

定期健康診断・特殊健康診断等業務委託仕様書

この仕様書は、市川市（以下「委託者」という。）が発注する下記の業務に関して、受託者が当該業務を履行するために必要な事項を定めるものとする。

- 1 件 名 定期健康診断・特殊健康診断等業務委託
- 2 業務目的 労働安全衛生法の規定に基づき、市川市職員に対し、健康診断を行うことにより、職員の健康を確保することを目的とする。
- 3 委託場所 市川市八幡 1 丁目 1 番 1 号 市川市役所第 1 庁舎外 6 箇所
- 4 委託期間 令和 3 年 3 月 12 日～令和 4 年 3 月 11 日
- 5 業務内容
 - (1) 事前配布書類及び納期限
 - ① 各種健康診断の受診票作成において、別紙 2 のとおり作成、提出すること。

(2) 定期健康診断

日程及び場所	定期健康診断【千葉県市町村職員共済組合員、公立学校共済組合員、再任用職員、会計年度職員（1 年以上の雇用継続が見込まれ、週 29 時間以上勤務）】 令和 3 年 6 月 8 日～7 月 2 日(別紙 3 参照) <会場：市内 7 か所（別紙 3 参照）> 育児休業解除者健康診断 令和 3 年 12 月 3 日 9 時～12 時 <会場：市川市消防局>	
検査項目	健康診断 ①身長・体重測定 ②腹囲測定 ③血圧測定 ④尿検査（尿蛋白・尿糖） ⑤視力検査 ⑥聴力検査（問診時） <年度末年齢 35 歳を除く 40 歳未満職員> ⑦聴力検査（オーディオメーター） <年度末年齢 35 歳及び 40 歳以上職員> ⑧血液検査 1（赤血球・ヘマトクリット・ヘモグロビン） ⑨血液検査 2（GOT・GPT・γ-GTP・総コレステロール・HDL コレステロール・LDL コレステロール・中性脂肪・尿酸・血糖・HbA1c（NGSP 値）） ⑩血液検査 3（白血球・クレアチニン） ⑪血液検査 4（血清鉄） <検査の結果、ヘモグロビンが男性 12.5、女性 10.5 以下の場合> ⑫胸部レントゲン（直接撮影およびデジタル撮影） ⑬心電図 <年度末年齢 35 歳及び 40 歳以上職員> ⑭内科診察（喫煙歴、服薬歴含む） ⑮特定健康診査問診項目	
	大腸がん検査（2 回法）	<年度末年齢 40 歳以上職員>
	胃部レントゲン（間接撮影およびデジタル撮影）	<年度末年齢 40 歳以上職員>

	眼底検査	KW・SS・SH・Scott	＜委託者が指定した職員＞
--	------	----------------	--------------

(3) VDT 健康診断

日程及び 場 所	令和3年6月30日 9時～11時30分 ＜会場：市川市役所第1庁舎 5階委員会室＞
検査項目	健康診断 ①握力測定 ②タビ°ンク° ③視力検査（遠距離・近距離） ④乱視 ⑤立体視 ⑥眼位 ⑦整形外科的診察

(4) 特殊健康診断

日程及び 場 所	有機溶剤健康診断 令和3年6月8日～7月2日定期健康診断および11月30日～ 12月3日 深夜勤者健康診断と同日程 ＜会場：定期健康診断及び深夜勤務者健康診断と同じ＞ 騒音作業健康診断 令和3年6月8日～7月2日定期健康診断および11月30日～ 12月3日 深夜勤者健康診断と同日程 ＜会場：定期健康診断及び深夜勤務者健康診断と同じ＞ 集中日：令和3年6月11日、11月30日 ＜会場：クリーンセンター＞ 深夜勤務者健康診断 令和3年11月30日～12月3日（4日間） ＜会場：クリーンセンター、市川市消防局＞
検査項目	有機溶剤健康診断 【クリーンセンター勤務者のうち、二硫化炭素使用者】 ①自覚症状・他覚症状の有無 ②尿中蛋白 ③眼底検査 騒音作業健康診断 ①オーディオメーターによる聴力検査 (250・500・1000・2000・4000・8000Hz) ②自覚症状・他覚症状の有無の検査 深夜勤務者健康診断 ①身長・体重測定 ②腹囲測定 ③血圧測定 ④尿検査（尿蛋白・尿糖） ⑤視力検査 ⑥聴力検査（オーディオメーター） ⑦血液検査（白血球・赤血球・ヘマトクリット・ヘモグロビン・GOT・ GPT・γ-GTP・総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール・ 中性脂肪・尿酸・クレアチン・血糖・HbA1c〈NGSP値〉） ⑧抗体検査（麻しん、風しん、流行性耳下腺炎、水痘） (該当者のみ) ⑨内科診察

(5) 新規採用者健康診断

日程及び場所	令和3年4月2日から4月30日までの期間のうち2日 市川市役所第1庁舎または市川市消防局
検査項目	新規採用者健康診断 ①身長・体重測定 ②腹囲測定 ③血圧測定 ④尿検査（尿蛋白・尿糖） ⑤視力検査 ⑥聴力検査（オーディオメーター） ⑦血液検査（白血球・赤血球・ヘマトクリット・ヘモグロビン・GOT・GPT・ γ GTP・総コレステロール・HDL コレステロール・LDL コレステロール・ 中性脂肪・尿酸・クレアチニン・血糖・HbA1c〈NGSP 値〉） ⑧胸部レントゲン（直接撮影およびデジタル撮影） ⑨心電図 ⑩内科診察（喫煙歴、服薬歴含む） ⑪特定健康診査問診項目

- (6) 上記 (2) (3) (4) (5) の健康診断において、適正な医師、看護師、臨床検査技師、診療放射線技師、その他従事者を配置すること。
- (7) 健康診断の各会場の使用許可は委託者が行うものとする。
- (8) 健康診断の各会場の設営・受付・誘導等の作業は受託業者が行うこと。会場設営における机及び椅子は委託者が可能な限り用意するが、それ以外の健康診断に必要な資器材については受託者が用意するものとする。
- (9) 「5. 業務内容」における定期健康診断⑮の特定健康診査問診項目は健康診断を受けた職員以外に、委託者が調査した、健康診断を受けない約 1,651 人の職員の特定健康診査問診項目と合わせて、職員別に電子データを作成するものとする。
- (10) 定期・深夜勤務者・育児休業解除者健康診断の受診票及び質問票（深夜勤務者健康診断は除く）を作成し、必要な検査容器（採尿容器：35 歳未満の千葉縣市町村職員共済組合員・公立学校共済組合員、及び全会計年度任用職員 採便容器：40 歳以上の希望者）と共に封入封緘するものとする。
- (11) 昭和 37 年 4 月 2 日から昭和 54 年 4 月 1 日までの間に生まれた男性が市区町村からのクーポン（風しんにおける抗体検査検査券）を利用し、検査を希望した職員は、定期健康診断⑨～⑪実施のために採取した血液（生化学検査）検体を一部利用し、実施できるものとする。
- (12) 消防局職員（救急業務に携わる職員）で抗体検査を希望した職員は、深夜勤務者健康診断⑦実施のために採取した血液（生化学検査）検体の一部利用し、希望した抗体検査を実施できるものとする。

6 添付資料

別紙 1 定期健康診断・特殊健康診断等の受診予定者数

- 別紙 2 各種健康診断の受診票作成
- 別紙 3 令和 3 年度定期健康診断日程表
- 別紙 4 令和 3 年度健康診断日程表と対象者数（予定）
- 別紙 5 市川市健康管理システムレイアウト
（定期健康診断・深夜勤務者健康診断・新規採用者健康診断）
- 別紙 6 市川市健康管理システムレイアウト（有機溶剤健康診断）
- 別紙 7 市川市健康管理システムレイアウト（騒音作業健康診断）
- 別紙 8 市川市健康管理システムレイアウト（VDT作業健康診断）
- 別紙 9 市川市健康管理システムレイアウト（抗体検査）
- 別紙 10 精密検査の受診状況調査について
- 別紙 11 業務完了報告書
- 別紙 12 完了届

7 貸与資料

電子データで、氏名・性別・生年月日・所属コード・所属名・職員番号・共済番号が記載された職員情報を提供する。

貸与した電子データは、委託者の承諾なしに複写し、又は複製してはならない。また、委託業務完了日までに返却するものとする。

8 業務実施日及び業務時間

- （１）業務実施日 「５．業務内容」における日程及び場所のとおり
- （２）業務時間 別紙 3・4 日程表のとおり

9 業務上の注意

- （１）正確且つ速やかな運営が行えるよう、適切な人材を確保・配置すること。
- （２）受診者のプライバシーに配慮した会場設営及び運営を行うこと。
- （３）会場設営は当日ごとに設営・撤去を行うこと。
- （４）不要な身体的接触など、受診者に不快感・不安感を与える恐れのある行為をしないこと。

10 提出書類、事前配布書類及び報告書等

（１）提出書類

- ① 業務開始前に業務計画書（資格者の免許証の写し、業務スケジュール、業務体制等）を提出すること。
- ② 業務開始前に業務責任者氏名、連絡先を明記した書面を提出すること。

（２）報告書等

- ① 市が指定する形式（CSV）による健診結果報告の電子データ
（レイアウト：別紙 5～9 参照）
- ② 特定健康診査問診項目提出者全員の入力を行った電子データ（レイアウト：別紙 5 参照）
- ③ 国が指定する形式（XML 形式もしくは CSV）による特定健康診査結果の電子データ
ただし、電子データは加入共済組合ごとに作成すること。
- ④ 健診結果報告台帳
- ⑤ 40 歳以上の千葉県市町村職員共済組合加入受診者の健診結果報告台帳（受診者の氏名・カナ氏名・性別・生年月日・職員番号・共済番号を表示すること）

⑥ 個人結果通知

今回の結果を記載し、基準値と検査結果についての説明も記載すること。

所属、氏名のみわかるように窓あき封筒にて封入封緘し、所属毎に分類のうえ、職員課健康経営担当室に納入すること。また、結果判定において「精密検査」の場合は、精密検査の受診状況調査について（別紙 10）を個人の封筒に同封すること。

⑦ ④、⑤、⑥の HbA1c 検査データには NGSP 値であることを明記すること。

⑧ 10（1）提出書類及び当該業務に従事した員数、時間、業務内容等を記載し、受託業者業務責任者の押印のある業務日誌を業務終了後 10 日以内に提出するものとする。

⑨ 支払期毎（第Ⅰ期：4 月～9 月、第Ⅱ期：10 月～3 月）の作業終了後、その旨を委託者が定める業務完了報告書（別紙 11）により報告するものとする。

⑩ 受託した業務が完了した後、委託期間終了日までに委託者が定める完了届（別紙 12）を提出するものとする。

1.1 その他

（1）委託者は、受託者の業務履行状況を不相当と認めた場合は、その理由を明示し業務の改善を受託者に求めることができる。

（2）受託者は、業務の履行に伴って事故が生じた場合には、直ちに委託者及び所轄警察署その他関係機関に報告するとともに応急処置を講ずるものとする。

（3）受託者は、この業務の履行に当たり、委託者又は第三者に損害を及ぼした場合は、委託者の責に起因する事由による場合を除いて、その損害賠償の責を負わなければならない。

（4）受託者は、業務の履行による個人情報の取扱いに当たっては、市川市個人情報保護条例を遵守し、個人の権利利益を侵害することのないよう努めなければならない。

（5）受託者は、業務の履行上知り得た秘密を第三者に漏らしてはならず、かつ、他の目的に使用してはならない。契約終了後も同様とする。

（6）業務の履行に当たっては、労働基準法その他関係法令を遵守しなければならない。

（7）この仕様書に定めのない事項及び疑義の生じた事項への対応については、委託者と受託者がその都度協議の上、決定するものとする。

以上

令和3年度定期健康診断・特殊健康診断受診予定者数

検査項目	単位	数量												数量 合計
		市町村共済組合			学校共済組合			短期再任用	短時間任期付き	会計年度任用職員			新規採用	
		40歳以上	40歳未満	35歳	40歳以上	40歳未満	35歳	補助なし	補助なし	40歳以上	40歳未満	35歳		
身長・体重	人	416	773	35	20	18	0	136	9	361	78	2	230	2,078
腹囲	人	416	773	35	20	18	0	136	9	361	78	2	230	2,078
血圧	人	416	773	35	20	18	0	136	9	361	78	2	230	2,078
尿	人	416	773	35	20	18	0	136	9	361	78	2	230	2,078
視力	人	416	773	35	20	18	0	136	9	361	78	2	230	2,078
聴力(問診時)	人	－	773	－	－	18	－	－		－	78	－	－	869
聴力(オーディオ)	人	416	－	35	20	－	0	136	9	361	－	2	230	1,209
血液1	人	416	773	35	20	18	0	136	9	361	78	2	230	2,078
血液2	人	416	773	35	20	18	0	136	9	361	78	2	230	2,078
血液3	人	416	773	35	20	18	0	136	9	361	78	2	230	2,078
血液4	人	6	5	1	0	1	0	3	0	20	5	0	－	41
胸部レントゲン	人	416	773	35	20	18	0	136	9	361	78	2	230	2,078
心電図	人	416	－	35	20	－	0	136	9	361	－	2	230	1,209
内科診察	人	416	773	35	20	18	0	136	9	361	78	2	230	2,078
特定健康診査問診項目	人	416	773	35	20	18	0	136	9	361	78	2	230	2,078
検査項目	単位													
問診個別封入	人													4,559
胃部レントゲン	人													270
大腸がん	人													440
眼底	人													70
未受診者特定健康診査 問診項目	人													1,651
検査項目	単位													
有機溶剤 眼底等	人													148
騒音作業従事者健康診断	人													148
深夜勤務者健康診断	人													481
VDT健康診断	単位													
握力	人													60
タッピング	人													60
視力(遠距離・近距離)	人													60
乱視	人													60
立体視	人													60
眼位	人													60
整形外科的診察	人													60
抗体検査	単位													
抗体検査(4項目)	人													70
風しん抗体検査	人													69

(注釈)

- ・ 問診個別封入は個人情報保護と検査もれ防止、また健診当日の流れがスムーズになるように事前に個人に合わせた健診内容の問診票を配布するためのものです。(全職員数＋会計年度職員数)
- ・ 育児休業解除者の健診数は定期健康診断対象者に含まれております。

各種健康診断の受診票作成

1 健康診断受診票の作成

(1) 定期・深夜勤務者・育児休業解除者・新規採用者健康診断

仕様

- ・判型 原則 A4 とする。但し A3 サイズ等とする理由がある場合は他のサイズも可とする。
- ・市川市が電子データで提供したデータにより、受診者ごとに所属コード、所属名、氏名、生年月日、性別、学齢を記入すること。
- ・医師が次の問診項目について聞き取れること、及び健診当日の健診項目が記入チェックできる仕様のものであること。

問診項目 ①既往歴及び現病歴 ②自覚症状 ③家族歴 ④生活習慣

- ・胃部レントゲン、大腸がん検査、心電図検査、聴力検査（オーディオメーター検査）、眼底検査
該当者には受診票に該当検査が識別できるようになっていること。

(2) 有機溶剤・騒音作業健康診断

仕様

- ・判型 原則 A4 とする。但し A3 サイズ等とする理由がある場合は他のサイズも可とする。
- ・医師による問診、診察等、健診当日の全ての検査項目が記入チェックできる仕様のものであること。

(3) VDT 健康診断

仕様

- ・判型 原則 A4 とする。但し A3 サイズ等とする理由がある場合は他のサイズも可とする。
- ・医師による診察、検査項目等が全て記入チェックできる仕様のものであること。

(1) ～ (3) の仕様は事前に市川市と協議し承認を得ること。

2 特定健診標準的な質問票の作成

定期・育児休業解除者・新規採用者健康診断で実施

- ・判型 原則 A4 とする。但し A3 サイズ等とする理由がある場合は他のサイズも可とする。
- ・市川市が電子データで提供したデータにより、受診者ごとに所属コード、所属名、氏名、生年月日、性別、学齢を記入すること。
- ・質問票は健康診断受診票に組み込んでも良い。

3 封入封緘

(1) 定期・深夜勤務者・育児休業解除者健康診断受診票・質問票（深夜勤務者健康診断は除く）及び検査容器（採尿容器：35 歳未満の千葉縣市町村職員共済組合員・公立学校共済組合員、及び全会計年度任用職員のみ 採便容器：40 歳以上の希望者）をプライバシー保護のため、所属、氏名のみわかるように窓あき封筒にて封入封緘し、所属ごとに分類のうえ、職員課健康経営担当室に納入すること。

4 納入期限

- (1) VDT 健康診断については、健康診断当日受付で配布すること。
- (2) 上記以外の健康診断受診票及び質問票は健診実施日 3 週間前までとする。

令和 3 年度定期健康診断日程表（予定）

月日	対象者	会場		所在地
6月8日（火）	★男女	行徳公民館	1階多目的ホール 会議室1～3	末広1—1—31 TEL 047—356—0763
6月9日（水）				
6月10日（木）	★男女	ｽﾎﾟｰﾂｾﾝﾀｰ	剣道場	国府台1—6—4 TEL 047—373—3111
6月11日（金）	★男女	ｸﾘｰﾝｾﾝﾀｰ	2階ホール	田尻1003 TEL 047—328—2326
6月14日（月）	男	消防局	5階ホール	八幡1—8—1 TEL047—333—2111
6月15日（火）	女			
6月16日（水）	男			
6月17日（木）	★男女	J:COM 北市川 ｽﾎﾟｰﾂﾊﾟｰｸ	集会室	柏井町4-277-1 TEL047-337-1810
6月18日（金）				
6月21日（月）	男	市川市役所 第2庁舎	4階会議室	南八幡2—20—2 TEL047-334-1111
6月22日（火）	女			
6月23日（水）	男			
6月24日（木）	女	市川市役所 第1庁舎	5階委員会室	八幡1-1-1 TEL047-334-1111
6月25日（金）				
6月28日（月）	男			
6月29日（火）				
6月30日（水）	★男女			
7月1日（木）	男	消防局	5階ホール	八幡1—8—1 TEL047—333—2111
7月2日（金）	★男女			

受付時間： 行徳公民館 及び J:COM 北市川スポーツパーク 9 時 30 分～12 時
 その他の会場 9 時～12 時

令和 3 年度健康診断日程表と対象者数(予定)

事 業	日 程	会 場
定期健康診断 対象者数(会計年度任用職員 含む) 1848 人 大腸がん検診 440 人 胃部レントゲン 270 人 眼底検査 70 人	6 月 8 日(火)～ 7 月 2 日(金) ・行徳公民館 J:COM スポーツパーク 9:30～12:00 ・それ以外の会場 9:00～12:00	別紙3日程表のとおり
育児休業解除者健康診断 対象者数 5 人(再掲)	12 月 3 日(金) 9:00～12:00	深夜勤務者健診 4 日目と同時実施 市川市消防局 5 階ホール
有機溶剤健康診断 対象者数 74 人／回	【春】 6 月 8 日(火)～7 月 2 日(金)	定期健康診断と同じ日程 ＊集中日 6 月 11 日 クリーンセンター2 階ホール
	【秋】 11 月 30 日(火)～12 月 3 日(金)	深夜勤務者健診と同じ日程 ＊集中日 11 月 30 日 クリーンセンター2 階ホール
騒音作業従事者健康診断 対象者数 74 人／回	【春】 6 月 8 日(火)～7 月 2 日(金)	定期健康診断と同じ日程会場 ＊集中日 6 月 11 日 クリーンセンター会議室
	【秋】 11 月 30 日(火)～12 月 3 日(金)	深夜勤務者健診と同じ日程会場 ＊集中日 11 月 30 日 クリーンセンター2 階ホール
VDT 健康診断 対象者数 60 人	6 月 30 日(火) 9:00～11:30	市川市役所第 1 庁舎 5 階委員会室 (定期健康診断会場)
新規採用者健康診断 対象者数 230 人	4 月 2 日(金)～4 月 30 日(金) までの期間のうち 2 日	定期健康診断実施のいずれかの 会場
深夜勤務者健康診断 対象者数 481 人	11 月 30 日(火) 9:00～16:00	クリーンセンター2 階ホール
	12 月 1 日(水) 9:00～12:00	市川市消防局 5 階ホール
	12 月 2 日(木) 9:00～12:00	
	12 月 3 日(金) 9:00～12:00	
抗体検査 抗体4項目 対象者数70 人 風しん 対象者数 69 人	深夜勤務者健康診断時 11 月 30 日(火)～12 月 3 日(金)	深夜勤務者健診と同じ日程会場 ＊集中日 12 月 1 日

(注釈) ・ 定期健康診断の対象者数 1848 人は、別紙 1 の数量合計 2078 人から別日程で
実施する新規採用者健康診断対象者数 230 人を除いた数量である。

- ・ 育児休業解除者健康診断の予定数は、別紙 1 の数量合計 1848 人に含まれる。

市川市健康管理システムレイアウト【定期健康診断・新規採用者健康診断・深夜勤務者健康診断】

別紙5

項目／データ	桁数	入力番号 1	入力番号 2	入力番号 3	入力番号 4	入力番号 5	入力番号 6	入力番号 7	入力番号 8	入力番号 9	入力番号 10	特記事項
【健診情報】												
1 職員番号	08											職員番号は市川市で設定します
2 所属コード	08											所属コードは市川市で設定します
3 氏名	20											
4 カナ氏名	20											
5 市町村共済番号	08											共済番号は市川市で設定します
6 健診種別	02	定期健康診断	人間ドック		深夜勤務者健診	新規採用者健診	育児休業解除者健診					
7 受診年月日	12											YYYY/MM/DD
8 受診医療機関名	03											医療機関コードは市川市で設定します
9 身長	05											小数点以下1桁まで表示 (xxx.x)
10 体重	05											小数点以下1桁まで表示 (xxx.x)
11 腹囲	05											小数点以下1桁まで表示 (xxx.x)
12 裸眼視力(右)	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
13 裸眼視力(左)	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
14 矯正視力(右)	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
15 矯正視力(左)	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
16 聴力1000Hz(右)	02	正常範囲	所見あり									
17 聴力1000Hz(左)	02	正常範囲	所見あり									
18 聴力4000Hz(右)	02	正常範囲	所見あり									
19 聴力4000Hz(左)	02	正常範囲	所見あり									
20 聴力判定	02	正常範囲	健康扱い	経過観察								
21 血圧(収縮期)1回	03											整数で表示
22 血圧(拡張期)1回	03											整数で表示
23 血圧(収縮期)2回	03											整数で表示
24 血圧(拡張期)2回	03											整数で表示
25 血圧判定	02	正常範囲	健康扱い	経過観察	精密検査	要治療	治療継続	要再検査				
26 心電図判定	02	正常範囲	健康扱い	経過観察	精密検査	要治療	治療継続	要再検査				
27 眼底KW	02	○	I	Ⅱ a	Ⅱ b	Ⅲ	Ⅳ					
28 眼底SS	02	○	I	Ⅱ	Ⅲ	Ⅳ						
29 眼底SH	02	○	I	Ⅱ	Ⅲ	Ⅳ						
30 眼底Scott	02	○	I a	I b	Ⅱ a	Ⅱ b	Ⅱ c	Ⅲ a	Ⅲ b	Ⅳ	V	
31 眼圧(右)	03											整数で表示
32 眼圧(左)	03											整数で表示
33 尿蛋白	02	(－)	(±)	(＋)	(2＋)以上	M＋						M＋は生理中
34 尿蛋白判定	02	正常範囲	健康扱い	経過観察	精密検査	要治療	治療継続	要再検査				
35 尿糖	02	(－)	(±)	(＋)	(2＋)以上	M＋						M＋は生理中
36 尿糖判定	02	正常範囲	健康扱い	経過観察	精密検査	要治療	治療継続	要再検査				
37 尿潜血	02	(－)	(±)	(＋)	(2＋)以上	M＋						M＋は生理中
38 尿潜血判定	02	正常範囲	健康扱い	経過観察	精密検査	要治療	治療継続	要再検査				
39 尿ウレリノーゲン	02	(±)	(＋)	(2＋)	(3＋)以上	M＋						M＋は生理中
40 尿ウレリ判定	02	正常範囲	健康扱い	経過観察	精密検査	要治療	治療継続	要再検査				
41 胸部X線種別	02	間接撮影	直接撮影	未実施								
42 胸部X線所見有無	02	あり	なし									
43 胸部X線所見1	30											全角15文字以内
44 胸部X線所見2	30											全角15文字以内
45 胸部X線所見3	30											全角15文字以内
46 胸部X線判定	02	正常範囲	健康扱い	経過観察	精密検査	要治療	治療継続	要再検査				
47 胃検診種別	02	間接撮影	直接撮影	未実施								
48 胃部所見有無	02	あり	なし									
49 胃部所見1	30											全角15文字以内
50 胃部所見2	30											全角15文字以内
51 胃部所見3	30											全角15文字以内
52 胃検診判定	02	正常範囲	健康扱い	経過観察	精密検査	要治療	治療継続	要再検査				
53 診察判定	02	正常範囲	健康扱い	経過観察	精密検査	要治療	治療継続	要再検査				
54 赤血球	04											1万/mm ³ の単位で整数表示
55 ヘモグロビン	05											小数点以下2桁まで表示 (xx.xx)
56 ヘマトクリット	05											小数点以下2桁まで表示 (xx.xx)
57 血清鉄	04											整数で表示
58 血小板	05											1万/mm ³ の単位で小数点以下1桁まで表示 (
59 貧血検査判定	02	正常範囲	健康扱い	経過観察	精密検査	要治療	治療継続	要再検査				

市川市健康管理システムレイアウト【定期健康診断・新規採用者健康診断・深夜勤務者健康診断】

別紙5

項目／データ	桁数	入力番号 1	入力番号 2	入力番号 3	入力番号 4	入力番号 5	入力番号 6	入力番号 7	入力番号 8	入力番号 9	入力番号 10	特記事項
【健診情報】												
60 白血球	06											整数で表示
61 CRP	04											小数点以下1桁まで表示 (xx.x)
62 総コレステロール	04											整数で表示
63 HDL-コレステロール	05											小数点以下1桁まで表示 (xxx.x)
64 LDL-コレステロール	05											整数で表示
65 中性脂肪	04											整数で表示
66 β-リポ蛋白	04											整数で表示
67 脂質代謝判定	02	正常範囲	健康扱い	経過観察	精密検査	要治療	治療継続	要再検査				
68 GOT	04											整数で表示
69 GPT	04											整数で表示
70 ALP	04											整数で表示
71 γ-GTP	05											整数で表示
72 総蛋白	04											小数点以下1桁まで表示 (xx.x)
73 A/G比	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
74 アルブミン	04											小数点以下1桁まで表示 (xx.x)
75 T-Bil	05											小数点以下2桁まで表示 (xx.xx)
76 LDH	04											整数で表示
77 Ch-e	05											整数で表示
78 HCV抗体	02	(-)	(+)									
79 肝機能判定	02	正常範囲	健康扱い	経過観察	精密検査	要治療	治療継続	要再検査				
80 尿酸	05											小数点以下1桁まで表示 (xxx.x)
81 尿素窒素	04											小数点以下1桁まで表示 (xx.x)
82 クレアチニン	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
83 腎機能判定	02	正常範囲	健康扱い	経過観察	精密検査	要治療	治療継続	要再検査				
84 血糖	04											整数で表示
85 HbA1c	05											小数点以下2桁まで表示 (xx.xx)
86 糖尿病判定	02	正常範囲	健康扱い	経過観察	精密検査	要治療	治療継続	要再検査				
87 アミラーゼ	03											整数で表示
88 TSH	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
89 便潜血1	02	(-)	(+)									
90 便潜血2	02	(-)	(+)									
91 総合判定	02	正常範囲	健康扱い	経過観察	精密検査	要治療	治療継続	要再検査				法定項目の総合判定を記載
92 医療機関医師名	40											全角20文字以内
93 血圧を下げる薬	02	はい	いいえ									
94 インスリン注射・血糖薬	02	はい	いいえ									
95 コレステロール下げる薬	02	はい	いいえ									
96 脳卒中治療	02	はい	いいえ									
97 心臓病治療	02	はい	いいえ									
98 慢性腎不全・透析	02	はい	いいえ									
99 貧血といわれた	02	はい	いいえ									
100 たばこ習慣的に吸	02	はい	いいえ									
101 20歳時体重20kg増	02	はい	いいえ									
102 汗運動週2日以上	02	はい	いいえ									
103 身体活動1日1H上	02	はい	いいえ									
104 歩く速度速い	02	速い	ふつう	遅い								
105 1年間体重±3kg上	02	はい	いいえ									
106 食べる速度はやい	02	はい	いいえ									
107 寝る前食事週3上	02	はい	いいえ									
108 夕食後間食週3上	02	はい	いいえ									
109 朝食抜く週3上	02	はい	いいえ									
110 お酒を飲む頻度	02	毎日	時々	ほとんど飲まない								
111 1日当り飲酒量	02	1合未満	1～2合未満	2～3合未満	3合以上							
112 睡眠で休養十分	02	はい	いいえ									
113 生活習慣の改善	02	改善するつもりナシ	改善するつもり	近いうち改善	既改善に取組6月末	既改善に取組6月上						
114 保健指導機会利用	02	はい	いいえ									
115 医特定健診判定	02	情報提供	動機付け支援	積極的支援								
116 医メトリック判定	02	該当	予備群	非該当	判定不能							

市川市健康管理システムレイアウト【有機溶剤健康診断】

項目／データ	桁数	入力番号 1	入力番号 2	入力番号 3	入力番号 4	入力番号 5	入力番号 6	入力番号 7	入力番号 8	入力番号 9	入力番号 10	特記事項
【健診情報】												
1 職員番号	08											職員番号は市川市で設定します
2 所属コード	08											所属コードは市川市で設定します
3 氏名	20											
4 カナ氏名	20											
5 受診年月日	12											YYYY/MM/DD
6 受診医療機関名	03											医療機関コードは市川市で設定します
7 有機溶剤名コード1	03											※別添コード表参照
8 有機溶剤名コード2	03											
9 有機溶剤名コード3	03											
10 GOT	04											小数点以下1桁まで表示 (xx.x)
11 GPT	04											小数点以下1桁まで表示 (xx.x)
12 γ-GTP	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
13 尿蛋白	02	(-)	(±)	(+)	(2+)以上	M+						
14 馬尿酸	04											小数点以下1桁まで表示 (xx.x)
15 2・5ヘキサジオン	05											
16 N-メチルホルムアミド	05											
17 眼底検査判定	02	正常範囲	健康扱い	経過観察	精密検査	要治療	治療継続	要再検査				
18 診察	40											文字20字まで
19 総合判定(医療)	02	正常範囲	健康扱い	経過観察	精密検査	要治療	治療継続	要再検査				

※有機溶剤名コード

二硫化炭素	038
アセトン	001
1,2ジクロロエタン	027
N,N-ジメチルホルムアミド	030
トルエン	037
ノルマルヘキサン	039
酢酸ブチル	057
ジメチルヘプタン	058

市川市健康管理システムレイアウト【騒音作業健康診断】

項目／データ	桁数	入力番号 1	入力番号 2	入力番号 3	入力番号 4	入力番号 5	入力番号 6	入力番号 7	特記事項
【健診情報】									
1 職員番号	08								職員番号は市川市で設定します
2 所属コード	08								所属コードは市川市で設定します
3 氏名	20								
4 カナ氏名	20								
5 受診年月日	12								YYYY/MM/DD
6 受診医療機関名	03								医療機関コードは市川市で設定します
7 作業従事年数	02								整数で表示
8 1日作業時間	02								整数で表示
9 騒音レベル	02	第Ⅰ管理区分	第Ⅱ管理区分	第Ⅲ管理区分					
10 保護具使用	02	常時使用	時々使用	なし					
11 既往鼻の疾患	40								文字20字まで
12 既往鼻の年齢	02								整数で表示
13 既往耳の疾患	40								文字20字まで
14 既往耳の罹患した年齢	02								整数で表示
15 既往その他の疾患	40								文字20字まで
16 既往他の疾患罹患した年齢年齢	02								整数で表示
17 現病鼻の疾患	40								文字20字まで
18 現病鼻の罹患した年齢年齢	02								整数で表示
19 現病耳の疾患	40								文字20字まで
20 現病耳の罹患した年齢年齢	02								整数で表示
21 現病その他の疾患	40								文字20字まで
22 現病他の疾患罹患した年齢年齢	02								整数で表示
23 自覚症状(めまい等)1	40								文字20字まで
24 自覚症状(めまい等)2	40								文字20字まで
25 聴力250Hz(右)	03								整数で表示
26 聴力500Hz(右)	03								整数で表示
27 聴力1000Hz(右)	03								整数で表示
28 聴力2000Hz(右)	03								整数で表示
29 聴力4000Hz(右)	03								整数で表示
30 聴力8000Hz(右)	03								整数で表示
31 聴力250Hz(左)	03								整数で表示
32 聴力500Hz(左)	03								整数で表示
33 聴力1000Hz(左)	03								整数で表示
34 聴力2000Hz(左)	03								整数で表示
35 聴力4000Hz(左)	03								整数で表示
36 聴力8000Hz(左)	03								整数で表示
37 3分法聴力(右)	05								小数点以下1桁まで表示 (xxx.x)
38 3分法聴力(左)	05								小数点以下1桁まで表示 (xxx.x)
39 総合判定	02	正常範囲	健康扱い	経過観察	精密検査	要治療	治療継続	要再検査	

市川市健康管理システムレイアウト【VDT作業健康診断】

項目／データ	桁数	入力番号 1	入力番号 2	入力番号 3	入力番号 4	入力番号 5	入力番号 6	入力番号 7	入力番号 8	入力番号 9	入力番号 10	特記事項
【健診情報】												
1 職員番号	08											職員番号は市川市で設定します
2 所属コード	08											所属コードは市川市で設定します
3 氏名	20											
4 カナ氏名	20											
5 受診年月日	12											YYYY/MM/DD
6 受診医療機関名	03											医療機関コードは市川市で設定します
7 握力(右)	05											小数点以下1桁まで表示 (xxx.x)
8 握力(左)	05											小数点以下1桁まで表示 (xxx.x)
9 タッピング(右)1	03											整数で表示
10 タッピング(右)2	03											整数で表示
11 タッピング(右)3	03											整数で表示
12 タッピング(左)1	03											整数で表示
13 タッピング(左)2	03											整数で表示
14 タッピング(左)3	03											整数で表示
15 遠距離視力右	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
16 遠距離視力左	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
17 遠距離矯正右	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
18 遠距離矯正左	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
19 近距離視力30右	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
20 近距離視力30左	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
21 近距離矯正30右	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
22 近距離矯正30左	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
23 近点距離視力右	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
24 近点距離視力左	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
25 近点距離矯正右	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
26 近点距離矯正左	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
27 乱視(右)	02	正常	異常									
28 乱視(左)	02	正常	異常									
29 立体視	02	正常	異常									
30 眼位	02	正常	異常									
31 整形外科的診察	40											文字20字まで
32 総合判定	02	正常範囲	健康扱い	経過観察	精密検査	要治療	治療継続	要再検査				

市川市健康管理システムレイアウト(抗体検査)

別紙9

	項目／データ	桁数	入力番号	入力番号	入力番号	入力番号	入力番号	入力番号	入力番号	入力番号	入力番号	特記事項
	【健診情報】		1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1	職員番号	06										必ず入力してください。
2	所属コード	08										所属コードは市川市で設定します
3	氏名	20										
4	カナ氏名	20										
5	抗体検査医療機関名	03										医療機関コードは市川市で設定します
6	抗体検査実施日	12										YYYY/MM/DD
7	麻しん抗体(判定)	02	陰性	陽性(4.0に満たない)	陽性(4.0以上)							
8	風しん抗体(判定)	02	陰性	陽性(4.0に満たない)	陽性(4.0以上)							
9	流行性耳下腺炎抗体(判定)	02	陰性	陽性(4.0に満たない)	陽性(4.0以上)							
10	水痘抗体(判定)	02	陰性	陽性(4.0に満たない)	陽性(4.0以上)							

職員課健康経営担当室長

問い合わせ 職員課健康経営担当室 内線) 11663

提出期限：令和3年9月30日

職員番号 氏名

尚、受診結果用紙があれば、コピーを添付してください。

業務完了報告書（第____期支払分）

令和 年 月 日

市川市長 様

住所

氏名

印

下記の通り業務が完了したので、報告をします。

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1. 委 託 事 務 | 定期健康診断・特殊健康診断等業務委託 |
| 2. 委 託 場 所 | 市川市八幡1丁目1番1号 市川市役所第1庁舎外6箇所 |
| 3. 契約年月日 | 令和 年 月 日 |
| 4. 支払期委託金額 | 金 円 |
| 5. 支払期業務期間 | 令和 年 月 日 から
令和 年 月 日 まで |
| 6. 支払期業務期間に
おける完了年月日 | 令和 年 月 日 |

完 了 届

令和 年 月 日

市 川 市 長

住所

氏名 印

下記のとおり業務が完了したので、届出をします。

1. 業 務 名 定期健康診断・特殊健康診断等業務委託
2. 委 託 場 所 市川市八幡1丁目1番1号 市川市役所第1庁舎外6箇所
3. 契約年月日 令和 年 月 日
4. 委 託 金 額 (単価契約の場合は
総額を記入してください)
円
5. 委 託 期 間 令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで
6. 完了年月日 令和 年 月 日