

特定健診・特定保健指導 (こくほ)だより

2025年5月19日発行

(発行元)
静岡市葵区春日2丁目1番27号
静岡県国民健康保険団体連合会
(総務部事業課特定健診・保健指導係)
TEL: 054-253-5576
≪HP掲載≫
<https://www.shizukokuhoren.or.jp/>

◆請求事務処理に関する事項◆

「請求受付締切日・オンラインマシンメンテナンス日」等のお知らせ

本会ホームページに、「2025年度特定健診等請求受付締切日・オンラインマシンメンテナンス日等
予定表」を掲示しています。

【掲示場所】

(特定健診等実施機関の皆様へ) — (請求事務処理に関すること) — (運用参考資料)

◆費用請求における留意事項◆

1 契約内容の確認について

当健診・保健指導事業は、単年度単価契約のため、4月実施分からの特定健診（健康診査）
については、令和7年度の新たな契約に基づいた請求となります。

請求の際は、次の項目について再度ご確認いただき、誤りのないようご提出願います。

- ①基本的な健診（単価）
- ②詳細な健診（項目・単価）
- ③追加健診（項目・単価）
- ④委託料単価区分コード（個別健診・集団健診）



2 請求データをCD等媒体で送付する健診機関等へのお知らせ

(1) 受付エラーに関すること

毎月提出していただいております請求データについて、以下のケースでの受付エラーが
増えています。提出前に、再度ご確認いただきますようお願いします。

- (ケース1) zipファイル名の重複
- (ケース2) 支払代行機関番号(92299023)の不一致
- (ケース3) 空ファイル

※詳細については、本会HP（特定健診等実施機関の皆様へ）内に「健診機関向けよく
あるエラー集」を掲載していますので、参考にしてください。

(2) 請求媒体（CD等）への記載事項に関すること

請求提出メディア（CD等）のレーベル面に以下の内容を明記してください。

①健診等実施機関番号（10ケタ）例：2219999999

医師会取りまとめの場合は医師会番号（10ケタ）例：2229999999

②健診等実施機関名称

⑥健診（保健指導）実施月分

③連絡先電話番号

⑦提出年月日

④担当者名

⑧媒体枚数（請求枚数及び当媒体の順）

⑤実施種別（健診・保健指導）

⑨提出先代行機関名称（国保連合会提出分）

※件数の表記は不要です。

<記入例>

* シール等を貼付せずに、フェルトペン等により記入すること。

* ボールペンによる表記は禁止。

ボールペン等筆先鋭いもので記載するとレーベル面を傷つけデータ読み取り障害が生じます。

* プリンターによる印字は可。



<請求媒体提出先>

〒420-0823

静岡県葵区春日2丁目1番27号

静岡県国保会館 別館

事業課 特定健診・保健指導係