

特定健診・特定保健指導関係
システムベンダ 各位

社会保険診療報酬支払基金

特定健診・特定保健指導データ作成ソフトに
係る接続試験の実施について（お知らせ）

支払基金では、関係者間で特定健診・特定保健指導データ（以下「健診等データ」という。）の授受が円滑に行われるよう、特定健診・特定保健指導に関するシステムベンダの方が開発しているシステムによって作成される健診等データが、国が定める電子的な標準様式の仕様及び支払基金が公表している基本的事項等に適合しているか確認するための接続試験を平成 20 年 4 月から実施しています。

今般、「第4期特定健康診査等実施計画期間（令和6年度～11年度）」の運用が開始されることに伴い、健診等データの接続試験の条件を変更し、令和6年4月1日（月）から下記のとおり接続試験を受付いたしますので、お知らせいたします。

記

1 接続試験用健診等データの提出等

(1) 接続試験用健診等データの提出方法

接続試験の実施に当たっては、別紙 1「特定健診・特定保健指導に係る接続試験依頼書」に所要事項を記入し、接続試験用健診等データを添付の上、次の宛先に電子メールにより提出願います。

【宛先】

社会保険診療報酬支払基金

本部 事業統括部 特定健診担当宛て

メール：kenshin@ssk.or.jp

(2) 受付開始

令和 6 年 4 月 1 日（月）

(3) 接続試験実施

メールにより接続試験依頼書等を受領後、10 営業日以内に実施します。

(4) 留意事項

ア 接続試験用データは、別紙 2「接続試験に係る条件設定について」の条件により作成願います。

イ 接続試験用データ件数は、20 件以内を目安に作成願います。

ウ 接続試験用健診データの受診者情報は、個人情報保護の観点から架空のものを使用願います。

2 接続試験実施結果の連絡

接続試験の実施結果については、次の資料等を添付の上、前 1 の(1)において提出された宛先に返信します。

なお、10 営業日以内に返信がない場合、社会保険診療報酬支払基金本部事業統括部特定健診担当宛て連絡願います。

(1) 別紙 3「特定健診・特定保健指導 データ受領書」

(2) 別紙 4「特定健診・特定保健指導 受付エラー連絡書」

【本件に関する問合せ先】

社会保険診療報酬支払基金

事業統括部 特定健診担当

電 話：03-3591-7441（代表）

メー ル：kenshin@ssk.or.jp

社会保険診療報酬支払基金
事業統括部 特定健診担当 御中

特定健診・特定保健指導に係る接続試験依頼書

メーカー名	
所在地	〒000-0000 住所：
担当者	氏 名： 所属部署名：
連絡先	電 話 番 号： メールアドレス：

接続試験依頼内訳

データ件数				備考
特定健診	件	特定保健指導	件	

(注) 1 特定健診・特定保健指導に係る接続試験を依頼する際に作成し、支払基金にメールにより提出願います。
2 「データ件数」欄には、特定健診又は特定保健指導別に試験データの件数を記入願います。

支払基金使用欄	接続試験実施日	結果連絡日

接続試験に係る条件設定について

1 支払基金番号

94899010

2 特定健診等機関

特定健診等機関番号	特定健診等機関名称	郵便番号	所在地	電話番号
1310100016	新橋第一診療所	1050001	東京都港区新橋2－1－3	0335917441
1310100024	新橋第二診療所	1050002	東京都港区新橋2－1－3	0335917442
1310100032	新橋第三診療所	1050003	東京都港区新橋2－1－3	0335917443
1310100040	新橋第四診療所	1050004	東京都港区新橋2－1－3	0335917444
1310100057	新橋第五診療所	1050005	東京都港区新橋2－1－3	0335917445
1310100065	新橋第六診療所	1050006	東京都港区新橋2－1－3	0335917446
1310100073	新橋第七診療所	1050007	東京都港区新橋2－1－3	0335917447
1310100081	新橋第八診療所	1050008	東京都港区新橋2－1－3	0335917448
1310100099	新橋第九診療所	1050009	東京都港区新橋2－1－3	0335917449
1310100107	新橋第十診療所	1050010	東京都港区新橋2－1－3	0335917450

3 受診券情報

保険者番号	受診券整理番号	有効期限	基本的な健診		詳細な健診				
			単価	窓口負担	単価				窓口負担
					貧血検査	心電図検査	眼底検査	血清クレアチニン検査	
01130012	●●100000001～●●100001000	20▲▲/3/31	5,000	20%(定率)	800	1,000	700	600	20%
01130012	●●100001001～●●100002000	20▲▲/3/31	5,000	1,000(定額)	800	1,000	700	600	500
01130012	●●100002001～●●100003000	20▲▲/3/31	5,000	4,000(保険者上限額)	800	1,000	700	600	2,000(保険者上限額)
31130016	●●100000001～●●100001000	20▲▲/3/31	5,000	20%(定率)	800	1,000	700	600	20%
31130024	●●100000001～●●100001000	20▲▲/3/31	5,000	1,000(定額)	800	1,000	700	600	500
31130032	●●100000001～●●100001000	20▲▲/3/31	5,000	4,000(保険者上限額)	800	1,000	700	600	2,000(保険者上限額)
06130017	●●100000001～●●100001000	20▲▲/3/31	5,000	20%(定率)	800	1,000	700	600	20%
06130025	●●100000001～●●100001000	20▲▲/3/31	5,000	1,000(定額)	800	1,000	700	600	500
06130033	●●100000001～●●100001000	20▲▲/3/31	5,000	4,000(保険者上限額)	800	1,000	700	600	2,000(保険者上限額)
06130041	●●100000001～●●100001000	20▲▲/3/31	5,000	窓口負担なし	800	1,000	700	600	窓口負担なし

4 利用券情報

支払割合 開始時:40% 実績評価時:60% 途中終了時:50%(実施ポイント率:50%) 支払割合 開始時:80% 実績評価時:20% 支払割合 開始時:80% 実績評価時:20%

保険者番号	積極的支援				動機付け支援				動機付け支援相当			
	利用券整理番号	有効期限	単価	窓口負担	利用券整理番号	有効期限	単価	窓口負担	利用券整理番号	有効期限	単価	窓口負担
01130012	●●200000001～●●200001000	20▲▲/3/31	30,000	20%(定率)	●●300000001～●●300001000	20▲▲/3/31	10,000	20%(定率)	●●400000001～●●400001000	20▲▲/3/31	10,000	20%(定率)
01130012	●●200001001～●●200002000	20▲▲/3/31	30,000	5,000(定額)	●●300001001～●●300002000	20▲▲/3/31	10,000	5,000(定額)	●●400001001～●●400002000	20▲▲/3/31	10,000	5,000(定額)
01130012	●●200002001～●●200003000	20▲▲/3/31	30,000	20,000(保険者上限額)	●●300002001～●●300003000	20▲▲/3/31	10,000	8,000(保険者上限額)	●●400002001～●●400003000	20▲▲/3/31	10,000	8,000(保険者上限額)
31130016	●●200000001～●●200001000	20▲▲/3/31	30,000	20%(定率)	●●300000001～●●300001000	20▲▲/3/31	10,000	20%(定率)	●●400000001～●●400001000	20▲▲/3/31	10,000	20%(定率)
31130024	●●200000001～●●200001000	20▲▲/3/31	30,000	5,000(定額)	●●300000001～●●300001000	20▲▲/3/31	10,000	5,000(定額)	●●400000001～●●400001000	20▲▲/3/31	10,000	5,000(定額)
31130032	●●200000001～●●200001000	20▲▲/3/31	30,000	20,000(保険者上限額)	●●300000001～●●300001000	20▲▲/3/31	10,000	8,000(保険者上限額)	●●400000001～●●400001000	20▲▲/3/31	10,000	8,000(保険者上限額)
06130017	●●200000001～●●200001000	20▲▲/3/31	30,000	20%(定率)	●●300000001～●●300001000	20▲▲/3/31	10,000	20%(定率)	●●400000001～●●400001000	20▲▲/3/31	10,000	20%(定率)
06130025	●●200000001～●●200001000	20▲▲/3/31	30,000	5,000(定額)	●●300000001～●●300001000	20▲▲/3/31	10,000	5,000(定額)	●●400000001～●●400001000	20▲▲/3/31	10,000	5,000(定額)
06130033	●●200000001～●●200001000	20▲▲/3/31	30,000	20,000(保険者上限額)	●●300000001～●●300001000	20▲▲/3/31	10,000	8,000(保険者上限額)	●●400000001～●●400001000	20▲▲/3/31	10,000	8,000(保険者上限額)
06130041	●●200000001～●●200001000	20▲▲/3/31	30,000	窓口負担なし	●●300000001～●●300001000	20▲▲/3/31	10,000	窓口負担なし	●●400000001～●●400001000	20▲▲/3/31	10,000	窓口負担なし

5 セット券情報

保険者番号	セット券整理番号	有効期限	特定健診							保健指導			
			基本的な健診		詳細な健診					積極的支援		動機付け支援	
			単価	窓口負担	単価				窓口負担	支払割合 開始時:40% 初回未完了時:40% 実績評価時:60% 途中終了時:50%(実施ポイント率:50%)		支払割合 開始時:80% 初回未完了時:80% 実績評価時:20%	
貧血検査	心電図検査	眼底検査			血清クレアチニン検査	単価	窓口負担	単価		窓口負担			
01130012	●●500000001～●●500001000	20▲▲/3/31	5,000	20%(定率)	800	1,000	700	600	20%	30,000	5,000(定額)	10,000	5,000(定額)
01130012	●●500001001～●●500002000	20▲▲/3/31	5,000	1,000(定額)	800	1,000	700	600	500	30,000	5,000(定額)	10,000	5,000(定額)
01130012	●●500002001～●●500003000	20▲▲/3/31	5,000	4,000(保険者上限額)	800	1,000	700	600	2,000(保険者上限額)	30,000	5,000(定額)	10,000	5,000(定額)
31130016	●●500000001～●●500001000	20▲▲/3/31	5,000	20%(定率)	800	1,000	700	600	20%	30,000	5,000(定額)	10,000	5,000(定額)
31130024	●●500000001～●●500001000	20▲▲/3/31	5,000	1,000(定額)	800	1,000	700	600	500	30,000	5,000(定額)	10,000	5,000(定額)
31130032	●●500000001～●●500001000	20▲▲/3/31	5,000	4,000(保険者上限額)	800	1,000	700	600	2,000(保険者上限額)	30,000	5,000(定額)	10,000	5,000(定額)
06130017	●●500000001～●●500001000	20▲▲/3/31	5,000	20%(定率)	800	1,000	700	600	20%	30,000	5,000(定額)	10,000	5,000(定額)
06130025	●●500000001～●●500001000	20▲▲/3/31	5,000	1,000(定額)	800	1,000	700	600	500	30,000	5,000(定額)	10,000	5,000(定額)
06130033	●●500000001～●●500001000	20▲▲/3/31	5,000	4,000(保険者上限額)	800	1,000	700	600	2,000(保険者上限額)	30,000	5,000(定額)	10,000	5,000(定額)
06130041	●●500000001～●●500001000	20▲▲/3/31	5,000	窓口負担なし	800	1,000	700	600	窓口負担なし	30,000	窓口負担なし	10,000	窓口負担なし

注1:上記3の「受診券整理番号」、上記4の「利用券整理番号」及び上記5の「セット券整理番号」の「●●」には西暦の下2桁の数値が入ります。(例:2024年度に接続試験を実施する場合は、「24」が入る。)

2:上記3、4及び5の「有効期限」の「▲▲」には、西暦下2桁に1をプラスした数値が入ります。(例:2024年度に接続試験を実施する場合は、「25」が入る。)

3:ファイル作成に当たって、実施年月日等の年月日については、接続試験を実施する年度内の年月日を設定し作成してください。(例:2024年度に接続試験を実施する場合は、2024/4/1から2025/3/31までの年月日の範囲とします。)

令和 9 9 年 9 9 月 分 特定健診・特定保健指導 データ受領書

令和 9 9 年 9 9 月 9 9 日
社会保険診療報酬支払基金

健診等機関：9999999999 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN 御中

NNNNNN 受付回：9 9 9 回 請求用ファイル名：9999999999_99999999_999999999_9.zip

種別	受診者・利用者数	請求金額
合計	999, 999	999, 999, 999
受付不能	999, 999	

令和 9 9 年 9 9 月分 特定健診・特定保健指導 受付エラー連絡書

令和 9 9 年 9 9 月 9 9 日
社会保険診療報酬支払基金

健診等機関：999999999 NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN 御中

NNNNNN 受付回： 9 9 9 回 請求用ファイル名：9999999999_99999999_999999999_9. zip

ファイル番号	保険者番号	受診券・利用券 整理番号	受診者・利用者氏名	請求金額	エラー状況	
999999	99999999	99999999999	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNN	999, 999, 999	9999	NN NNNNNNNNNNNN. NNNNNNNNNN
					9999	NN NNNNNNNNNNNN. NNNNNNNNNN
					9999	NN NNNNNNNNNNNN. NNNNNNNNNN
999999	99999999	99999999999	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNN	999, 999, 999	9999	NN NNNNNNNNNNNN. NNNNNNNNNN
999999	99999999	99999999999	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNN	999, 999, 999	9999	NN NNNNNNNNNNNN. NNNNNNNNNN
999999	99999999	99999999999	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNN	999, 999, 999	9999	NN NNNNNNNNNNNN. NNNNNNNNNN
					9999	NN NNNNNNNNNNNN. NNNNNNNNNN
999999	99999999	99999999999	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNN	999, 999, 999	9999	NN NNNNNNNNNNNN. NNNNNNNNNN
					9999	NN NNNNNNNNNNNN. NNNNNNNNNN
999999	99999999	99999999999	NNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNN	999, 999, 999	9999	NN NNNNNNNNNNNN. NNNNNNNNNN
					9999	NN NNNNNNNNNNNN. NNNNNNNNNN