供の制限

乙及び実施機関は、この契約による業務に関して知り得た個人情報を契約の目的以外の目的のために利用し、又は第三者に提供してはならない。

5 適正管理

乙及び実施機関は、この契約による業務に関して知り得た個人情報の漏洩、滅失及びき損の防止その他の個人情報の適切な管理のために必要な措置を講じなければならない。

6 再委託の禁止

乙及び実施機関は、この契約による業務を行うための個人情報の処理は、自ら行うものとし、第三者にその処理を提供してはならない。ただし、乙及び実施機関が、健診・保健指導機関に関する「運営についての重要事項に関する規程の概要」において血液検査等の実施を委託することを予め明示しており、その明示している内容の範囲において業務の一部を委託する場合には、この限りではない。

7 資料等の返還等

乙及び実施機関は、この契約による業務を処理するために甲から引き渡され、又は乙及び実施機関自らが収集し、若しくは作成した個人情報が記録された資料等は、業務完了後直ち

に甲に返還し、又は引き渡すものとする。ただし、甲が別に指示したときは、その指示に従うものとする。

8 従事者への周知

乙及び実施機関は、この契約による業務に従事している者に対して、在職中及び退職後において、その業務に関して知ることのできた個人情報を他に漏らしてはならないこと及び契約の目的以外の目的に使用してはならないことなど、個人情報の保護に関し必要な事項を周知するものとする。

9 実地調査

甲は、必要があると認めるときは、乙及び実施機関がこの契約による業務の執行に当たり取り扱っている個人情報の状況について、随時実地に調査することができる。

10 事故報告

乙及び実施機関は、この契約に違反する事態が生じ、又は生じるおそれがあることを知ったときは、速やかに甲に報告し、甲の指示に従うものとする。

保険者番号	委託元保険者名	郵便番号	所在地※1	電話番号※2	委託範囲※3			備考※4
					特定健康診査	特定保健指導	健診当日初回面接実施	
06630057	トラスコ中山健康保険組合	105-0004	東京都港区新橋4-28-1	03-3433-9905	○	○	○	○
06630230	JERA健康保険組合	103-6125	東京都中央区日本橋2-5-1日本橋高島屋三井ビルディング16階	03-6363-5430	○	○	○	○
06630248	日立建機健康保険組合	151-0051	東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-14(バリューHRビル5階)	03-5990-2185	○	○	○	○

※1 所在地の欄については、都道府県名から省略せずに記入。
※2 電話番号の欄については、市外局番から省略せずに記入。
※3 委託範囲の欄については、委託する場合に「○」を記入。なお、特定健康診査と特定保健指導の両方を委託する場合においても、両者の一括実施を委託するものではなく、特定健康診査終了後に保険者の判断にて保健指導対象者を選定し、対象者となった者にのみ特定保健指導を実施することとする。
※4 委託元保険者がインボイス制度対応を必要とする場合「○」を記入。

保険者番号	委託元保険者名	郵便番号	所在地※1	電話番号※2	委託範囲※3			備考※4
					特定健康 診査	特定保健 指導	健診当日 初回面接 実施	
31100175	林野庁共済組合 関東支部	371-8508	群馬県前橋市岩神町4-16-25	027-210-1163	○	○	○	○
31131113	林野庁共済組合 本庁支部	100-8952	東京都千代田区霞が関1-2-1	03-6744-2335	○	○	○	○
31200165	林野庁共済組合 中部支部	380-8575	長野県長野市大字栗田715-5	026-236-2546	○	○	○	○
31270309	林野庁共済組合 近畿中国支部	530-0042	大阪府大阪市北区天満橋1-8-75	06-6881-3441	○	○	○	○
31390115	林野庁共済組合 四国支部	780-8528	高知県高知市丸の内1-3-30	088-821-2030	○	○	○	○
31430200	林野庁共済組合 九州支部	860-0081	熊本県熊本市西区京町本丁2-7	096-328-3532	○	○	○	○
31110281	日本郵政共済組合	330-9792	埼玉県さいたま市中央区新都心3-1	048-600-1069 (内線2004)	○	○	○	○

※1 所在地の欄については、都道府県名から省略せずに記入。

※2 電話番号の欄については、市外局番から省略せずに記入。

※3 委託範囲の欄については、委託する場合に「○」を記入。なお、特定健康診査と特定保健指導の両方を委託する場合においても、両者の一括実施を委託するものではなく、特定健康診査終了後に保険者の判断にて保健指導対象者を選定し、対象者となった者にのみ特定保健指導を実施することとする。

※4 委託元保険者がインボイス制度対応を必要とする場合「○」を記入。

