

令和7年度 各種様式類の取り扱い

| 提出                                                                                       | 様式                     | 様式の名称                     | 提出先・その他                                 | 提出時期       |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|------------|
| 有                                                                                        | 医師会から配布                | 特定保健指導管理票【動機付け支援】         | 国保連<br>(データのみ)                          | 毎月<br>5日まで |
|                                                                                          | 医師会から配布                | 特定保健指導管理票【積極的支援】          | 川崎市医師会<br>(紙のみ)<br>※ 途中脱落の場合も必ず提出       | 毎月<br>8日まで |
|                                                                                          | 様式 1                   | 動機付け支援者リスト                | 川崎市医師会<br>(紙のみ)                         | 毎月<br>8日まで |
|                                                                                          | 様式 2                   | 積極的支援リスト                  |                                         |            |
|                                                                                          | 様式 3                   | 修了者アンケート                  |                                         |            |
|                                                                                          | 様式 4                   | 特定健診フォロー事業実績報告書           |                                         |            |
| 様式 5                                                                                     | 保健指導途中終了者報告書 (積極的支援のみ) | 川崎市<br>(紙のみ)              | 毎月<br>10日まで                             |            |
| 無<br><br>参考<br>様式                                                                        | 様式 6                   | フェイスシート                   | <div></div><br>利用勧奨、受診勧奨に<br>お役立ててください。 |            |
|                                                                                          | 様式 7                   | 健康行動調査票 (記入の仕方含む)         |                                         |            |
|                                                                                          | 様式 8－1<br>8－2          | 特定保健指導 (積極的支援) 実績報告       |                                         |            |
|                                                                                          | 様式 9－1                 | 健診結果から今の自分の体を知る (男性用)     |                                         |            |
|                                                                                          | 様式 9－2                 | 健診結果から今の自分の体を知る (女性用)     |                                         |            |
|                                                                                          | 様式 10                  | 特定保健指導の対象者へ (未実施医療機関用)    |                                         |            |
|                                                                                          | 様式 11                  | 特定保健指導案内 (実施医療機関用)        |                                         |            |
|                                                                                          | 様式 12                  | 特定保健指導 評価面接のご案内 (実施医療機関用) |                                         |            |
|                                                                                          | 様式 13                  | 受診が必要な方へ (全ての医療機関用)       |                                         |            |
|                                                                                          | 様式 14                  | 特定保健指導のチェック票 (参考例)        |                                         |            |
| ※様式類はコピーして使用、もしくは川崎市ホームページからダウンロードしてご使用ください。<br>※特定健診の請求に使用する帳票類は別途コールセンターにてご注文を承っております。 |                        |                           |                                         |            |