

質疑応答書

件名	令和8年度東大阪市職員健康診断業務委託
----	---------------------

(質問事項)		(回答)
仕様書該当項目等	内容	
	①昨年度の実施機関、落札金額を教えてください。	令和7年度東大阪市職員健康診断業務委託の落札者は医療法人恵生会恵生会病院健診部になります。 落札金額は22,909,590円です。健診項目別の単価は公表しておりません。
P5 2検査項目及び受診予定者数（令和7年度実績）	②昨年度の総受診者人数を教えてください。 また、昨年の各実施日ごとの受診者数実績も併せて教えてください。	別紙をご参照ください。
	③受診者の受診時間につきまして、日別または時間帯ごとに割り振りを行っていただくことは可能でしょうか。	混雑緩和のために、日別、時間帯ごとに人数を割り振っていますが、公務の状況により急遽の予定の変更が発生するなど、予定者数を超えて受診する日、時間帯があります。
	④仕様書6ページ(3)問診内容につきまして、生活状況の項目末尾に「等」と記載されておりますが、具体的な問診内容については協議の上決定する認識でよろしいでしょうか。	問診内容については協議の上決定するものとします。
	⑤仕様書6ページ(9)胸部X	職域におけるがん検診のマニュアルに則り、「肺がん診療に携わる医師もしくは放射

(質問事項)		(回答)
仕様書該当項目等	内容	
	<p>線撮影 2 名以上の医師によって読影し、うち 1 名は十分な経験を有した呼吸器又は放射線の医師とする。とありますが、十分な経験を有した内科医（健康診断での胸部読影 10 年以上従事）の読影は可能でしょうか。また、様式 6 の項目において「呼吸器又は放射線の医師」との記載がございますが、当該要件について証明資料の提出は必要でしょうか。</p>	<p>線科の医師」に該当すれば差し支えありません。          なお、当該要件について証明資料の提出は求めておりませんが、様式 6) にて所有資格等を記載していただきます。</p>
<p>P7(15) 健診実施体制について          P21(3) 健診実施体制及び留意事項について          ア巡回検診車の必要台数</p>	<p>⑥健診実施体制につきまして、健診車や有資格スタッフ数に指定がありますが、健診が円滑に進むと判断した場合、協議の上健診車数もしくはスタッフ数の調整は可能でしょうか。</p>	<p>円滑な運営のため受診者数等をふまえて必要数を記載しておりますが、受診者数が極端に少なくなった場合など、協議の上、健診車数もしくはスタッフ数の調整は可能です。</p>
<p>P15 5 健診実施後の検査結果報告等</p>	<p>⑦健診実施後の結果報告につきまして、仕様書では個人通知書等は原則 2 週間以内、個人台帳等は 1 カ月以内に納品と記載されておりますが、個人通知書に</p>	<p>個人通知書等については原則 2 週間以内の納品が必要です。ただし、期日までに納品できない合理的な理由がある場合は納品時期について協議に応じます。</p>

(質問事項)		(回答)
仕様書該当項目等	内容	
	つきまして個人台帳等と同様に1カ月以内の納品とすることは可能でしょうか。	
P10(3)	⑧特定健康診査データの納品につきまして、特定健診用質問票の内容がデータ項目として記載されていないように見受けられますが、当該質問票については紙面での提出とする認識でよろしいでしょうか。	質問票も健診結果と同様にデータでの提出をお願いいたします。
P22 胃部X線間接撮影について	⑨胃部X線間接撮影につきまして、日本消化器がん検診学会が認定する胃がん検診専門技師の資格を有しない撮影技師であっても、十分な実務経験を有していれば撮影は可能でしょうか。	職域におけるがん検診のマニュアルに則り実施しているため資格を取得することが必要です。
	⑩健診日が連日となり、かつ会場が同一である場合、健診機材等を会場に据え置くことは可能でしょうか。	健診日が連日となり、かつ会場が同一である場合、健診機材等を会場に据え置くことは可能です。ただし、針等の危険物、個人情報等は会場に据え置くことはできません。
P8 事後措置	⑪緊急時対応につきまして、具	R7年度、緊急結果報告の対象となった者は血圧・血液検査・心電図の検査項目にお

(質問事項)		(回答)
仕様書該当項目等	内容	
(1) 緊急連絡について	<p>体的な事例をもとに対処フローをご教示いただけますでしょうか。</p> <p>また、胸部X線読影において二重読影を実施する場合、一次読影医師が緊急性ありと判断した際は、二次読影医師の判定を待ってから報告する運用となりますでしょうか。</p> <p>さらに、採血検査および心電図検査につきまして、結果に相互関連がある場合、先に血液検査結果が判明した際に心電図の判定を待たず報告するのか、また異常結果が認められたものの治療中の申告があった場合の対応等についてもご教示いただけますでしょうか。</p>	<p>いて基準値以上となった者でした。仕様書にある通り、当該受診者の受診日から1週間以内に、緊急結果報告書（様式4）及び職員健康診断結果連絡票（様式5）を発注者に提出してください。なお、基準値は、発注者と協議の上決定するものとします。</p> <p>胸部X線読影において一次読影医師が緊急性ありと判断した際は、早期に二次読影を実施し報告してください。</p> <p>先に血液検査結果で緊急性ありと判断された場合はその時点でご報告ください。治療中の場合は治療中と記載の上、ご報告ください。</p>
P3 (14)	⑫帳票類、日報等は任意様式での対応可能でしょうか。	<p>様式8～10は仕様書で指定する様式を使用するものとします。</p> <p>その他の様式については、発注者指定の様式に記載されている内容が網羅されている場合、受注者のもつ様式を使用可能としますが、その際は事前に発注者と協議を行ってください。</p>
P11～13	⑬特定・特殊健診対象者様の検	特定・特殊健診対象者の検査項目については仕様書P11～13に記載している通

(質問事項)		(回答)
仕様書該当項目等	内容	
	<p>査項目は事前にお教えていただけるのでしょうか。</p>	<p>りです。対象職員の個人別に業務内容・使用薬品名については事前にお伝えしますのでそれに応じた検査を実施することとなります。</p>
	<p>⑭制限付一般競争入札実施要領の「3 入札に参加する者に必要な資格」(1) 健康診断実績について。</p> <p>『また、平成 26 年度以降に当市と同等規模（同等規模とは、概ね定期健康診断総受診者数 2500 人以上、定期健康診断総日程 20 日間以上）の健康診断実績があること。』とあります。</p> <p>この要件は 1 案件のみの単年度実績か、複数案件の累計で良いのか、また、複数案件の場合、累計期間の指定はあるのか、ご教示ください。</p>	<p>同等規模（同等規模とは、概ね定期健康診断総受診者数 2500 人以上、定期健康診断総日程 20 日間以上）の健康診断実績があることとは、1 案件のみの単年度実績です。</p>
P3(17)	<p>⑮実施日の調整は、業者の意向も反映いただけますでしょうか</p>	<p>原則的には、仕様書に指定された日時での実施を基本といたします。但し、仕様書の通り、やむを得ず、受注者又は発注者で時間変更等の希望があった場合、両者協議の上、変更を行うものといたします。変更については、健診実施の 2ヶ月前までに決定するものとなります。ただし、調整のつかない場合は、指定の通りの日時で健診を実施していただきます。</p>

(質問事項)		(回答)
仕様書該当項目等	内容	
	⑯健診結果の CSV の並びをお教えてください	別紙を参照してください。詳細については受託決定後お知らせします。
P10(3)	⑰XML データは厚労省の指針に準ずるかと思いますが、それ以外の項目はございますか	仕様書にある通り、厚生労働省が示す「特定健康診査・特定保健指導の電子的な標準様式の仕様」による健康保険組合報告用特定健康診査データで、データ内容は、健診実施日、健康保険者記号・番号、職員区分、職員番号、氏名(カナ氏名)、生年月日、性別、健診機関名(コード番号)、健診結果になります。
	⑱受診結果 D 判定者様に対して当院での受診勧奨のご案内は可能でしょうか	受診結果 D 判定者に対して自社で経営する病院及び健診機関等での受診勧奨の案内については、内容を発注者と協議の上可能です。
P7(10) 血圧測定	⑲当院は再検基準を 130 以上 /85 以上と定めているが、160 以上 /100 以上で良いか	仕様書に記載している通り、測定の結果、収縮期血圧 160mmHg 以上又は、拡張期血圧 100mmHg 以上の場合は、再測定を行い、1 回目と 2 回目の平均値をとってください。ただし、独自の再検基準がある場合、健診の円滑な実施にあたって支障がなければその基準を採用しても差し支えありません。
P3 (16)	⑳仕様書にある健診は全て I 社で実施しなければならないのでしょうか	仕様書に記載している通り、受注者は、業務の全部を一括して、又は業務の主たる部分を第三者に委託し、又は 請け負わせてはならないこととしております。また受注者は、業務の全部又は主たる部分以外の業務の一部を第三者に委託し、又は請け負わせようとするときは、あらかじめ、発注者の承認が必要です。ただし、軽微な部分を委託し、又は請け負わせようとするときは、この限りではないとしています。

(1) 定期健康診断

健診実施日	7/30	8/21	8/22	9/1	9/2	9/3	9/4	9/5	9/8	9/9	9/10	9/11	9/12	
受診者数 (人)	134	64	56	130	200	132	136	110	89	142	50	174	174	
健診実施日	9/16	9/17	9/19	9/24	9/25	9/26	9/29	9/30	10/7	10/8	10/9	10/14	10/15	計
受診者数 (人)	98	85	71	100	147	76	125	113	75	110	98	66	52	2807

(2) 特定業務従事者健康診断及び特殊健康診断

9月 (2日間) (人)	14
3月2日 (人)	16

(3) アスベスト特殊健康診断

1回目 (8～10月定期健康診断併設) (人)	58
2回目 (3月3日) (人)	49

※上記(1)定期健康診断に含む

(4) 胃部X線検診

健診実施日	8/21	8/22	1/14	1/15	1/16	1/19	1/21	1/23	1/26	1/27	1/28	2/3	2/6	2/9	2/17	計
受診者数 (人)	12	12	41	22	37	15	11	21	17	11	12	25	40	27	21	324

(5) B型肝炎ウイルス検査及びB型肝炎ワクチン接種

B型肝炎ウイルス検査 (人)	9月	6
B型肝炎ワクチン接種 (人)	10月	4
	11月	4
	3月	4

(6) 雇入時健康診断 (年度途中採用者対象)

9～10月 (人)	2
-----------	---

No.	IF項目名
1	保険証番号
2	その他不要データ
3	その他不要データ
4	職員番号
5	氏名(カナ)
6	性別
7	生年月日
8	その他不要データ
9	受診日
10	その他不要データ
11	代表判定
12	医療総合判定コメント
13	健診医名
14	医療総合判定
15	身体計測判定
16	視力判定
17	聴力判定
18	血圧判定
19	尿一般判定
20	尿沈渣判定
21	一般検血判定
22	脂質判定
23	肝機能判定
24	血糖判定
25	腎機能判定
26	尿酸判定
27	膵機能判定
28	肝炎判定
29	便潜血判定
30	眼圧判定
31	腫瘍マーカー判定
32	肺機能判定
33	診察判定
34	診察所見有無
35	診察所見コード1
36	診察所見名称1
37	診察所見コード2

38	診察所見名称2
39	胸部X線撮影日
40	撮影方法区分
41	心胸比(CTR)
42	胸部FILM NO.
43	胸部X線判定
44	胸部部位コード1
45	胸部部位名称1
46	胸部所見コード1
47	胸部所見名称1
48	胸部部位コード2
49	胸部部位名称2
50	胸部所見コード2
51	胸部所見名称2
52	胸部部位コード3
53	胸部部位名称3
54	胸部所見コード3
55	胸部所見名称3
56	胸部部位コード4
57	胸部部位名称4
58	胸部所見コード4
59	胸部所見名称4
60	結核コード1
61	結核コード2
62	結核コード3
63	胃部検査日
64	胃部 検査方法
65	胃部FILM NO.
66	胃部判定
67	胃部部位コード1
68	胃部部位名称1
69	胃部所見コード1
70	胃部所見名称1
71	胃部部位コード2
72	胃部部位名称2
73	胃部所見コード2
74	胃部所見名称2
75	胃部部位コード3
76	胃部部位名称3
77	胃部所見コード3
78	胃部所見名称3

79	胃部部位コード4
80	胃部部位名称4
81	胃部所見コード4
82	胃部所見名称4
83	ピロリ菌
84	心電図検査日
85	心電図検査方法
86	心電図検査NO.
87	心電図判定
88	心拍数
89	心電図所見コード1
90	心電図所見名称1
91	心電図所見コード2
92	心電図所見名称2
93	心電図所見コード3
94	心電図所見名称3
95	心電図所見コード4
96	心電図所見名称4
97	心電図所見コード5
98	心電図所見名称5
99	眼底 検査日
100	眼底 検査No.
101	眼底 判定
102	眼底所見コード1
103	眼底所見名称1
104	眼底所見コード2
105	眼底所見名称2
106	KW 右
107	KW 左
108	sheie H 右
109	sheie H 左
110	sheie S 右
111	sheie S 左
112	SCOTT 右
113	SCOTT 左
114	腹部エコー 検査日
115	腹部エコー 判定
116	腹部エコー 臓器1
117	腹部エコー所見コード1
118	腹部エコー所見名称1
119	腹部エコー 臓器2

120	腹部エコー所見コード2
121	腹部エコー所見名称2
122	腹部エコー 臓器3
123	腹部エコー所見コード3
124	腹部エコー所見名称3
125	腹部エコー 臓器4
126	腹部エコー所見コード4
127	腹部エコー所見名称4
128	腹部エコー 臓器5
129	腹部エコー所見コード5
130	腹部エコー所見名称5
131	腹部エコー 臓器6
132	腹部エコー所見コード6
133	腹部エコー所見名称6
134	便潜血 採取日
135	便潜血 1回目
136	便潜血 2回目
137	喀痰 検査日
138	喀痰 判定
139	喀痰 class
140	喀痰 塗沫
141	喀痰 培養
142	前立腺(直腸診)検査日
143	前立腺(直腸診) 判定
144	前立腺(直腸診) 所見有無
145	前立腺(直腸診) 所見1
146	前立腺(直腸診) 所見2
147	子宮細胞診 採取日
148	子宮細胞診 判定
149	ベセスダシステムに基づく結果分類
150	子宮細胞診 所見1
151	子宮細胞診 所見2
152	乳房 検査日
153	乳房 検査区分
154	乳房 判定
155	マンモグラフィー検査所見 コード1
156	マンモグラフィー検査所見名 1
157	乳房超音波検査所見 コード
158	乳房超音波検査所見名
159	身長
160	体重

161	体脂肪率
162	腹囲
163	最高血圧
164	最低血圧
165	脈拍数
166	矯正区分
167	視力遠位裸右
168	視力遠位裸左
169	視力遠位矯右
170	視力遠位矯左
171	色覚
172	尿蛋白
173	尿糖
174	尿潜血
175	尿ウロビリ
176	尿沈渣 白血球
177	尿沈渣 赤血球
178	尿沈渣 扁平上皮
179	尿沈渣 移行上皮
180	尿沈渣 細菌
181	尿沈渣 他(1)
182	尿沈渣 他(2)
183	生理区分
184	妊娠区分
185	聴力判定 1k 右
186	聴力判定 1k 左
187	聴力判定 4k 右
188	聴力判定 4k 左
189	聴力その他
190	聴力 1k 右dB
191	聴力 1k 左dB
192	聴力 4k 右dB
193	聴力 4k 左dB
194	握力 右
195	握力 左
196	眼圧 右
197	眼圧 左
198	血液 検査日
199	血算 溶血
200	血算 凝固
201	血液型 A B O

202	血液型 R h
203	白血球数
204	赤血球数
205	血色素量
206	ハトクリット値
207	血小板数
208	血液像 好中球
209	血液像 分葉球
210	血液像 桿状球
211	血液像 好酸球
212	血液像 リンパ球
213	血液像 好塩基球
214	血液像 単球
215	血液像 その他
216	生化 溶血
217	生化 乳ビ
218	A S T (G O T)
219	A L T (G P T)
220	$\gamma$ -G T P
221	A L - P
222	T T T
223	Z T T
224	T - B il
225	D - B il
226	総蛋白
227	A / G 比
228	アルブミン
229	グロブリン
230	T - C
231	H D L - C
232	L D L - C
233	T G
234	$\beta$ -L ipo
235	U A
236	B U N
237	クレアチニン
238	アミラーゼ
239	B S (F B S)
240	H b A 1 c (N G S P)
241	食後時間
242	肝炎検査日

243	HB s 抗原
244	HB s 抗体
245	H B e A g (定性)
246	H B e A b (定性)
247	H B c A b (定性)
248	H C V A b (定性)
249	A F P
250	C E A
251	C A 1 9 - 9
252	C A 1 2 5
253	シフラ
254	P S A

問診フォーマット

No.	IF項目名
1	保険証番号
2	その他不要データ
3	その他不要データ
4	職員番号
5	氏名(カナ)
6	性別
7	生年月日
8	その他不要データ
9	受診日
10	その他不要データ
11	予備(健診種別)
12	アルコール
13	飲酒量
14	飲酒年数
15	喫煙習慣
16	喫煙本数
17	喫煙年数
18	食事習慣
19	味付け
20	睡眠時間
21	便通
22	運動習慣
23	自覚症状有無
24	自覚症状 症状1
25	自覚症状 症状2
26	自覚症状 症状3
27	自覚症状 症状4
28	自覚症状 症状5
29	自覚症状 症状6
30	自覚症状 症状7
31	自覚症状 症状8
32	自覚症状 症状9
33	自覚症状 症状10
34	既往歴の有無
35	既往歴 疾病コード1
36	既往歴 年齢1
37	既往歴 処置区分1

38	既往歴	疾病コード2
39	既往歴	年齢2
40	既往歴	処置区分2
41	既往歴	疾病コード3
42	既往歴	年齢3
43	既往歴	処置区分3
44	既往歴	疾病コード4
45	既往歴	年齢4
46	既往歴	処置区分4
47	既往歴	疾病コード5
48	既往歴	年齢5
49	既往歴	処置区分5
50	治療中疾病の有無	
51	治療中疾病	疾病コード1
52	治療中疾病	年齢1
53	治療中疾病	処置区分1
54	治療中疾病	疾病コード2
55	治療中疾病	年齢2
56	治療中疾病	処置区分2
57	治療中疾病	疾病コード3
58	治療中疾病	年齢3
59	治療中疾病	処置区分3
60	治療中疾病	疾病コード4
61	治療中疾病	年齢4
62	治療中疾病	処置区分4
63	治療中疾病	疾病コード5
64	治療中疾病	年齢5
65	治療中疾病	処置区分5
66	自覚症状	胃が痛む1
67	自覚症状	胃が痛む2
68	自覚症状	胃が痛む3
69	自覚症状	胃が痛む4
70	女性	生理不順
71	女性	閉経
72	女性	閉経年齢
73	家族歴	疾病有無
74	家族歴	祖父母1
75	家族歴	祖父母2
76	家族歴	祖父母3
77	家族歴	祖父母4
78	家族歴	祖父母5

79	家族歴	祖父母6
80	家族歴	祖父母7
81	家族歴	祖父母8
82	家族歴	祖父母9
83	家族歴	祖父母10
84	家族歴	祖父母11
85	家族歴	祖父母12
86	家族歴	祖父母13
87	家族歴	祖父母14
88	家族歴	父母1
89	家族歴	父母2
90	家族歴	父母3
91	家族歴	父母4
92	家族歴	父母5
93	家族歴	父母6
94	家族歴	父母7
95	家族歴	父母8
96	家族歴	父母9
97	家族歴	父母10
98	家族歴	父母11
99	家族歴	父母12
100	家族歴	父母13
101	家族歴	父母14
102	家族歴	兄弟1
103	家族歴	兄弟2
104	家族歴	兄弟3
105	家族歴	兄弟4
106	家族歴	兄弟5
107	家族歴	兄弟6
108	家族歴	兄弟7
109	家族歴	兄弟8
110	家族歴	兄弟9
111	家族歴	兄弟10
112	家族歴	兄弟11
113	家族歴	兄弟12
114	家族歴	兄弟13
115	家族歴	兄弟14
116	飲酒量	(R6年度～)
117	特定保健指導歴	

有機溶剤

No.	IF項目名
1	保険証番号
2	その他不要データ
3	その他不要データ
4	職員番号
5	氏名(カナ)
6	性別
7	生年月日
8	その他不要データ
9	受診日
10	その他不要データ
11	業務歴
12	業務歴 0 1
13	業務歴 0 2
14	業務歴 0 3
15	業務歴 0 4
16	業務歴 0 5
17	業務歴 0 6
18	業務歴 0 7
19	有機溶剤業務の経歴（従事年数）年
20	有機溶剤業務の経歴（従事年数）月
21	過去の有機溶剤従事年数_年
22	過去の有機溶剤従事年数_月
23	有機_健康診断時期
24	健診対象有機溶剤の名称
25	健診対象有機溶剤の名称 0 1
26	健診対象有機溶剤の名称 0 2
27	健診対象有機溶剤の名称 0 3
28	健診対象有機溶剤の名称 0 4
29	健診対象有機溶剤の名称 0 5
30	健診対象有機溶剤の名称 0 6
31	健診対象有機溶剤の名称 0 7
32	健診対象有機溶剤の名称 0 8
33	健診対象有機溶剤の名称 0 9
34	健診対象有機溶剤の名称 1 0
35	健診対象有機溶剤の名称 1 1
36	健診対象有機溶剤の名称 1 2
37	健診対象有機溶剤の名称 1 3

38	健診対象有機溶剤の名称 1 4
39	健診対象有機溶剤の名称 1 5
40	健診対象有機溶剤の名称 1 6
41	健診対象有機溶剤の名称 1 7
42	健診対象有機溶剤の名称 1 8
43	健診対象有機溶剤の名称 1 9
44	健診対象有機溶剤の名称 2 0
45	健診対象有機溶剤の名称 2 1
46	健診対象有機溶剤の名称 2 2
47	健診対象有機溶剤の名称 2 3
48	健診対象有機溶剤の名称 2 4
49	健診対象有機溶剤の名称 2 5
50	健診対象有機溶剤の名称 2 6
51	健診対象有機溶剤の名称 2 7
52	健診対象有機溶剤の名称 2 8
53	健診対象有機溶剤の名称 2 9
54	健診対象有機溶剤の名称 3 0
55	健診対象有機溶剤の名称 3 1
56	健診対象有機溶剤の名称 3 2
57	健診対象有機溶剤の名称 3 3
58	健診対象有機溶剤の名称 3 4
59	健診対象有機溶剤の名称 3 5
60	健診対象有機溶剤の名称 3 6
61	健診対象有機溶剤の名称 3 7
62	健診対象有機溶剤の名称 3 8
63	健診対象有機溶剤の名称 3 9
64	健診対象有機溶剤の名称 4 0
65	有機溶剤業務名 (業務内容)
66	有機溶剤業務名 (業務内容) 0 1
67	有機溶剤業務名 (業務内容) 0 2
68	有機溶剤業務名 (業務内容) 0 3
69	有機溶剤業務名 (業務内容) 0 4
70	有機溶剤業務名 (業務内容) 0 5
71	有機溶剤業務名 (業務内容) 0 6
72	有機溶剤業務名 (業務内容) 0 7
73	有機溶剤業務名 (業務内容) 0 8
74	有機溶剤業務名 (業務内容) 0 9
75	有機溶剤業務名 (業務内容) 1 0
76	有機溶剤業務名 (業務内容) 1 1
77	有機溶剤業務名 (業務内容) 1 2
78	有機溶剤による既往歴

79	自覚症状（有機溶剤）
80	自覚症状（有機溶剤） 0 1
81	自覚症状（有機溶剤） 0 2
82	自覚症状（有機溶剤） 0 3
83	自覚症状（有機溶剤） 0 4
84	自覚症状（有機溶剤） 0 5
85	自覚症状（有機溶剤） 0 6
86	自覚症状（有機溶剤） 0 7
87	自覚症状（有機溶剤） 0 8
88	自覚症状（有機溶剤） 0 9
89	自覚症状（有機溶剤） 1 0
90	自覚症状（有機溶剤） 1 1
91	自覚症状（有機溶剤） 1 2
92	自覚症状（有機溶剤） 1 3
93	自覚症状（有機溶剤） 1 4
94	自覚症状（有機溶剤） 1 5
95	自覚症状（有機溶剤） 1 6
96	自覚症状（有機溶剤） 1 7
97	自覚症状（有機溶剤） 1 8
98	自覚症状（有機溶剤） 1 9
99	自覚症状（有機溶剤） 2 0
100	自覚症状（有機溶剤） 2 1
101	自覚症状（有機溶剤） 2 2

102	他覚所見有無（安全衛生法 有機）
103	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 0 1
104	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 0 2
105	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 0 3
106	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 0 4
107	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 0 5
108	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 0 6
109	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 0 7
110	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 0 8
111	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 0 9
112	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 1 0
113	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 1 1
114	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 1 2
115	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 1 3
116	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 1 4
117	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 1 5
118	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 1 6
119	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 1 7
120	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 1 8
121	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 1 9
122	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 2 0
123	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 2 1
124	他覚所見有無（安全衛生法 有機） 2 2
125	尿蛋白
126	尿糖
127	尿ウロビリ
128	尿潜血
129	尿中メチル馬尿酸
130	分布(メチル)
131	尿中N-メチルホルムアミド
132	分布(N.Nメチル)
133	尿中馬尿酸
134	分布(トルイ)
135	尿中2・5ハキサジ
136	分布(ホルムアル)
137	A S T (G O T)
138	A L T (G P T)
139	γ-G T P
140	使用保護具（有機溶剤）
141	使用保護具（有機溶剤） 0 1
142	使用保護具（有機溶剤） 0 2

143	使用保護具（有機溶剤） 0 3
144	使用保護具（有機溶剤） 0 4
145	使用保護具（有機溶剤） 0 5
146	使用保護具（有機溶剤） 0 6
147	取扱時間/日（平均）
148	有機_医師の診断
149	有機溶剤判定
150	医療総合判定コメント
151	健診医名
152	有機_備考

## 特定化学物質

No.	IF項目名
1	保険証番号
2	その他不要データ
3	その他不要データ
4	職員番号
5	氏名(カナ)
6	性別
7	生年月日
8	その他不要データ
9	受診日
10	その他不要データ
11	業務歴
12	業務歴 0 1
13	業務歴 0 2
14	業務歴 0 3
15	業務歴 0 4
16	業務歴 0 5
17	業務歴 0 6
18	業務歴 0 7
19	健診対象特定化学物質の名称
20	健診対象特定化学物質の名称 0 1
21	健診対象特定化学物質の名称 0 2
22	健診対象特定化学物質の名称 0 3
23	健診対象特定化学物質の名称 0 4
24	特化物 既往歴
25	自覚症状 (特定化学物質)
26	自覚症状 (特定化学物質) 0 1
27	自覚症状 (特定化学物質) 0 2
28	自覚症状 (特定化学物質) 0 3
29	自覚症状 (特定化学物質) 0 4
30	自覚症状 (特定化学物質) 0 5
31	自覚症状 (特定化学物質) 0 6
32	自覚症状 (特定化学物質) 0 7
33	自覚症状 (特定化学物質) 0 8
34	自覚症状 (特定化学物質) 0 9
35	自覚症状 (特定化学物質) 1 0
36	自覚症状 (特定化学物質) 1 1
37	自覚症状 (特定化学物質) 1 2

38	自覚症状 (特定化学物質)	1 3
39	自覚症状 (特定化学物質)	1 4
40	自覚症状 (特定化学物質)	1 5
41	自覚症状 (特定化学物質)	1 6
42	自覚症状 (特定化学物質)	1 7
43	自覚症状 (特定化学物質)	1 8
44	自覚症状 (特定化学物質)	1 9
45	自覚症状 (特定化学物質)	2 0
46	自覚症状 (特定化学物質)	2 1
47	自覚症状 (特定化学物質)	2 2
48	自覚症状 (特定化学物質)	2 3
49	自覚症状 (特定化学物質)	2 4
50	自覚症状 (特定化学物質)	2 5
51	自覚症状 (特定化学物質)	2 6
52	自覚症状 (特定化学物質)	2 7
53	自覚症状 (特定化学物質)	2 8
54	自覚症状 (特定化学物質)	2 9
55	自覚症状 (特定化学物質)	3 0
56	自覚症状 (特定化学物質)	3 1
57	自覚症状 (特定化学物質)	3 2
58	自覚症状 (特定化学物質)	3 3
59	自覚症状 (特定化学物質)	3 4
60	自覚症状 (特定化学物質)	3 5
61	自覚症状 (特定化学物質)	3 6
62	自覚症状 (特定化学物質)	3 7
63	自覚症状 (特定化学物質)	3 8
64	自覚症状 (特定化学物質)	3 9
65	自覚症状 (特定化学物質)	4 0
66	自覚症状 (特定化学物質)	4 1
67	自覚症状 (特定化学物質)	4 2
68	自覚症状 (特定化学物質)	4 3
69	自覚症状 (特定化学物質)	4 4
70	自覚症状 (特定化学物質)	4 5
71	自覚症状 (特定化学物質)	4 6
72	自覚症状 (特定化学物質)	4 7
73	自覚症状 (特定化学物質)	4 8
74	自覚症状 (特定化学物質)	4 9
75	自覚症状 (特定化学物質)	5 0
76	自覚症状 (特定化学物質)	5 1
77	自覚症状 (特定化学物質)	5 2
78	自覚症状 (特定化学物質)	5 3

79	自覚症状（特定化学物質）	5 4
80	自覚症状（特定化学物質）	5 5
81	自覚症状（特定化学物質）	5 6
82	自覚症状（特定化学物質）	5 7
83	自覚症状（特定化学物質）	5 8
84	自覚症状（特定化学物質）	5 9
85	自覚症状（特定化学物質）	6 0
86	自覚症状（特定化学物質）	6 1
87	自覚症状（特定化学物質）	6 2
88	自覚症状（特定化学物質）	6 3
89	自覚症状（特定化学物質）	6 4
90	他覚症状（特定化学物質）	
91	他覚症状（特定化学物質）	0 1
92	他覚症状（特定化学物質）	0 2
93	他覚症状（特定化学物質）	0 3
94	他覚症状（特定化学物質）	0 4
95	他覚症状（特定化学物質）	0 5
96	他覚症状（特定化学物質）	0 6
97	他覚症状（特定化学物質）	0 7
98	他覚症状（特定化学物質）	0 8
99	他覚症状（特定化学物質）	0 9
100	他覚症状（特定化学物質）	1 0
101	他覚症状（特定化学物質）	1 1
102	他覚症状（特定化学物質）	1 2
103	他覚症状（特定化学物質）	1 3
104	他覚症状（特定化学物質）	1 4
105	他覚症状（特定化学物質）	1 5
106	尿蛋白	
107	尿糖	
108	尿ウロビリ	
109	尿潜血	
110	A S T (G O T)	
111	A L T (G P T)	
112	γ - G T P	
113	A L - P	
114	総ビリルビン	
115	尿中トリカル酢酸	
116	ｼﾞｸﾙ従事年数_年	
117	ｼﾞｸﾙ従事年数_ヵ月	
118	過去ｼﾞｸﾙ従事年数_年	
119	過去ｼﾞｸﾙ従事年数_ヵ月	

120	特定化学物質業務内容_ジクロルメタン
121	特定化学物質業務内容_ジクロルメタン0 1
122	特定化学物質業務内容_ジクロルメタン0 2
123	特定化学物質業務内容_ジクロルメタン0 3
124	特定化学物質による既往歴_ジクロルメタン
125	健康診断の時期_ジクロルメタン
126	作業時間_ジクロルメタン
127	暴露の頻度_ジクロルメタン
128	前回の特殊健康診断以降の作業条件の変化_ジクロルメタン
129	呼吸用保護具等の使用状況_ジクロルメタン
130	呼吸用保護具等の様式_ジクロルメタン
131	粒子捕集効率_ジクロルメタン
132	当該物質の発生源からの距離_ジクロルメタン
133	環境中の当該物質の濃度に関する情報（測定値）_ジクロルメタン
134	環境中の当該物質の濃度に関する情報（管理区分）_ジクロルメタン
135	加00従事年数_年
136	加00従事年数_ヵ月
137	過去加00従事年数_年
138	過去加00従事年数_ヵ月
139	特定化学物質業務内容_クロロホルム
140	特定化学物質業務内容_クロロホルム0 1
141	特定化学物質業務内容_クロロホルム0 2
142	特定化学物質業務内容_クロロホルム0 3
143	特定化学物質による既往歴_クロロホルム
144	健康診断の時期_クロロホルム
145	作業時間_クロロホルム
146	暴露の頻度_クロロホルム
147	前回の特殊健康診断以降の作業条件の変化_クロロホルム
148	呼吸用保護具等の使用状況_クロロホルム
149	呼吸用保護具等の様式_クロロホルム
150	粒子捕集効率_クロロホルム
151	当該物質の発生源からの距離
152	環境中の当該物質の濃度に関する情報（測定値）_クロロホルム
153	環境中の当該物質の濃度に関する情報（管理区分）_クロロホルム
154	水銀従事年数_年
155	水銀従事年数_ヵ月
156	過去水銀従事年数_年
157	過去水銀従事年数_ヵ月
158	特定化学物質業務内容_水銀
159	特定化学物質業務内容_水銀0 1
160	特定化学物質業務内容_水銀0 2

161	特定化学物質業務内容_水銀0 3
162	特定化学物質による既往歴_水銀
163	健康診断の時期_水銀
164	作業時間_水銀
165	暴露の頻度_水銀
166	前回の特殊健康診断以降の作業条件の変化_水銀
167	呼吸用保護具等の使用状況_水銀
168	呼吸用保護具等の様式_水銀
169	粒子捕集効率_水銀
170	当該物質の発生源からの距離_水銀
171	環境中の当該物質の濃度に関する情報（測定値）_水銀
172	環境中の当該物質の濃度に関する情報（管理区分）_水銀
173	トコ从事年数_年
174	トコ从事年数_ヵ月
175	過去トコ从事年数_年
176	過去トコ从事年数_ヵ月
177	特定化学物質業務内容_テトラクロルエチレン
178	特定化学物質業務内容_テトラクロルエチレン0 1
179	特定化学物質業務内容_テトラクロルエチレン0 2
180	特定化学物質業務内容_テトラクロルエチレン0 3
181	特定化学物質による既往歴_テトラクロルエチレン
182	健康診断の時期_テトラクロルエチレン
183	作業時間_テトラクロルエチレン
184	暴露の頻度_テトラクロルエチレン
185	前回の特殊健康診断以降の作業条件の変化_テトラクロルエチレン
186	呼吸用保護具等の使用状況_テトラクロルエチレン
187	呼吸用保護具等の様式_テトラクロルエチレン
188	粒子捕集効率_テトラクロルエチレン
189	当該物質の発生源からの距離_テトラクロルエチレン
190	環境中の当該物質の濃度に関する情報（測定値）_テトラクロルエチレン
191	環境中の当該物質の濃度に関する情報（管理区分）_テトラクロルエチレン
192	特化物_医師の診断
193	特定化学物質判定
194	医療総合判定コメント
195	健診医名

## 電離放射線

No.	IF項目名
1	保険証番号
2	その他不要データ
3	その他不要データ
4	職員番号
5	氏名(カナ)
6	性別
7	生年月日
8	その他不要データ
9	受診日
10	その他不要データ
11	業務歴
12	業務歴 0 1
13	業務歴 0 2
14	業務歴 0 3
15	業務歴 0 4
16	業務歴 0 5
17	業務歴 0 6
18	業務歴 0 7
19	電離従事年数_年 1 開始
20	電離従事年数_年 1 終了
21	過去の電離放射線業務名 1 (業務内容)
22	過去の電離放射線業務名 1 (業務内容) 0 1
23	過去の電離放射線業務名 1 (業務内容) 0 2
24	電離従事年数_年 2 開始
25	電離従事年数_年 2 終了
26	過去の電離放射線業務名 2 (業務内容)
27	過去の電離放射線業務名 2 (業務内容) 0 1
28	過去の電離放射線業務名 2 (業務内容) 0 2
29	電離従事年数_年 3 開始
30	電離従事年数_年 3 終了
31	過去の電離放射線業務名 3 (業務内容)
32	過去の電離放射線業務名 3 (業務内容) 0 1
33	過去の電離放射線業務名 3 (業務内容) 0 2
34	現在の電離放射線業務名 (業務内容)
35	現在の電離放射線業務名 (業務内容) 0 1
36	現在の電離放射線業務名 (業務内容) 0 2
37	現在の源泉の種類
38	現在の源泉の種類 0 1

39	現在の源泉の種類 0 2
40	被ばく歴の有無
41	被ばく歴の事由
42	前回健診までの実効線量
43	実効線量 外部被ばく
44	実効線量 内部被ばく
45	実効線量 ④事故等
46	実効線量 計
47	等価線量 水晶体/以外
48	等価線量 水晶体/事故等
49	等価線量 水晶体/計
50	等価線量 皮膚/以外
51	等価線量 皮膚/事故等
52	等価線量 皮膚/計
53	白血球数
54	血液像 リンパ球
55	血液像 単球
56	異型リンパ球
57	血液像 桿状球
58	血液像 分葉球
59	血液像 好酸球
60	血液像 好塩基球
61	赤血球数
62	血色素量
63	ハマトクリット値
64	水晶体の混濁 (有無)
65	発赤 (有無)
66	乾燥又は縦じわ (有無)
67	潰瘍 (有無)
68	爪の異常 (有無)
69	全身的所見
70	電離_自覚症状
71	電離_医師の診断
72	電離放射線判定
73	医療総合判定コメント
74	健診医名
75	使用保護具 (電離放射線)
76	使用保護具 (電離放射線) 1
77	使用保護具 (電離放射線) 2
78	使用保護具 (電離放射線) 3
79	使用保護具 (電離放射線) 4

80	使用保護具（電離放射線）	5
81	取扱時間/日（平均）	
82	電離 その他の検査	

アスベスト健診

No.	IF項目名
1	保険証番号
2	その他不要データ
3	その他不要データ
4	職員番号
5	氏名(カナ)
6	性別
7	生年月日
8	その他不要データ
9	受診日
10	その他不要データ
11	業務歴
12	業務歴 0 1
13	業務歴 0 2
14	業務歴 0 3
15	業務歴 0 4
16	業務歴 0 5
17	業務歴 0 6
18	業務歴 0 7
19	過去の石綿従事年数_年 1
20	過去の石綿従事年数_ヵ月 1
21	過去の石綿従事年数_年 2
22	過去の石綿従事年数_ヵ月 2
23	過去の石綿従事年数_年 3
24	過去の石綿従事年数_ヵ月 3
25	石綿従事年数現在_年 1
26	石綿従事年数現在_ヵ月 1
27	石綿従事年数現在_年 2
28	石綿従事年数現在_ヵ月 2
29	石綿従事年数現在_年 3
30	石綿従事年数現在_ヵ月 3
31	過去の石綿業務名 1 (業務内容)
32	過去の石綿業務名 1 (業務内容) 0 1
33	過去の石綿業務名 1 (業務内容) 0 2
34	過去の石綿業務名 2 (業務内容)
35	過去の石綿業務名 2 (業務内容) 0 1
36	過去の石綿業務名 2 (業務内容) 0 2
37	過去の石綿業務名 3 (業務内容)

38	過去の石綿業務名 3 (業務内容) 0 1
39	過去の石綿業務名 3 (業務内容) 0 2
40	石綿業務名 1 (業務内容)
41	石綿業務名 1 (業務内容) 0 1
42	石綿業務名 1 (業務内容) 0 2
43	石綿業務名 2 (業務内容)
44	石綿業務名 2 (業務内容) 0 1
45	石綿業務名 2 (業務内容) 0 2
46	石綿業務名 3 (業務内容)
47	石綿業務名 3 (業務内容) 0 1
48	石綿業務名 3 (業務内容) 0 2
49	健康診断の時期
50	肺結核_石綿既往
51	肺結核年齢_石綿既往
52	胸膜炎_石綿既往
53	胸膜炎年齢_石綿既往
54	気管支炎_石綿既往
55	気管支炎年齢_石綿既往
56	気管支拡張症_石綿既往
57	気管支拡張症年齢_石綿既往
58	気管支喘息_石綿既往
59	気管支喘息年齢_石綿既往
60	肺気腫_石綿既往
61	肺気腫年齢_石綿既往
62	心臓疾患_石綿既往
63	心臓疾患年齢_石綿既往
64	その他胸部疾患 1_石綿既往
65	その他胸部疾患 1 フリー_石綿既往
66	その他胸部疾患 1 年齢_石綿既往
67	その他胸部疾患 2_石綿既往
68	その他胸部疾患 2 フリー_石綿既往
69	その他胸部疾患 2 年齢_石綿既往
70	その他胸部疾患 3_石綿既往
71	その他胸部疾患 3 フリー_石綿既往
72	その他胸部疾患 3 年齢_石綿既往
73	自他覚症状 (石綿)
74	自他覚症状 (石綿) 0 1
75	自他覚症状 (石綿) 0 2
76	自他覚症状 (石綿) 0 3
77	自他覚症状 (石綿) 0 4
78	自他覚症状 (石綿) 0 5

79	胸部X線判定
80	胸部判定コメント
81	胸部部位コード1
82	胸部部位名称1
83	胸部所見コード1
84	胸部所見名称1
85	胸部部位コード2
86	胸部部位名称2
87	胸部所見コード2
88	胸部所見名称2
89	胸部部位コード3
90	胸部部位名称3
91	胸部所見コード3
92	胸部所見名称3
93	胸部所見コード4
94	胸部所見名称4
95	胸部部位コード4
96	胸部部位名称4
97	アスベスト_医師の診断
98	アスベスト判定
99	医療総合判定コメント
100	健診医名
101	使用保護具（石綿）
102	使用保護具（石綿） 0 1
103	使用保護具（石綿） 0 2
104	使用保護具（石綿） 0 3
105	取扱時間/日（平均）
106	胸部 F I L M N O .
107	胸部X線撮影日