

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 8 年 3 月 16 日～令和 9 年 1 月 31 日
- 5 業務内容
 - (1) 事前配布書類及び納期限
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) 新規採用者健康診断

日程及び 場 所	令和 8 年 4 月 23 日・24 日（2 日間） ＜会場：市川市役所第 1 庁舎＞
共通 検査項目	①身長・体重測定 ②腹囲測定 ③血圧測定 ④尿検査（糖・蛋白・潜血反応） ⑤視力検査 ⑥聴力検査（オーディオメーター） ⑦血液検査 1（赤血球・ヘマトクリット・ヘモグロビン） 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）） 血液検査 3（白血球・クレアチニン） 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＞ ⑧胸部 X 線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
年齢区分 等により 付加する 項目	便潜血検査（2 回法）＜年度末年齢 40 歳以上で希望する職員＞
	胃部 X 線間接撮影およびデジタル撮影 ＜年度末年齢 40 歳以上の職員＞
	眼底検査 KW・SS・SH・Scott ＜委託者が指定した職員＞

(3) 定期健康診断

日程及び 場 所	<p>■定期健康診断（別紙 3 参照） 令和 8 年 6 月 15 日～7 月 10 日　＜会場：市内 7 か所＞</p> <p>■育児休業等終了者健康診断 令和 8 年 12 月 4 日　9 時～12 時　＜会場：市川市消防局＞</p>
共通 検査項目	<p>①身長・体重測定 ②腹囲測定 ③血圧測定 ④尿検査　（糖・蛋白・潜血反応） 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） 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〉） 血液検査 3（白血球・クレアチニン） 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＞ ⑨胸部 X 線直接撮影およびデジタル撮影 ⑩内科診察　（喫煙歴、服薬歴含む） ⑪特定健康診査問診項目</p>
年齢区分 等により 付加する 項目	<p>心電図　＜年度末年齢 35 歳及び 40 歳以上職員＞</p> <p>便潜血検査（2 回法）　＜年度末年齢 40 歳以上で希望する職員＞</p> <p>胃部 X 線間接撮影およびデジタル撮影　＜年度末年齢 40 歳以上の職員＞</p> <p>眼底検査　KW・SS・SH・Scott　＜委託者が指定した職員＞</p>

(4) VDT 健康診断

日程及び 場 所	<p>令和 8 年 7 月 10 日　9 時～12 時 ＜会場：市川市役所第 1 庁舎＞</p>
検査項目	<p>①握力測定 ②タッピング ③視力検査　（遠見視力・近見視力） ④乱視 ⑤立体視 ⑥機能調節検査　＜年度末年齢 40 歳以上の職員＞ ⑦整形外科的診察（問診・視診・触診・聴打診）</p>

(5) 深夜勤務者健康診断

日程及び 場 所	<p>【前期】 令和 8 年 6 月 15 日～7 月 10 日 <会場：定期健康診断と同じ></p> <p>【後期】 令和 8 年 12 月 1 日～4 日 <会場：クリーンセンター、市川市消防局></p>
検査項目	<p>【前期】 定期健康診断の検査項目と同じ 心電図は全員対象とするが、医師が必要でないと認めるときは、検査を省略する。</p> <p>【後期】</p> <p>①身長・体重測定 ②腹囲測定 ③血圧測定 ④尿検査 (糖・蛋白・潜血反応) ⑤視力検査 ⑥聴力検査 (オーディオメーター) ⑦血液検査 1 (赤血球・ヘマトクリット・ヘモグロビン) 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)) 血液検査 3 (白血球・クレアチニン) 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> ⑧内科診察 ⑨心電図 ⑩抗体検査 (麻しん、風しん、流行性耳下腺炎、水痘) <該当者のみ></p>

(6) 特殊健康診断 (有機溶剤)・騒音作業健康診断

日程及び 場 所	<p>■有機溶剤健康診断 ■騒音健康診断</p> <p>【前期】 令和 8 年 6 月 15 日～7 月 10 日 【後期】 令和 8 年 12 月 1 日～12 月 4 日 <会場：【前期】は定期健康診断、【後期】は深夜勤務者健康診断と同じ> ※集中日：令和 8 年 6 月 22 日、12 月 1 日 <会場：クリーンセンター></p>
検査項目	<p>■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】</p> <p>①自覚症状・他覚症状の有無 ②眼底検査</p> <p>■騒音健康診断</p> <p>①自覚症状・他覚症状の有無 ②聴力検査 (オーディオメーター) (250・500・1000・2000・4000・8000Hz)</p>

(7) 上記 (2) から (5) まで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。

(8) 健康診断の各会場の使用許可は、委託者が行うこと。

- (9) 健康診断の各会場の設営、受付、誘導等の作業は、受託者が行うこと。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。
- (10) 前記(3)の定期健康診断⑩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1,700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。
- (11) 定期健康診断・深夜勤務者健康診断及び育児休業等終了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(採尿容器は、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、35歳以上で定期健康診断を希望した市町村職員共済組合員・公立学校共済組合員、採便容器は、40歳以上の希望者)と共に封入封緘するものとする。作成にあたっては、事前に委託者と協議をし、承認を得た上で作成・封入封緘をすること。
- (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)検体の一部を利用し、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 | 令和 8 年度 検査項目別対象者数 (予定) |
| 別紙 2 | 各種健康診断の受診票作成について |
| 別紙 3 | 令和 8 年度 健康診断年間日程及び会場表 (予定) |
| 別紙 4 | 令和 8 年度 定期健康診断日程及び会場表 (予定) |
| 別紙 5 | 市川市健康管理システムレイアウト
(新規採用者健康診断・定期健康診断・育児休業等終了者健康診断・深夜勤務者健康診断) |
| 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・要治療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、職員番号及び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 前記「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 の日程表のとおり。

9 業務上の注意

- (1) 正確かつ速やかな運営が行えるよう、適切な人材を確保し、配置すること。
- (2) 受診者のプライバシーに配慮した会場の設営及び運営を行うこと。
- (3) 会場設営は、当日ごとに設営及び撤去を行うこと。
- (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、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及び連絡先を明記した業務責任者通知書を提出すること。

(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 74 歳未満の千葉縣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、所属コード順に職員課健康管理担当室に納入すること。
新規採用者健康診断及び定期健康診断の結果判定が「精密検査」「要治療」と判定された職員には、精密検査・要治療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 10（1）提出書類及び当該業務に従事した人員（名簿）、時間、業務内容等を記載し、及び受託者業務責任者の自署又は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。
- ⑧ 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。

11 その他

- (1) 委託者は、受託者の業務履行状況を不適当と認めた場合は、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、個人情報の保護に関する法律を遵守し、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) 感染症蔓延時等の有事の際には、委託業務について委託者と協議の上決定する。
- (8) 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

1 新規採用者健康診断・定期健康診断(育児休業等終了者健康診断含む)・深夜勤務者健康診断【前期】

検査項目	対象者数(予定)		
	新規採用者健康診断	定期健康診断 (育児休業等終了者健康診断含む) 深夜勤務者健康診断【前期】	合計
身長・体重	170	1,730	1,900
腹囲	170	1,730	1,900
血圧	170	1,730	1,900
尿	170	1,730	1,900
視力	170	1,730	1,900
聴力(問診時)		900	900
聴力(オーディオ)	170	850	1,020
血液1	170	1,730	1,900
血液2	170	1,730	1,900
血液3	170	1,730	1,900
血液4	5	40	45
内科診察	170	1,730	1,900
特定健康診査問診項目入力	170	1,730	1,900
受診票一式・健診結果個別封入	180	3,850	4,030
心電図	170	870	1,040
胸部X線	170	1,730	1,900
胃部X線	25	230	255
便潜血検査(2回法)	25	380	405
眼底検査	15	130	145
未受診者特定健康診査問診項目入力		1,700	1,700

2 VDT健康診断

検査項目	対象者数(予定)
握力	30
タッピング	30
視力(遠距離・近距離)	30
乱視	30
立体視	30
機能調整検査	30
整形外科的診察	30

3 深夜勤務者健康診断

健診名	対象者数(予定)
深夜勤務者健康診断【後期】	450

4 特殊健康診断(有機溶剤)・騒音作業健康診断

健診名	対象者数(予定)
有機溶剤健康診断	115
騒音作業健康診断	115

1 健康診断受診票の作成

(1) 新規採用者健康診断・定期健康診断・育児休業等終了者健康診断・深夜勤務者健康診断
仕様

- ・判型 A4 とする。ただし、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。
- ・委託者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り、及び健診当日の健診項目が記入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）、眼底検査の該当者には、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) VDT 健康診断

仕様

- ・判型 A4 とする。ただし、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できる仕様のものであること。

(3) 特殊健康診断（有機溶剤）・騒音作業健康診断

仕様

- ・判型 A4 とする。ただし、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できる仕様のものであること。

上記（1）から（3）までの仕様は事前に委託者と協議し承認を得ること。

2 特定健康診査の標準的な質問票の作成

新規採用者健康診断・定期健康診断・育児休業等終了者健康診断・深夜勤務者健康診断【前期】で実施

- ・判型 A4 とする。ただし、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。
- ・委託者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

各健康診断受診票・質問票（深夜勤務者健康診断【後期】は除く）及び検査容器（採尿容器は、35 歳未満の職員と 35 歳以上で定期健康診断を希望した職員。採便容器は、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、職員課健康管理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の受診票及び質問票は、健診実施日 3 週間前までとする。

月日	対象者	会場		所在地
6 月 15 日(月)	女	消防局	5 階 ホール 等	八幡 1－8－1 TEL 047-333-2111
6 月 16 日(火)	男			
6 月 17 日(水)				
6 月 18 日(木)	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 19 日(金)				
6 月 22 日(月)	男女	クリーンセンター	2 階 ホール 等	田尻 1003 TEL 047-328-2326
6 月 23 日(火)	男女	スポーツセンター	剣道場	国府台 1－6－4 TEL 047-373-1111
6 月 24 日(水)	男女	J:COM 北市川 スポーツパーク	集会室	柏井町 4－277－1 TEL 047-337-1810
6 月 25 日(木)				
6 月 26 日(金)	女	市川市役所 第 2 庁舎	4 階 大会議室1・2	南八幡 2－20－2 TEL 047-334-1111
6 月 29 日(月)				
6 月 30 日(火)	男			
7 月 1 日(水)				
7 月 3 日(金)	女	市川市役所 第 1 庁舎	2 階 大会議室 等	八幡 1-1-1 TEL 047-334-1111
7 月 6 日(月)				
7 月 7 日(火)	男			
7 月 8 日(水)				
7 月 9 日(木)	男女			
7 月 10 日(金) ※同日 VDT 健康診断				

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

事業	日程	会場
■新規採用者健康診断 対象者数 170 人	4 月 23 日(木)、24 日(金)	市川市役所第 1 庁舎 2 階 大会議室
■定期健康診断 ■深夜勤務者健康診断【前期】 対象者数(会計年度任用職員 含む) 1,730 人 便潜血検査 380 人 胃部 X 線 230 人 眼底検査 130 人	6 月 15 日(月)～7 月 10 日(金) ・行徳公民館 及び J:COM スポーツパーク 受付時間 9:30～12:00 ・それ以外の会場 受付時間 9:00～12:00	別紙 3 日程表のとおり
■VDT 健康診断 対象者数 30 人	7 月 10 日(金) 受付時間 9:00～12:00	市川市役所第 1 庁舎 (定期健康診断会場)
■有機溶剤健康診断 対象者数 115 人 ■騒音作業健康診断 対象者数 115 人 ※対象者数は前期後期 合わせた人数	【前期】 6 月 15 日(月)～7 月 10 日(金) 【後期】 12 月 1 日(火)～12 月 4 日(金)	クリーンセンター 2 階ホール 等 * 集中日 6 月 22 日(月) クリーンセンター 2 階ホール 等 * 集中日 12 月 1 日(火)
■深夜勤務者健康診断【後期】 対象者数 450 人	12 月 1 日(火) 9:00～12:00 12 月 2 日(水) 9:00～12:00 12 月 3 日(木) 9:00～12:00 12 月 4 日(金) 9:00～12:00	クリーンセンター 2 階ホール 等 市川市消防局 5 階ホール
■抗体検査 抗体 4 項目 対象者数 5 人	深夜勤務者健康診断時 12 月 1 日(火)～12 月 4 日(金)	深夜勤務者健康診断と同じ 日程・会場
■育児休業等終了者健康診断 対象者数 20 人(再掲)	12 月 4 日(金) 9:00～12:00	市川市消防局 5 階ホール 等

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・育児休業等終了者健康診断】

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 所属名	20											
4 氏名	20											
5 カナ氏名	20											
6 生年月日	12											YYYY/MM/DD
7 市町村共済番号	08											共済番号は市川市で設定します
8 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	育児休業等終了者健診				
9 受診年月日	12											YYYY/MM/DD
10 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
11 身長	05											小数点以下1桁まで表示 (xxx.x)
12 体重	05											小数点以下1桁まで表示 (xxx.x)
13 腹囲	05											小数点以下1桁まで表示 (xxx.x)
14 裸眼視力(右)	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
15 裸眼視力(左)	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
16 矯正視力(右)	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
17 矯正視力(左)	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
18 聴力1000Hz(右)	02	正常範囲	所見あり									
19 聴力1000Hz(左)	02	正常範囲	所見あり									
20 聴力4000Hz(右)	02	正常範囲	所見あり									
21 聴力4000Hz(左)	02	正常範囲	所見あり									
22 聴力判定	02	正常範囲	健康扱い	経過観察	精密検査							
23 血圧(収縮期)1回	03											整数で表示
24 血圧(拡張期)1回	03											整数で表示
25 血圧(収縮期)2回	03											整数で表示
26 血圧(拡張期)2回	03											整数で表示
27 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				
28 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				
29 眼底KW	02	○	I	II a	II b	III	IV					
30 眼底SS	02	○	I	II	III	IV						
31 眼底SH	02	○	I	II	III	IV						
32 眼底Scott	02	○	I a	I b	II a	II b	II c	III a	III b	IV	V	
33 尿蛋白	02	(一)	(±)	(+)	(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 尿潜血	02	(一)	(±)	(+)	(2+)以上	M+						M+は生理中
36 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				
37 胸部X線種別	02	間接撮影	直接撮影	未実施								
38 胸部X線所見有無	02	あり	なし									
39 胸部X線所見1	30											全角15文字以内
40 胸部X線所見2	30											全角15文字以内
41 胸部X線所見3	30											全角15文字以内
42 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				
43 胃検診種別	02	間接撮影	直接撮影	未実施								
44 胃部所見有無	02	あり	なし									
45 胃部所見1	30											全角15文字以内
46 胃部所見2	30											全角15文字以内
47 胃部所見3	30											全角15文字以内
48 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				
49 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				
50 赤血球	04											1万/μlの単位で整数表示
51 ヘモグロビン	05											小数点以下2桁まで表示 (xx.xx)
52 ヘマトクリット	05											小数点以下2桁まで表示 (xx.xx)
53 血清鉄	04											整数で表示
54 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				
55 総コレステロール	04											整数で表示
56 HDL-コレステロール	05											小数点以下1桁まで表示 (xxx.x)
57 LDL-コレステロール	05											整数で表示
58 中性脂肪(空腹時)	04											整数で表示
59 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				

60	GOT	04											整数で表示	別紙5
61	GPT	04											整数で表示	
62	γ-GTP	05											整数で表示	
63	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					
64	クレアチニン	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)	
65	クレアチニン判定	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					
66	空腹時血糖	04											整数で表示	
67	随時血糖	04											整数で表示	
68	HbA1c	05											小数点以下2桁まで表示 (xx.xx)	
69	尿糖	02	(－)	(±)	(＋)	(2＋)以上	M＋						M＋は生理中	
70	糖代謝判定	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					
71	白血球	06											整数で表示	
72	尿酸	05											整数で表示	
73	尿酸判定	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					
74	便潜血1	02	(－)	(＋)										
75	便潜血2	02	(－)	(＋)										
76	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	
77	医療機関医師名	40											全角20文字以内	
78	血圧を下げる薬	02	はい	いいえ										
79	血糖薬・インスリン注射	02	はい	いいえ										
80	コレステロールを下げる薬	02	はい	いいえ										
81	脳卒中治療	02	はい	いいえ										
82	心臓病治療	02	はい	いいえ										
83	慢性腎不全・透析	02	はい	いいえ										
84	貧血といわれた	02	はい	いいえ										
85	たばこを習慣的に吸う	02	はい	いいえ	以前は吸っていた									
86	20歳時より体重10kg増	02	はい	いいえ										
87	汗運動週2日以上	02	はい	いいえ										
88	身体活動1日1H上	02	はい	いいえ										
89	歩く速度速い	02	はい	いいえ										
90	食事をかんで食べる状態	02	何でも噛める	噛みにくい	ほとんど噛めない									
91	食べる速度はやい	02	速い	ふつう	遅い									
92	寝る前食事週3上	02	はい	いいえ										
93	夕食後間食週3上	02	毎日	時々	ほとんどしない									
94	朝食抜く週3上	02	はい	いいえ										
95	お酒を飲む頻度	02	毎日			週5～6日	週3～4日	週1～2日	月に1～3日	月に1日未満	やめた	飲まない(飲めない)		
96	1日当り飲酒量	02	1合未満	1～2合未満	2～3合未満		3～5合未満	5合以上						
97	睡眠で休養十分	02	はい	いいえ										
98	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月未	既改善に取組6月上							
99	保健指導機会利用	02	はい	いいえ										
100	医特定健診判定	02	情報提供	動機付け支援	積極的支援									
101	医リスク判定	02	該当	予備群	非該当	判定不能								
102	中性脂肪(随時)												整数で表示	
103	特定保健指導を受けたことがあるか		はい	いいえ										

市川市健康管理システムレイアウト【特殊健康診断(有機溶剤)】

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 所属名	20											
4 氏名	20											
5 カナ氏名	20											
6 生年月日	12											YYYY/MM/DD
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 有機溶剤名コード1	03											※別添コード表参照
10 有機溶剤名コード2	03											
11 有機溶剤名コード3	03											
12 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				
13 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 所属名	20								
4 氏名	20								
5 カナ氏名	20								
6 生年月日	12								YYYY/MM/DD
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 作業従事年数	02								整数で表示
10 1日作業時間	02								整数で表示
11 騒音レベル	02	第Ⅰ管理区分	第Ⅱ管理区分	第Ⅲ管理区分					
12 保護具使用	02	常時使用	時々使用	なし					
13 既往歴1	40								文字20字まで
14 既往歴2	40								文字20字まで
15 既往歴3	40								文字20字まで
16 現病歴1	40								文字20字まで
17 現病歴2	40								文字20字まで
18 現病歴3	40								文字20字まで
19 自覚症状(めまい等)1	40								文字20字まで
20 自覚症状(めまい等)2	40								文字20字まで
21 聴力250Hz(右)	03								整数で表示
22 聴力500Hz(右)	03								整数で表示
23 聴力1000Hz(右)	03								整数で表示
24 聴力2000Hz(右)	03								整数で表示
25 聴力4000Hz(右)	03								整数で表示
26 聴力8000Hz(右)	03								整数で表示
27 聴力250Hz(左)	03								整数で表示
28 聴力500Hz(左)	03								整数で表示
29 聴力1000Hz(左)	03								整数で表示
30 聴力2000Hz(左)	03								整数で表示
31 聴力4000Hz(左)	03								整数で表示
32 聴力8000Hz(左)	03								整数で表示
33 3分法聴力(右)	05								小数点以下1桁まで表示 (xxx.x)
34 3分法聴力(左)	05								小数点以下1桁まで表示 (xxx.x)
35 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 所属名	20											
4 氏名	20											
5 カナ氏名	20											
6 生年月日	12											YYYY/MM/DD
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 握力(右)	05											小数点以下1桁まで表示 (xxx.x)
10 握力(左)	05											小数点以下1桁まで表示 (xxx.x)
11 タッピング(右)	03											整数で表示
12 タッピング(左)	03											整数で表示
13 遠距離視力右	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
14 遠距離視力左	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
15 遠距離矯正右	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
16 遠距離矯正左	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
17 近距離視力30右	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
18 近距離視力30左	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
19 近距離矯正30右	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
20 近距離矯正30左	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
21 近点距離視力右	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
22 近点距離視力左	04											小数点以下2桁まで表示 (x.xx)
23 乱視判定	02	正常	異常									
24 立体視	02	正常	異常									
25 眼位	02	正常	異常									
26 整形外科の診察	40											文字20字まで
27 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)

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	特記事項
【健診情報】											
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 所属名	20										
4 氏名	20										
5 カナ氏名	20										
6 生年月日	12										YYYY/MM/DD
7 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
8 抗体検査実施日	12										YYYY/MM/DD
9 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)							
10 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)							
11 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)							
12 水痘抗体(判定)	02	陰性	陽性(4.0に満たない)	陽性(4.0以上)							

令和 8 年 月

職員各位

職員課健康管理担当室長

精密検査及び要治療の受診状況調査について

平素より健康管理事業にご理解・ご協力いただき、ありがとうございます。

さて、先日実施いたしました健康診断結果にて、精密検査または治療が必要と診断されたことから、要精密検査および要治療となった項目についての受診状況を確認させていただきたくご案内いたします。

つきましては、医療機関受診後、ご本人が裏面の「受診状況調査票」に結果をご記入いただき、職員課健康管理担当室へ令和 8 年 月 日までにご提出ください。提出いただきました受診状況調査票は、健康管理のみに利用します。なお、ご不明な点は下記 Q&A をご覧ください。

Q. なぜこのような調査をするのですか？

A. 労働安全衛生法による安全配慮が事業主の責務となっていることから、皆様の健康状況及び受診状況を把握するためです。

Q. 必ず受診をしないといけませんか？

A. ご自身の身体の状況を詳しく知る大切な機会なので、必ずご受診ください。

Q. 最近受診をしたばかりなのですが、期限内にまた受診をしないといけませんか？

A. 1～2 か月以内にご受診されている場合は、その旨を調査票にご記入いただき、ご提出ください。

Q. 受診予定日が書類の提出期限に近く、受診状況調査票の提出が期限を過ぎそうなのですがどうしたらいいですか？

A. 受診結果が分かってからご提出いただいて構いません。医療機関から受け取った結果用紙などがあれば、コピーを添付してご提出ください。

Q. 期限内に受診ができない場合はどうしたらいいですか？

A. 1 か月以内の延期ならお待ちいたしますので、その場合は担当にご連絡ください。

Q. 何課を受診したらいいのかわかりません。

A. よくある検査結果と受診先を下記にまとめましたので、ご参考になさってください。それでも分からない場合は、お問い合わせください。

・血圧関係→内科もしくは循環器内科 ・視力関係→眼科 ・尿関係→内科もしくは泌尿器科
・呼吸器系・消化器系・循環器系・貧血系・脂質系・肝機能系・腎機能系→内科

【連絡先】

職員課健康管理担当室
内線：11663

提出期限：令和 8 年 月 日

受 診 状 況 調 査 票

所属：内線：

職員番号 氏名

■要精密検査項目 について

■要治療項目 について

* 健康診断結果報告書記載の要精密検査または要治療項目をご記入ください。複数の項目が該当する場合はコピーして提出ください。

☐ これまでに診断されたことがある → 1) と 3) に回答

☐ 初めて診断された → 2) と 3) に回答

1) 受診状況内容

① 医療機関名：

② 最終受診時期： 年 月頃

2) 受診医療機関

① 医療機関名：

② 受診日： 年 月 日

3) 受診結果

結 果： ☐異常なし ☐健康扱い ☐経過観察・() カ月後再検査☐要治療 ☐治療中 ☐治療せず（中断も含む）

診断名：

医師からの指示： ()

※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

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 _____ 円 (単価契約の場合は
総額を記入してください)
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