

川崎市こくほの健診等受診券等作成及び封入封緘業務委託

仕様書

委託業務の内容及びその範囲等は、この仕様書による。

1 委託業務

川崎市国民健康保険被保険者に対する川崎市こくほの健診（特定健康診査及び35歳～39歳健康診査）受診券、後期高齢者健康診査受診券、特定保健指導利用券、各種帳票の作成及び封入封緘業務とする。委託業務内容は、別紙のとおりとする。

2 委託期間

令和8年4月1日から令和9年3月31日

3 委託条件

(1) 情報セキュリティの確保

この契約を履行するに当たり、受注者は個人情報を含む発注者の情報資産の取扱いについては、別記「個人情報の取扱いに関する情報セキュリティ特記事項」を遵守しなければならない。

(2) 処理するための作業環境

処理作業現場のセキュリティシステムが完備されていること。

機械警備システム、監視カメラ、有人監視、IDカードによる記録・管理を実施していること。

(3) トラブル発生時の対応

印刷時のトラブルの発生に際しては、事業所内のバックアップ体制が整っており、迅速な対応がでること。

4 履行場所

履行場所は、川崎市健康福祉局保健医療政策部健康増進課（以下「健康増進課」という。）とする。その他、必要に応じ別途協議して定める。

5 支払

受託者は、案件ごと（特定健康診査受診券・後期高齢者健康診査受診券・35歳～39歳健康診査受診券・特定保健指導利用券）に処理した件数に応じてそれぞれ請求書及び委託業務完了届を作成・提出すること。委託者は、当該書類に基づき案件ごとに支払うものとする。

（連絡先） 健康福祉局保健医療政策部健康増進課 総務・健診担当

T E L 044-200-3426 F A X 044-200-3986

E-mail 40kenko@city.kawasaki.jp

特定健康診査受診券における委託業務内容

受注者は、各帳票の印刷を行うとともに、プリントが必要な帳票についてはプログラムを作成し、発注者が提供するデータからプリントを行う。

また、プリントした各帳票の裁断、封入封緘をし、発注者が指定する場所に搬入する。

データ確定から納期まで短期間であることから、封筒は「窓あき封筒」を用い、プリントから封入封緘までが一連した処理体制になっていること。

1 作成するもの

(1) 特定健康診査受診券（1種類、片面）

- ・ A4サイズ、紙質は上質紙（白）70kg
(連続帳票の裁断後おおむねA4サイズで可)
- ・ 表1色
- ・ 発注者が提供するデータ（CSV形式、カンマ区切り、UTF-16）に基づき受診券を作成し、所定の時期に発注者が提供する記憶媒体の個人データ及び住所を表すバーコード（カスタマバーコード）を受診券の所定の位置に印字すること。

個人データとは、被保険者番号、住所、氏名、生年月日、性別等である。

- ・ 受診券の仕様の詳細については、別途協議する。

(2) お知らせチラシ（両面）

- ・ A3サイズ、紙質は再生マットコート紙70kg
- ・ 全頁オールカラー印刷
配色については色覚障害に配慮したものとする。
- ・ 対象者が健診に关心を持ち、受診につながる内容のものを受注者にてデザイン・作成する。
- ・ 内容については、別途協議する。

(3) 実施機関名簿（両面）

- ・ A3サイズ、紙質は再生マットコート紙70kg
- ・ 表裏フルカラー印刷。1行ごとに色分けをし、見やすいものにすること。
- ・ 発注者が提供する原稿に基づき作成する。
- ・ 10月以降の発送分の名簿の内容は更新する（9月末データ渡し）。
- ・ 実施機関名簿の詳細については、別途協議する。

(4) 窓あき封筒

- ・ 手紙（第一種郵便物）の定形外郵便物（規格内）に該当し、かつ、A4サイズ帳票が封入可能な大きさであること。
- ・ 表面にコールセンターの電話番号、料金後納等の所定の様式を印刷すること。
- ・ 裏面に差出課、発注者が提供する説明文等を印刷すること。
- ・ 一斉発送分及び毎月発送分は「郵便区内特別」を印刷し、関係機関見本及び予備分は「郵便区内特別」を印刷しない。
- ・ 封筒のデザイン、レイアウト等については、別途協議する。

(5) その他

① 関係機関見本分（他部署への配布用）100部

令和8年6月一斉発送前に、上記発送物（1）～（4）（受診券は見本を印字）を封入した

状態（封緘はしない）で納品すること。

② 再発行追加発行用予備分

毎月発送分納品時に、上記発送物（2）～（4）（＝受診券以外）を封入した状態（封緘はしない）で納品すること。

令和8年度 7～2月：200部

2 封入封緘する方法

- ・ 電算出力を行った受診券を作成し、チラシ・医療機関名簿とともに窓あき封筒へ封入封緘を行うこと。
- ・ 封入封緘は1人1通ずつ。
- ・ 仕分けは、以下のとおり分けて出力すること。

（1）「特定健診受診券_個別対応.CSV」

（2）「特定健診受診券_補記.CSV」

（3）「特定健診受診券.CSV」（郵便局区ごとに分けて出力すること。）

① 川崎港：〒210及び〒212

② 中原：〒211

③ 高津：〒213

④ 宮前：〒216

⑤ 登戸：〒214

⑥ 麻生：〒215

3 印字データの引き渡しと封入物の納品

（1）電算出力するためのデータ

- ・ 受診券等を作成するためのデータは、毎月月末頃にオンラインストレージ等により提供する。
- ・ 提供するデータは外部インターフェース仕様書にある「特定健診受診券.CSV」「特定健診受診券_個別対応.CSV」「特定健診受診券_補記.CSV」である。
- ・ 令和8年6月の本番作成の印字を行うよりも前に、発注者から提供するテスト印字用データの引渡しを受け、指定されたデータについて、本番と同じ形で2回以上のテストプリントを行うものとする。なお、テストプリントは、発注者による検証結果が合格となるまで行う。事前検査の詳細は5に記載。

また、宛先が封筒の窓枠内に納まっていることを確認するため、受診券を封入した状態で数部提出すること。

（2）引抜きを行うデータ

- ・ 健康増進課があらかじめ指定した受診券については、引抜きを行い健康増進課へ納品すること。なお、健康増進課へ納品する受診券は「郵便区内特別」を印刷しない封筒を用い、封緘しない状態で健康増進課へ搬入すること。
- ・ 6月一斉発送分について引抜きを行うデータは、テストプリントによる合格後に引き渡すこととする。詳細な時期は別途協議する。

（3）帳票データ

受診券に同封する実施医療機関名簿データは、（1）の受診券作成データ提供時とは別日に引き渡すこととする。時期は別途協議する。

(4) 郵送件数の確認

郵送件数は、受注者及び発注者の両者で確認する。

(5) 封入物の搬入

① 令和8年6月一斉発送分について

- ・ 検品した封入物を直接郵便局に差し出すこと。

ただし、「特定健診受診券_個別対応.CSV」「特定健診受診券_補記.CSV」及び健康増進課があらかじめ指定した受診券については、封緘しない状態で健康増進課へ納品すること。

なお、健康増進課納品分の封筒は「郵便区内特別」を印刷しない。

- ・ 納期は、受診券データを引き渡した日から14日以内とする。詳細な日時については、別途協議する。

② 一斉発送分以外について

- ・ 検品した封入物を直接郵便局に差し出すこと。

ただし、「特定健診受診券_個別対応.CSV」「特定健診受診券_補記.CSV」及び健康増進課があらかじめ指定した受診券については、封緘しない状態で健康増進課へ納品すること。

- ・ 納期は受診券作成データを引き渡した日から7日ないし10日後以内とする。詳細な日時については別途協議する。

4 印字データの詳細

ア ファイル形式

C S Vファイル形式

イ インターフェース仕様

別紙【HA外部インターフェース仕様書（特定健診受診券）】参照のこと。

ウ 内字、外字ファイル

本市国民健康保険システムで取り扱う以下のフォントを正しく印字できる環境を有していること。

（ア）NMJ明朝（独自フォント）

（イ）NMJ明朝用外字フォント（独自フォント）

※ 上記フォントファイル（拡張子：. T T F/. T T E/. E U F）について、本市より受注者に配布する。

※ NMJ明朝フォント：IPAmj明朝フォントがプロポーショナル（変動幅）フォントであるため、IPAmj明朝フォントをベースに、N E Cにおいて作成したライセンスフリーの固定幅フォントである。

エ 符号化方式

U T F – 1 6

※サロゲートペア、I V Sへの対応必要

5 事前検査

令和8年6月一斉発送分の本番印字処理を行う前に、発注者が提供するテスト用印字用データの引渡しを受け、指定されたデータについて、本番と同じ形で2回以上のテストプリントを行う。当該事前検査において不備が見つかった場合、当該不備を修正し、発注者による検証結果が合格となるまで修正を行うこと。なお、データの引渡しから校了までの期間は5営業日程度とする。

6 帳票等の印字

別紙【HA 帳票レイアウト仕様書 (HARFS3C001 特定健診受診券)】を元に、3（1）で受け取った印字用データを印字することで、帳票等を作成する。

7 その他の留意事項

（1）この業務で使用するデータ及び印刷物の個人情報が外部に漏れることのないよう、その運搬に関しては十分注意すること。

受注者は、個人情報を含む記憶媒体の授受及び搬送を行う際は、書面（送付書、受領書）にて確認の上、鍵付ケース等に格納して運搬すること。

（2）封入封緘の際には、封入物の漏れや封緘漏れなどがないよう細心の注意を払うこと。

（3）印字データ件数と封入封緘後の件数が一致すること。

（4）故意又は過失により、帳票等に毀損（印字不良、紙送り不良等は全て毀損とする。）等の事故があつた場合は、速やかに責任をもつてリプリント又は修復しなければならない。その際、毀損した帳票のうち、個人情報が含まれるものについては、発注者に報告の上、発注者の指示に基づき適正に処分すること。

（5）特に定めのない事項については、その都度調整することとするが、作業時に疑義が生じたときは、直ちに健康増進課に連絡すること。

委託予定件数

※納期及び予定件数

令和8年度

	納期	月件数	月数	総件数
①一斉発送分	6月中旬			155,000 件
②毎月発送分	毎月上旬	(7～2月) 7～2月 1,900件	×	15,200 件
③予備分	毎月上旬	(7～2月) 7～2月 200件	×	1,600 件
④関係機関見本分	6月上旬			100 件

委託内容	合計件数	予定件数		
		納品・発送月		
		6月	7月～2月	
(1)受診券作成	170,300件	関係機関分	100	-
		一斉発送	155,000	-
		毎月発送	-	1,900× 8
		予備分	-	-
(2)チラシ作成	171,900件	関係機関分	100	-
		一斉発送	155,000	-
		毎月発送	-	1,900× 8
		予備分	-	200× 8
(3)実施機関名簿作成	171,900件	関係機関分	100	-
		一斉発送	155,000	-
		毎月発送	-	1,900× 8
		予備分	-	200× 8
(4)窓あき封筒作成	171,900件	関係機関分	100	-
		一斉発送	155,000	-
		毎月発送	-	1,900× 8
		予備分	-	200× 8
(5)受診券プリント	170,200件	関係機関分		-
		一斉発送	155,000	-
		毎月発送	-	1,900× 8
		予備分	-	-
(6)封入封緘業務	171,900件	関係機関分	100	-
		一斉発送	155,000	-
		毎月発送	-	1,900× 8
		予備分	-	200× 8

※ 注意事項

- 契約は総価契約となる。
ただし、委託料は案件ごとに、上記（1）～（6）ごとの契約単価に処理件数を乗じて積算し支払うものとする。
- プログラム代等必要な経費は全て上記（1）～（6）の業務の単価に含めること。

受診券

この用紙が受診券です。

川崎市こくほの健診（特定健康診査）受診券

(令和7年度)

受診券整理番号			
氏名			
性別		生年月日	
有効期限			
自己負担額	無料		

(健康診査受診上の注意事項)

- 特定健康診査（以下「特定健診」といいます。）を受ける際は、別紙「川崎市こくほの健診（特定健診）・がん検診等医療機関名簿」に記載されている医療機関に直接お申し込みください。予約等必要な場合がありますので、事前に医療機関に御確認ください。
- 受診当日は、この受診券を持参してください。併せて、マイナ保険証、または川崎市国民健康保険の資格確認書等を医療機関に持参してください。
- 受診当日の詳細は、受診する医療機関にお尋ねください。
- 受診当日に川崎市の国民健康保険に加入していない方は、この受診券を使用しての受診はできません。
受診日よりも前の日付に遡って川崎市の国民健康保険を脱退される方には、健診費用の全額を返還していくことになります。就職や転職、被扶養者になる等で他の医療保険に加入する予定がある方は、このことに御注意の上受診してください。
- 有効期限を過ぎた受診券は使用できません。
- 必須健診項目及び詳細な健診項目の他に検査をしたり、治療をした場合は、別に料金がかかることがあります。その場合の料金は、特定健診を受診した医療機関にお尋ねください。
- 詳細な健診項目は希望制ではありません。貧血検査は貧血の既往歴または貧血の疑いがある場合に、心電図検査は血圧が一定の基準に該当した場合または不整脈の疑いがある場合に、また、眼底検査は血圧または血糖が一定の基準に該当した場合等に、それぞれ性別・年齢等を勘案して医師が個別に実施を判断します。
- 特定健診の結果は、受診者本人に対して通知するとともに、保険者等において保存し、必要に応じて保健事業等に活用しますので、御了承の上受診願います。
- 特定健診の結果のデータファイルは、決済代行機関で点検されることがあるほか、国への実施結果報告として匿名化され、部分的に提出されますので、御了承の上受診願います。
- 不正にこの受診券を使用した者は、法律により罰せられることがあります。

(医療機関使用欄)

保険者	番号		名称	川崎市
支払代行機関	番号	91499020	機関名	神奈川県国民健康保険団体連合会

公印省略

川崎市のがん検診について

早期発見の力はがん検診の定期的受診です

がんは早期発見し、適切な治療を受ければ治る確率の高い病気です。しかし、初期の段階では自覚症状がないことが多いです。進行し自覚症状が出てからでは、治癒率が大きく下がってしまいます。

川崎市ではがんの早期発見を目的として、以下のがん検診を実施しています。

同封の医療機関名簿を御確認の上、特定健診と併せて医療機関へ直接お申し込みください。

医療機関の予約状況によっては、特定健診と同日に受診できない場合や予約枠に限りがある場合があります。

検診名	対象者 ^{*1}	内容	受診回数	費用
肺がん	40歳以上の市民	問診、胸部エックス線検査 *かく痰検査（必要な場合のみ実施）	1年度に1回 (年度とは4月～翌年3月、以下同じ)	900円 (*かく痰検査は+200円)
		問診、免疫便潜血検査		700円
胃がん	・40歳～49歳の市民（胃部エックス線検査のみ） ・50歳以上の市民（胃部エックス線検査又は胃内視鏡の選択制）	問診、胃部エックス線検査	1年度に1回 (前年度に胃内視鏡検査を受診していない方)	2,500円
		問診、胃内視鏡検査	2年度に1回 (前年度に受診していない方)	3,000円
子宮がん	20歳以上の女性市民	【頸がん】 問診、視診、頸部の細胞診、内診（コルボスコープ検査は医師が必要と認めた場合のみ実施） *【頸がん+体がん】 上記+体部の細胞診 (必要な場合のみ実施。医師にご相談ください。)	2年度に1回 (前年度に受診していない方)	1,000円 (*体部の細胞診は+800円)
乳がん	40歳以上の女性市民	問診、マンモグラフィ検査		1,000円
骨粗しょう症	40・45・50・55・60・65・70歳の女性市民	問診、骨量測定 (医療機関によって測定方法が異なります。)	各対象年齢時に1回 *受診日に満年齢であること	MD法、SXA法、pQCT法 DXA法のうち、腰椎以外での測定 700円 DXA法による腰椎測定 1,100円 超音波法 600円

*1 対象者には、年度内に対象年齢になる方を含みます。（骨粗しょう症検診を除く） * それぞれの部位で治療中・経過観察中の場合は対象外になる場合があります。

* 検診で「要精密検査」となった場合は、その後必ず精密検査を受けてください。

* 検診では、がんでないのに「要精密検査」と判定される場合や、がんがあるのに見つけられない場合があります。検診の精度は100%ではありません。

ただし、1回の検診でがんと診断できなかった場合でも、毎回検診を受け続けることにより、がんを発見できる確率は高まります。

このため、がん検診は単発の受診ではなく、適切な間隔で受け続けることが大切です。

* がん検診で「異常なし」と判定されても、気になる症状がある場合は、早めに医療機関を受診してください。

●次のいずれかに該当する方は無料です。

①70歳以上の方（年度中に70歳になる方も含みます）…窓口にて健康保険証等の年齢の分かるものをお提示ください。

②市・県民税非課税世帯（世帯全員が非課税）の方（※1）…窓口にて非課税証明書（令和7年度受取の場合、同一世帯で平成21年4月1日以前生まれの方全員分）（※2）、または最新の介護保険料納入通知書（保険料段階が1～4のもののみ）（※3）をご提示ください。

③生活保護受給者の方…窓口にて「被保護証明書」または「生活保護決定通知書」をご提示ください。

④中国残留邦人等支援給付受給世帯の方…窓口にて「本人確認証」及び「支援給付受給証明書」（受給期間が含まれるもの）をご提示ください。

※1 特定健診受診券の自己負担額の欄に「*」印のある方が、特定健診と同日に同一医療機関においてがん検診等を受ける場合には、「非課税証明書」等の提示は必要ありません。

自己負担額に「*」印のある方が、特定健診と別の日にがん検診を受ける場合には無料になりますのでご注意ください。

※2 非課税証明書は市税事務所市民課・市税分室管理担当または、区役所市税証明発行センターで発行しています。（有料）

※3 「介護保険料納入通知書」については、65歳以上の方に限ります。また、再発行ができません。紛失等の場合は非課税証明書を提示してください。

●がん検診と特定健診は別々の医療機関で受診することもできます。

がん検診だけを受診したい場合は、同封の医療機関名簿に記載されている医療機関へ「川崎市〇〇がん検診の受診を希望」とお伝えの上、直接予約・問い合わせしてください。
特定健診の受診券は必要ありません。ただし、受診当日はマイナンバーカード等の年齢や住所が確認できるもの（自己負担免除のため各種証明書が必要な場合はそれらも）を持参してください。
※医療機関によって予約方法が異なります。

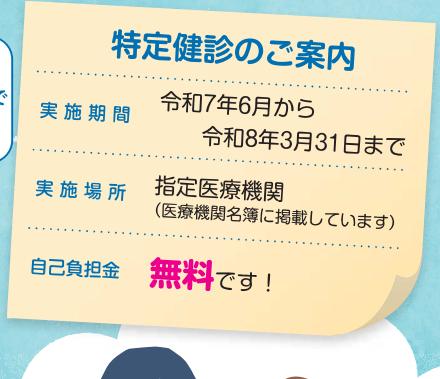
無料の 全国で2人に1人以上が受けている! 特定健診を受けよう!

*厚生労働省「2022年度特定健康診査・特定保健指導の実施状況について」
特定健診（特定健康診査）は、生活習慣病の早期発見と予防のためのメタボリックシンドロームに着目した健診です。健診結果により、必要な方は専門職による無料の特定保健指導を受けることができます。



この機会に受けてみよう!

糖尿病や高血圧症など生活習慣病の早期発見のため、自分の体の状態を健診で確認してみることは大事かもしれない



特定健診・特定保健指導のメリット!

1 生活習慣病のリスクを早期発見できます! (特定健診)

半数以上の方が生活習慣病に関連した原因で亡くなっています。生活習慣病は自覚症状が出にくく、症状が出たときにはすでに糖尿病や心筋梗塞など重症ということもあります。早期発見が予防の決め手となります。

2 専門職の支援が無料で受けられます。(特定保健指導)

健診結果をもとに医師・保健師・管理栄養士などが、あなたにあった生活習慣改善の支援をしてくれる安心です。

川崎市こくほの健診(特定健診)のお問合せ先：川崎市がん検診・特定健診等コールセンター

044-982-0491

平日 8時30分～17時15分 (第2・第4土曜日) 8時30分～12時30分

*年末始は除きます。※通常の通話料がかかります。

*健診のお申込みの電話番号ではありません。健診のお申込みは直接医療機関にお問合せください。

お問合せ先

川崎市がん検診・特定健診等コールセンター
健康福祉局保健医療政策部健康増進課

電話：044-982-0491
FAX：044-200-3986

令和7年6月発行

川崎市国民健康保険

今年度75歳になる方は誕生日の前日が有効期限です。 (封筒の注意書きをご参照ください。)

1 受診券の確認

受診券が届いたら、氏名、生年月日、性別、**有効期限**、注意事項をよく確認しましょう。

*川崎市では、特定健診や特定保健指導を一人でも多くの方が受診（利用）し、生活習慣病の早期発見、予防及び生活習慣の改善をしていただくために、手紙、電話、SMS（ショートメッセージサービス）による受診勧奨を行っています。

特定健診は通院中の方も受けられます

通院中（服薬中）の方も、特定健診の対象です。特定健診は、病気にならないために、いち早く異常を発見することを目的としています。医療機関で行う「早期治療」のための検査とは目的が違いますので、通院中の方もぜひ受診してください。

2 特定健診の申込み

*1月～3月は大変混み合い予約が困難になります。ご予約はお早めに。

同封の医療機関名簿に記載されている医療機関へ直接申し込んでください。

50歳以上の男性はオプションでPSA検査が受けられます。（詳しくは右面参照）



3 特定健診の受診

健診当日は①受診券と②以下のいずれかを持参してください。

- ・マイナ保険証
- ・川崎市国民健康保険の資格確認書
- ・有効期限内の神奈川県国民健康保険被保険者証（川崎市発行のもの）



必須健診項目

- 問診（服薬歴、喫煙歴など）
- 身体計測（身長、体重、BMI、腹囲）
- 理学的検査（身体診察）
- 血压測定
- 血液検査

- 脂質検査（中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール）
- 肝機能検査（AST (GOT)、ALT (GPT)、γ-GT (γ-GTP)）
- 血糖検査（ヘモグロビンA1c）
- 腎機能検査（血清クレアチニン）
- 尿検査（尿糖、尿蛋白、尿潜血）

詳細な健診項目

- 貧血検査
- 心電図検査
- 眼底検査

※一定の基準に該当した方のみ実施（希望制ではありません。）

4 結果のお知らせ

医療機関から健診結果を受け取ります。生活習慣病のリスクの程度により支援は3段階に分かれます。

リスクあり と判定された方には、3～4か月後に保健指導の案内（利用券）が届きます。

リスクなし (異常なし)

今のところメタボによる生活習慣病のリスクはありません。



生活習慣病の予防に関する情報提供が行われます。

リスクあり(保健指導を受けましょう。)

（動機付け支援）
メタボによる生活習慣病のリスクが現れ始めています。

（積極的支援）
メタボによる生活習慣病のリスクが重なっています。

健診を受けた医療機関の案内、または郵送で届く案内から保健指導機関を選んで開始します。

専門職から個別の支援を受けて、メタボリックシンドロームの改善に取り組みます。

専門職との個別面接など3か月間の継続的な健康づくりの支援を受けます。

保健指導の対象になる人は？

STEP1 腹囲とBMIの測定

BMI=体重(Kg)÷身長(m)÷身長(m)

A
腹囲 男性85cm以上 女性90cm以上

B
腹囲 男性85cm未満 女性90cm未満かつ BMI 25以上

C
A・B以外は対象外

STEP2 検査結果から追加リスクを判定

①血糖
ヘモグロビンA1c 5.6%以上

②血圧
収縮期血圧 130mmHg以上 または 拡張期血圧 85mmHg以上

③脂質
中性脂肪 (空腹時) 150mg/dl以上 (随時) 175mg/dl以上 または HDLコレステロール 40mg/dl未満

STEP3 保健指導レベルの決定

STEP1でAに該当
STEP2の①～③該当数 0個
2個以上
1個

STEP1でBに該当
STEP2の①～③該当数 3個
2個
1個
0個

注意事項

- 血圧を下げる薬、インスリン注射または血糖を下げる薬、コレステロールを下げる薬を内服している場合は、特定保健指導の対象になりません。
- 65～74歳の方が保健指導の対象になった場合には、動機付け支援を行います。

50歳以上の男性は、特定健診と一緒に前立腺特異抗原(PSA)検査を受けられます

内 容：前立腺がんの早期発見に有用とされる腫瘍マーカーを測定する検査です。希望者は、特定健診で実施する血液検査にオプションとして追加することで受けられます。

*特定健診と同日実施の場合に限ります。

対象者：50歳以上の男性

費 用：自己負担400円

申 込：特定健診の申込みの際に、「PSA検査も希望」と伝えてください。

特定健診とPSA検査を別々の医療機関で受けることはできません。

特定健診の対象ではない方

*対象ではない方に受診券が届く場合がありますが、国の通知により、次に該当する方は、特定健診を受診することができませんのでご了承ください。

- 妊娠婦（産後1年以内）の方
- 病院または診療所に6か月以上継続して入院している方
- 障害者総合支援法に規定する障害者支援施設に入所している方
- 独立行政法人国立重度知的障害者総合施設のぞみの園の設置する施設に入所している方
- 老人福祉法に規定する養護老人ホームまたは特別養護老人ホームに入所している方
- 介護保険法に規定する特定施設に入居または介護保険施設に入所している方

*健診結果は、川崎市が個人情報の保護に関する法律等に基づき厳重に管理し、被保険者の方の健康管理に役立てよう、統計事業、保健指導、生活習慣病重症化予防事業等に活用します。令和2年度以降に他の健康保険で受診した特定健診結果について、川崎市が必要に応じ取得する場合があります。川崎市が取得することに「同意しない」場合は、申請が必要となるため、川崎市がん検診・特定健診等コールセンターへお問い合わせください。

また、就職や転職、被扶養者になる等で保険者が変更になる場合、上記申請情報は引き継がれません。そのため、変更後も健診結果取得に同意しない場合には、加入先の保険者に再度申請をお願いします。

川崎市こくほの健診(特定健診)・がん検診等医療機関名簿

特定期検※を受ける場合は、	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
こちらの欄に【●】または【○】がある 医療機関にお申し入らみてください。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

※特定健診や各種がん検診等は、それぞれ別の医療機関で受診することができます。また、お住まいの区以外の医療機関でも受診することができます。

※特定健診医療機関の表記：●…特定健診、○…特定健診と特定保健指導（動機付け支援）を表しています。

※胃がん検診医療機関の表記：○…胃部エックス線検査 ◇…胃内視鏡検査 ○…胃部エックス線検査と胃内視鏡検査

※胃内視鏡検査を受診した翌年度は、胃がん検診（内視鏡検査及びエックス線検査のいずれも）の受診はできません。

※骨粗しょう症検診医療機関の表記：①DXA法、②改良型MD法、③SXA法、④pQCT法、⑤超音波法を表しています。DXA法については、腰椎測定と腰椎以外の測定で費用が異なります。詳

医療機関名	住 所	電 話	特 定	胃	肺	大 腸	子 宮	乳 亂	肝 骨
川 崎 区									
柴田医院	浅田 3-10-12	322-2072		○	○	○	○	○	○
ささきクリニック	池田 1-6-3-2F	223-7206	●	○	○	○	○	○	○
内科小児科宮島医院	池田 2-7-4	322-2083	○	○	○	○	○	○	○
稻葉医院	砂子 1-5-22	233-2631	△	○	○	○	○	○	○
ういす整形外科医院	砂子 2-2-10	233-2224		○	○	○	○	○	○
川崎駅前消化器内科クリニック	砂子 2-4-17-1F	280-8600	△	○	○	○	○	○	○
入江医院	砂子 2-6-2	222-2026	●	○	○	○	○	○	○
川崎駅前フレストクリニック	砂子 2-6-2 10F	223-7877		○	○	○	○	○	○
川崎おつか内科・消化器内科	砂子 2-6-24F	211-7722	●	○	○	○	○	○	○
川崎レディスクリニック	砂子 2-11-20-4F	245-8802	●	○	○	○	○	○	○
青山クリニック	伊勢町 25-3	233-9320	●	○	○	○	○	○	○
ルナレディースクリニック川崎駅前院	駅前本町 3-1-B1F	201-7713		○	○	○	○	○	○
あべクリニック	駅前本町 4-7-3F	222-5558	●	○	○	○	○	○	○
三島クリニック	駅前本町 7-4-8F	245-0200		○	○	○	○	○	○
川崎駅東口内科クリニック・小児科	駅前本町 10-1-11F	201-9382	●	○	○	○	○	○	○
川崎健診クリニック	駅前本町 10-5-7-8F	511-6116	●	○	○	○	○	○	○
川崎駅ふみレディスクリニック	駅前本町 14-6-2-F	233-2344		○	○	○	○	○	○
おおしま内科	駅前本町 14-6-3-4F	221-5577	●	○	○	○	○	○	○
かわさき整形外科・リマテクリニック	駅前本町 14-6-5-6F	222-3737		○	○	○	○	○	○
ナビタスククリニック川崎	駅前本町 26-1-8F	230-0580	●	○	○	○	○	○	○
みどりみどりクリニック川崎院	駅前本町 26-4-8F	589-7008		○	○	○	○	○	○
村上外科医院	大島 1-5-14	244-3308	●	○	○	○	○	○	○
渡辺外科内科医院	大島 2-17-16	222-8089	●	○	○	○	○	○	○
高良医院	大島 3-15-17	222-5808	●	○	○	○	○	○	○
花田内科胃肠科医院	大島 4-16-1	245-8811	●	○	○	○	○	○	○
森田クリニック	大島 5-10-5	210-3336	●	○	○	○	○	○	○
田辺医院	大島上町 1-10	322-5933	●	○	○	○	○	○	○
(医)啓和会野木整形外科医院内科	小田 5-1-3	355-1561	●	○	○	○	○	○	○
熊谷医院	小田 5-28-15	322-5957	●	○	○	○	○	○	○
浅田内科・循環器内科	小田栄 2-2-3-201	030-335-5795	●	○	○	○	○	○	○
川崎七福診療所	小田栄 3-3-1-2F	329-1122	●	○	○	○	○	○	○
阿部医院	貝塚 1-9-10	222-3450	●	○	○	○	○	○	○
由井クリニック	貝塚 2-4-19	233-0074	●	○	○	○	○	○	○
大江医院	川中島 1-13-2	277-1103		○	○	○	○	○	○
川崎大師いましる内科クリニック	鶴音 2-10-6-1F	201-1421	●	○	○	○	○	○	○
かんのんクリニック	鶴音 2-15-18	742-8473	●	○	○	○	○	○	○
京町クリニック	京町 1-9-11-1F	344-0660	●	○	○	○	○	○	○
黒坂医院	京町 2-8-17	333-0071	●	○	○	○	○	○	○
飯塚医院	京町 2-14-2	333-6777	●	○	○	○	○	○	○
京町診療所	京町 2-15-6	333-9516	●	○	○	○	○	○	○
竹内クリニック	京町 2-24-4-111	366-0681	●	○	○	○	○	○	○
日本钢管病院	鋼管通 1-2-1	333-5591	●	○	○	○	○	○	○
こうかクリニック	鋼管通 1-2-3	366-8900		○	○	○	○	○	○
川崎協同病院	桜本 2-1-5	299-4781	△	○	○	○	○	○	○
いいしい医院	桜本 2-4-9	288-5320	●	○	○	○	○	○	○
後藤医院	昭和 2-16-16	288-2875	●	○	○	○	○	○	○
総合新川橋病院	新川通 1-15	222-2111	△	○	○	○	○	○	○
川崎市立川崎病院	新川通 12-1	233-5521	●	○	○	○	○	○	○
宮川病院	大師駅前 2-13-13	222-3255	●	○	○	○	○	○	○
大師診療所	大師町 6-8	266-5744	●	○	○	○	○	○	○
さくら中央クリニック	大師町本 9-11	201-7721	●	○	○	○	○	○	○
市電通りこうだクリニック	田島町 23-1-1F	223-6300	●	○	○	○	○	○	○
鈴木医院	田町 1-6-15	288-5620	●	○	○	○	○	○	○
A O I 国際病院	田町 2-9-1	277-5762	●	○	○	○	○	○	○
昭和医院	出来野 7-20	288-3381	●	○	○	○	○	○	○
なかしまクリニック	中島 3-9-9	244-0205	●	○	○	○	○	○	○
総合川崎臨港病院	中島 3-13-1	233-9328	●	○	○	○	○	○	○
ゆざわ日航ビル診療所	日進町 1-2F	223-1057	●	○	○	○	○	○	○
太田綜合病院	日進町 1-50	244-0131	●	○	○	○	○	○	○
川崎クリニック	日進町 7-1-6F	211-6500		○	○	○	○	○	○
鳴瀬病院	日進町 24-15	244-5611	●	○	○	○	○	○	○
安土医院	浜町 1-22-6	322-2874	●	○	○	○	○	○	○
東扇島診療所	東扇島 78-2F	281-1414	●	○	○	○	○	○	○
門前外科医院	東門前 1-14-4	266-8029	●	○	○	○	○	○	○
和田内科医院	東門前 3-1-6	288-3353	●	○	○	○	○	○	○

医療機関名	住 所	電 話	特 定	胃	肺	大 子	宮	乳	肝	骨
野田医院 小児科内科眼科	藤崎 1-1-3	244-6561	●	○	○	○	○	○	○	○
キメノディッククリニック川崎	藤崎 3-6-1-1F	280-6175	●	○	○	○	○	○	○	○
平安医院	藤崎 4-19-15	288-4031	●	○	○	○	○	○	○	○
協同ふじさきクリニック	藤崎 4-21-2	270-5131	●	○	○	○	○	○	○	○
松田内科医院	堀之内町 10-24	222-2230	●	○	○	○	○	○	○	○
港町つばさクリニック	港町 5-2-B104	211-8866	●	○	○	○	○	○	○	○
畠医院	宮前町 5-1	222-3455	●	○	○	○	○	○	○	○
元木町眼科・内科	渡田新町 2-1-1	333-3161	●	○	○	○	○	○	○	○
第一クリニック	渡田新町 2-3-5	344-5232	●	○	○	○	○	○	○	○
川崎グラントハートクリニック	渡田向町 15-2	201-1440	●	○	○	○	○	○	○	○
幸 区										
こんどうレディース診療所	大宮町 2-8	556-3070		○	○	○	○	○	○	○
横山クリニック	大宮町 14-4-4F	556-3677	●	○	○	○	○	○	○	①
川崎リュマチ・内科クリニック	大宮町 1310-2F	272-8221	●	○	○	○	○	○	○	①
バーキシティクリニック	小倉 1-1-217	541-6161	●	○	○	○	○	○	○	○
木村整形外科	小倉 1-3-14	599-9111	●	○	○	○	○	○	○	①
厄原医院	小倉 3-23-4	588-6288	●	○	○	○	○	○	○	○
たくま幸クリニック	小倉 3-28-12-1F	588-0020	●	○	○	○	○	○	○	②
小倉かとう内科	小倉 5-19-23-209	580-4114	●	○	○	○	○	○	○	○
新川崎こひろくインスクリニック	鹿島田 1-8-33-2F	542-3931		○	○	○	○	○	○	○
はとりクリニック	鹿島田 1-8-33-3F	522-0033	●	○	○	○	○	○	○	②
鹿島田病院	鹿島田 1-21-20	511-0551	●	○	○	○	○	○	○	○
高橋クリニック	北加瀬 2-7-20	588-1216	●	○	○	○	○	○	○	①
新川崎むらせ内科循環器内科	北加瀬 2-11-3	280-8080	●	○	○	○	○	○	○	○
佐々木内科クリニック	小町向 3-21	511-5855	●	○	○	○	○	○	○	○
三條医院	幸町 2-697	555-5111	●	○	○	○	○	○	○	○
関クリニック	幸町 3-7	555-2729	●	○	○	○	○	○	○	②
青木整形外科	幸町 4-18	540-3875		○	○	○	○	○	○	①
ナカオカクリニック	下平間 38	544-1266	●	○	○	○	○	○	○	②
石永医院	下平間 130	511-6835	●	○	○	○	○	○	○	○
南武医院	下平間 205	522-2233	●	○	○	○	○	○	○	○
横山在宅診療所	下平間 23-1-2F	522-1515	●	○	○	○	○	○	○	○
松山整形外科	下平間 341-1F	543-0033		○	○	○	○	○	○	○
まつやまクリニック	下平間 341-2F	520-3212	●	○	○	○	○	○	○	○
千梨内科クリニック	下平間 359-201	272-8088	●	○	○	○	○	○	○	②
まつの内科クリニック	新川崎 5-2-3F	589-0207	●	○	○	○	○	○	○	○
さいわい鹿島田クリニック	新塙越 201	556-2720	●	○	○	○	○	○	○	①
くちかた整形外科	新塙越 201-3F	544-2462		○	○	○	○	○	○	①
黒瀬クリニック	神明町 2-1-1	533-1711	●	○	○	○	○	○	○	②
小泉クリニック	神明町 2-9-5	533-3138	●	○	○	○	○	○	○	○
鈴木医院	神明町 2-14-7	511-0222	●	○	○	○	○	○	○	○
川崎中央クリニック	神明町 2-68-7	511-6333	●	○	○	○	○	○	○	②
松葉医院	塙越 2-159	522-1678	●	○	○	○	○	○	○	②
川崎くらかたの胃腸内科	塙越 4-314-2	223-8006	●	○	○	○	○	○	○	○
さいわい整形外科	戸手 1-2-1	520-3533		○	○	○	○	○	○	②
田村外科病院	戸手 1-9-13	544-6111	●	○	○	○	○	○	○	②
櫻爪医院	戸手 2-3-12	522-0415	●	○	○	○	○	○	○	②
植村内科医院	戸手本町 1-44-5-1F	533-8105	●	○	○	○	○	○	○	②
ゆみメディカルクリニック	中幸町 1-18-5-2F	201-8777	●	○	○	○	○	○	○	○
米田医院	中幸町 3-13	511-5375	●	○	○	○	○	○	○	②
関口医院	古市場 1-21	511-4001	●	○	○	○	○	○	○	②
川崎セツルメント診療所	古市場 2-67	544-1601	●	○	○	○	○	○	○	①
みづみ内科診療所	古川町 120	533-3000	●	○	○	○	○	○	○	○
大野クリニック	堀川町 580-2F	556-8602	●	○	○	○	○	○	○	○
南加瀬アマリーナクリニック	南加瀬 2-6-8-2F	588-1166	●	○	○	○	○	○	○	○
南加瀬しらす整形外科クリニック	南加瀬 2-6-8-3F	588-0066		○	○	○	○	○	○	①
うらが南加瀬クリニック内科・内視鏡科	南加瀬 3-5-3-2F	588-7722	●	○	○	○	○	○	○	②
生駒クリニック	南加瀬 4-27-6	599-5611	●	○	○	○	○	○	○	①
鎌田医院	南加瀬 4-30-2	588-0034		○	○	○	○	○	○	○
川崎幸クリニック	南幸町 1-27-1	541-5210	●	○	○	○	○	○	○	①
藤田医院	南幸町 2-21-2F	522-6753		○	○	○	○	○	○	②
まづら整形外科	南幸町 2-21-7-1F	542-1330		○	○	○	○	○	○	①
ましも内科循環器内科	南幸町 2-26-12	541-4560	●	○	○	○	○	○	○	○
いきいきクリニック	南幸町 2-34-2-1F	522-5556	●	○	○	○	○	○	○	○
小林クリニック	南幸町 2-80	555-7068	●	○	○	○	○	○	○	②
森田医院	南幸町 3-14	556-7788	●	○	○	○	○	○	○	○

医療機関名	住所	電話	特定	胃	肺	大腸	子宮	乳	肝炎
第二川崎幸クリニック	都町 39-1	511-1322							○
中原 区									
さかもと内科クリニック	井田 1-36-3	740-5511	●	○	○	○			○
川崎市立井田病院	井田 2-27-1	766-2188	●	○	○	○	○	○	○
鶴小沢吉彦内科クリニック	井田三舞町 3-5	755-5110	△	○	○	○			○
島脇整形外科医院	井田杉山町 29-10	777-5556	○	○	○	○			○
中島クリニック	井田中ノ町 8-36	751-2126	●	○	○	○			○
武藏小杉の内科クリニック	市坪 26-2F	712-0353	△	○	○	○			○
内田クリニック	市坪 223-101	431-0148							
神田クリニック	今井上町 4-4-1F	711-5730	●	○	○	○			○
清水医院	今井仲町 12-12	722-7369							○
たむらクリニック	今井西町 12-14-1F	738-3855	●	○	○	○			○
さかい医院	今井南町 9-34	711-0081	●	○	○	○			○
高見整形外科	今井南町 21-35-101	793-3511							
岡島クリニック	今井南町 21-35-102	722-1222	△	○	○	○			○
井戸レディースクリニック	今井南町 21-35-201	733-0070	●	○	○	○			○
おくせ医院	上小田中 2-6-1B101	751-1575	●	○	○	○			○
だんのうえ眼科クリニック	上小田中 3-23-34-3F	777-7700	●	○	○	○			○
ボブマジカルクリニック	上小田中 3-29-2-1F	751-8908	●	○	○	○			○
つちや内科・循環器内科	上小田中 5-2-7-1F	750-2505	●	○	○	○			○
武藏中原まちいクリニック	上小田中 6-23-10-1F	739-8010	●	○	○	○			○
武蔵中原まちい整形外科	上小田中 6-26-4	711-2511							○
はらクリニック	上小田中 6-26-3-2F	281-0117	●	○	○	○			○
やまだ内科クリニック	上新城 1-2-28-201	740-1313	●	○	○	○			○
武蔵新城メダカルクリニック	上新城 2-3-16-202	777-5050	●	○	○	○			○
武蔵新城プレストリクリニック	上新城 2-4-5-1F	777-8808							○
おばな内科クリニック	上新城 2-4-8	753-1003	●	○	○	○			○
ほるな裡鍼灸クリニック	上新城 2-11-25-3F	752-0011	●	○	○	○			○
新城女性のクリニック	上新城 2-11-29-4F	872-8120							○
内川整形外科医院	上平間 1700-282	555-5331							
あむろ内科クリニック	上丸子八幡町 796	430-5520	●	○	○	○			○
宇藤内科医院	刈宿 24-37	411-4463	●	○	○	○			○
中橋メディカルクリニック	北谷町 51-9	555-5553	●	○	○	○			○
二室内科小児科クリニック	北谷町 693	541-0456	●	○	○	○			○
徳植医院	木月 1-2-24	430-1233	●	○	○	○			○
宮尾クリニック	木月 1-6-14	411-2200	●	○	○	○			○
綾部内科クリニック	木月 1-23-7	433-3377	●	○	○	○			○
おおたクリニック	木月 1-28-5 2F	982-3633							○
井辻謙二クリニック内科	木月 1-22-1-2-3F	789-8881	●	○	○	○			○
元住吉レディースクリニック	木月 1-30-17	411-4013							○
豊崎医院	木月 1-31-10	411-3493	●	○	○	○			○
もとよ内科・胃腸内科クリニック	木月 1-33-15	434-2525	●	○	○	○			○
元住吉クリニック	木月 2-12-18	422-4077	●	○	○	○			○
北村医院	木月 2-14-6	411-3824							○
毛利医院	木月 3-5-33	411-2757							○
みやぎ内科クリニック	木月 3-25-10	430-3141	●	○	○	○			○
江鳥整形外科クリニック	木月延寿町 14-16-151	434-3433							○
澤口内科クリニック	木月延寿町 14-16-116	431-0717	●	○	○	○			○
久保田クリニック	木月延寿町 15-1	431-1238	●	○	○	○			○
関東労災病院	木月住吉町 1-1	434-6333							○
もくば内科クリニック	木月住吉町 2-25-4F	281-8415	●	○	○	○			○
日本医科大学武藏小杉病院	木月町 1-383	733-5181	●	○	○	○			○
武藏小杉整形外科	木月町 1-403-2F	712-4857							○
小杉中央クリニック	木月町 1-403-2F	722-7050	●	○	○	○			○
医大前内科クリニック	木月町 1-509-1	739-0088							○
塚原クリニック	木月町 1-529-1F	738-1616	△	○	○	○			○
柴崎整形外科	木月町 1-529-15	711-0120	●	○	○	○			○
のなみクリニック	木月町 1-547-83	711-2555	●	○	○	○			○
コスモスモニスクリニック	木月町 2-228-1W3	722-5550	●	○	○	○			○
はなるまクリニック	木月町 2-313-1F	711-2870	●	○	○	○			○
さとうクリニック	木月町 3-8-6-1F	722-6061	●	○	○	○			○
こすぎ坂本医院	木月町 3-441-92-F	819-8480	●	○	○	○			○
とき木イライスクリニック武藏小杉	木月町 3-441-1	711-1100							○
加藤順クリニック	木月町 3-441-1-2F	272-7201	●	○	○	○			○
むらた内科クリニック	木月町 3-1501-A-1F	733-0707	●	○	○	○			○
こすぎ坂本クリニック	木月町 3-1501-1-A-5F	543-9181							○

医療機関名	住所	電話	特定	胃	肺	大腸	子宮	肝炎
小杉外科内科医院	小杉御殿町 2-88	722-5736	●	○	○	○	○	○
たかはし内科	下小田中 1-3-6-1F	740-2717	●	○	○	○	○	○
上杉クリニック	下小田中 1-15-33	766-7171	●	◇	○	○	○	○
神保内科クリニック	下小田中 2-3-11-1F	753-2281	●	○	○	○	○	○
むさし整形外科	下小田中 2-3-1-2F	797-6221	●	○	○	○	○	○
山高クリニック	下小田中 2-33-39	750-2323	●	◇	○	○	○	○
なからは内科クリニック	下小田中 3-30-3	797-5556	●	○	○	○	○	○
すずむらクリニック	下小田中 3-31-1-1F	741-2131	●	○	○	○	○	○
はぐくみ母子クリニック	下小田中 3-33-5	752-8993	○	○	○	○	○	○
武藏中原くらクリニック	下新城 2-1-38-101	753-1126	●	◇	○	○	○	○
わたにに医院	下沼部 1747	411-2806	●	○	○	○	○	○
こだま診療所	下沼部 1886-101	589-4600	●	○	○	○	○	○
中村医院	下沼部 1930-2	411-5188	●	○	○	○	○	○
京浜総合病院	新城 1-2-2	777-3251	●	○	○	○	○	○
新城テラスクリニック	新城 1-4-3	789-9733	○	○	○	○	○	○
大迫内科クリニック	新城 2-15-2	777-6453	●	○	○	○	○	○
春原内科クリニック	新城 3-2-13	741-3010	●	○	○	○	○	○
ごんどう整形外科	新城 3-2-13-5F	753-0071	○	○	○	○	○	○
中島医院	新城 3-5-1	766-3770	○	○	○	○	○	○
宮崎医院	新城 3-13-8	766-4205	●	○	○	○	○	○
新城整形外科	新城 4-1-4	777-3969	○	○	○	○	○	○
新城そよかせ内科・呼吸器内科	新城 5-4-2-4F	920-9980	●	○	○	○	○	○
回生医院	新城中町 2-10	777-3772	●	○	○	○	○	○
山出内科	新丸子町 727-1	722-9007	●	○	○	○	○	○
Nao Women's Clinic	新丸子町 741-1F	819-1762	○	○	○	○	○	○
山口外科	新丸子町 745-3	733-4874	●	◇	○	○	○	○
荒田内科クリニック	新丸子町 747-1F	739-5500	●	○	○	○	○	○
前田医院	新丸子町 765	722-3750	●	○	○	○	○	○
かわいクリニック 武藏小杉	新丸子町 767-2-3F-5F西面	322-0914	●	○	○	○	○	○
田中内科クリニック	新丸子東 1-7-4	434-2211	●	○	○	○	○	○
サンマルクリニック	新丸子東 1-825-2-2F	433-3005	●	○	○	○	○	○
ヒロクリニック	新丸子東 1-826-1F	433-0111	●	◇	○	○	○	○
新丸子整形外科	新丸子東 1-831-2F	422-1758	○	○	○	○	○	○
こぎす駒前クリニック	新丸子東 2-295-1F	431-8833	●	◇	○	○	○	○
武藏小杉ハートクリニック	新丸子東 3-946-3-1F	872-9876	●	○	○	○	○	○
さくらクリニック 武藏小杉内科・小児科	新丸子東 3-1100-14-2F	750-0303	●	○	○	○	○	○
メディカルパーク 武蔵小杉	新丸子東 3-1100-14-2F	863-7711	●	○	○	○	○	○
Noah ART Clinic 武蔵小杉	新丸子東 3-1156-1-3F	873-4122	○	○	○	○	○	○
歯科・皮膚科・泌尿器科・形成外科・鍼灸整体院	新丸子東 3-1156-2-2F	430-6357	●	◇	○	○	○	○
むさし内科クリニック	新丸子東 3-1302-4F	430-4159	●	○	○	○	○	○
武蔵小杉レディースクリニック	新丸子東 3-1302-4F-4S2	982-9203	●	○	○	○	○	○
菊岡内科医院	田尻町 35	511-2785	●	○	○	○	○	○
亀谷クリニック	中丸子 361	411-0011	●	○	○	○	○	○
小杉内科アマリークリニック	中丸子 13-21-2F	789-5444	●	○	○	○	○	○
平間クリニック内科・泌尿器科	中丸子 589-11	431-0802	●	○	○	○	○	○
ふるや耳鼻咽喉科整形外科医院	西加瀬 4-12	411-5137	○	○	○	○	○	○
野口クリニック	西加瀬 16-10	431-3303	●	◇	○	○	○	○
松本クリニック	丸子通 2-441	738-2230	●	○	○	○	○	○
ハウスクリニック渡辺内科	宮内 1-8-3	799-0660	●	○	○	○	○	○
さかね内科クリニック	宮内 2-12-1	740-7781	●	○	○	○	○	○
高津区								
久地さとう医院	宇奈根 637-5	850-9925	●	○	○	○	○	○
虎の門病院分院	梶ヶ谷 1-3-1	877-5111	●	○	○	○	○	○
あおは内科クリニック	梶ヶ谷 6-2-8	865-8855	●	○	○	○	○	○
にし医院	上作延 1-20-20	877-0789	●	○	○	○	○	○
京浜保健衛生協会診療所	上作延 3-8-14	330-4565	●	○	○	○	○	○
はっぴアマリークリニック	北見方 2-16-1-1F	455-7341	●	○	○	○	○	○
久地クリニック	久地 4-19-8	811-7771	●	○	○	○	○	○
村川内科クリニック	久地 4-24-5-2F	455-5516	●	○	○	○	○	○
内田内科	久地 4-24-30-1F	833-0140	●	◇	○	○	○	○
坂戸診療所	坂戸 1-6-18	822-2710	●	○	○	○	○	○
溝の口歯科クリニック	坂戸 1-6-20-1F	850-0330	●	○	○	○	○	○
KSPクリニック	坂戸 3-34-1 KSP西館 503	829-1153	●	○	○	○	○	○
しまむらクリニック	子母口 497-2-1F	788-0008	●	◇	○	○	○	○
子母口整形外科	子母口 497-2-2F	982-1694	●	○	○	○	○	○
山本医院	子母口 728-4	755-1532	●	○	○	○	○	○

この名簿は、令和7年4月現在のものです。医療機関情報等が変更になっている場合や申し込み状況、医療機関の体制等により受付を中止・終了している場合がありますので、事前に医療機関にご確認の上、受診してください。

特定健診受診券が入っています。有効期限ご確認ください。

料金後納
郵便

郵便区内特別

重要
Important

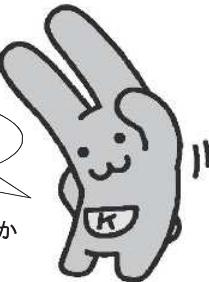
無料

無料の受診券が入っています。必ず開封してください。
Specific Health Checkups Free Ticket

令和7年度 川崎市こくほの健診 (特定健康診査)

全国で2人に1人以上が受けている
生活習慣病の早期発見・予防のための健診です。
健康管理にぜひご活用ください！

がん検診※も同時
に受診できます！
※別途費用が発生する場合があります。



当日の持ち物

- マイナ保険証、資格確認書等のいずれか
- 受診券 受診券記載の注意事項もご確認ください。

有効期限 令和8年3月31日まで



※75歳を迎える方へ※

有効期限は75歳の誕生日の前日までとなります。
誕生日以降は年度内に後期高齢者健診(無料)を受診できる
場合があります。詳しくは下記コールセンターまで。

川崎市がん検診・特定健診等コールセンター



044-982-0491

平日……………8時30分～17時15分
第2・第4土曜日…8時30分～12時30分 (年末年始は除きます)

※健診のお申込みの電話番号ではありません。健診のお申込みは、直接医療機関にお問い合わせください。

医療機関・薬局に行かれる際には
マイナ保険証をぜひご利用ください！



マイナ保険証をお持ちの方は、マイナポータルで特定健診や過去の診療・
薬剤情報等が確認できます！ 健康維持にぜひお役立てください。

※マイナンバーカードを健康保険証として利用するためには、事前にマイナポータルや
医療機関・薬局の受付（カードリーダー）などで登録が必要です。

※情報は令和7年4月時点のものです。最新の情報は厚生労働省のホームページを
御確認ください。

マイナンバーカードの健康保険証利用に関するお問合せはこちら



マイナンバー総合
フリーダイヤル **0120-95-0178**

5番を選択のうえ、音声ガイダンスにしたがってお進みください。

受付時間 (年末年始を除く) 平 日:9時30分～20時00分
土日祝:9時30分～17時30分

※マイナンバーカードの健康保険証情報の誤り、その他お気づきの点がありましたら、このお問い合わせへ
※聴覚や発話に困難をお持ちの方にあれば、電話リレーサービスを経由して、マイナンバー総合フリーダイヤルをご利用いただくことも可能です。

B型・C型肝炎ウイルス検査のご案内

無料です

○平成20年度以降に検査を受けていない方は無料で受けられます。

肝炎に関するお問合せ 健康福祉局感染症対策課

○同封の医療機関名簿の肝炎の列に○がついている医療機関に

直接お申込みください。

○受診券はありません。(特定健診とは別の制度です)

電話 044-200-2441

FAX 044-200-3928

〒210-8577 川崎市川崎区宮本町1番地

川崎市健康福祉局健康増進課 FAX 044-200-3986

外部インターフェース仕様書				作成日	版	作成者
				2023/07/18	1.07	N E C

サブシステム	HA	国民健康保険(資格)
--------	----	------------

ファイルID	HAFOS3C103	名称	特定健診受診券
ヘッダ有無	有	用途	外部連携
ファイル編成	可変長	文字コード	UTF16 ※詳細説明の別紙の有無 無
レコード長	桁		
説明	帳票「特定健診受診券」の印刷外部委託用CSVファイル。 ※各項目はカンマ区切り。ダブルクオーテーションで囲む。		
交換規則	(送信/受信)	(交換先)	(交換時期、周期)
	送信する		年次／月次
ファイル名規則	以下のファイル名とする。 特定健診受診券.CSV 特定健診受診券_資格無.CSV 特定健診受診券_個別対応.CSV 特定健診受診券_別宛名.CSV 特定健診受診券_市外住所.CSV 特定健診受診券_75歳.CSV 特定健診受診券_補記.CSV		
利用可能な文字	(文字一覧)		(説明)
禁止カナ(全角カナ)			
禁止カナ(半角カナ)			
禁止英字(半角英数)			
許可記号(半角英数)			
許可記号(半角カナ)			

NO.	データ編集元	NO.	データ編集元
1			

No.	項目	型 フォーマット	必須	桁数	開始	終了	ソート		抽出元		コード種別ID	初期値	内容	詳細
							順位	種別	編集元	データ				
1	I頁	数値	◎	12									前ゼロ無し。	
2	RTXT帳票ID	英数字	◎	12									固定値: HAFOS3C001	
3	RTXT郵便番号	英数字	◎	12										
4	RTXT宛先9P1	全角	○	50										
5	RTXT宛先9P2	全角	○	50										
6	RTXT宛先9P3	全角	○	50										

外部インターフェース仕様書						作成日	版	作成者
						2023/07/18	1.07	N E C

サブシステム	HA	国民健康保険(資格)	ファイル出力仕様取込
ファイルID	HAFOS3C103	名称	特定健診受診券

COKAS-I ファイル仕様										連携システム参照項目			
No.	項目	型 フォーマット	必須	桁数	開始	終了	ファイル	項目	属性	桁数	編集方法	備考	
1	I頁	数値	◎	12									
2	RTXT帳票ID	英数字	◎	12									
3	RTXT郵便番号	英数字	◎	12									
4	RTXT宛先9P1	全角	○	50									
5	RTXT宛先9P2	全角	○	50									
6	RTXT宛先9P3	全角	○	50									
7	RTXT宛先9P4	全角	○	50									
8	RTXT宛先9P5	全角	○	50									
9	RTXT宛先9P6	全角	○	50									
10	RTXT宛先9P7	全角	○	50									
11	RTXT宛先7P1	全角	○	64									
12	RTXT宛先7P2	全角	○	64									
13	RTXT宛先7P3	全角	○	64									
14	RTXT宛先7P4	全角	○	64									
15	RTXT宛先7P5	全角	○	64									
16	RTXT宛先7P6	全角	○	64									
17	RTXT宛先7P7	全角	○	64									
18	RTXTバーコード	英数字	○	20									
19	RTXT連番	###,##0	◎	7									
20	RTXTプレビュー用透 かし文字列	全角	△	12									
21	RTXT再発行	全角	△	6									
22	RTXT年度	全角	◎	16									
23	RTXT整理番号	全角	◎	22									
24	RTXT氏名	全角	◎	120									
25	RTXT性別	全角	◎	2									
26	RTXT生年月日	全角	◎	24									
27	RTXT課非区分	全角	△	2									
28	RTXT有効期限	全角	◎	24									
29	RTXT備考1	全角	△	100									
30	RTXT備考2	全角	△	100									
31	RTXT保険者番号	全角	◎	12									
32	RTXT保険者名称	全角	◎	12									
33	RTXT補記	英数字	△	1									
34	RTXT所管区CD	英数字	◎	2									

35	RTXT全国大字CD	英数字	○	10															
36	RTXT大字CD	英数字	○	10															
37	RTXT国保番号	英数字	◎	12															
38	RTXT宛名番号	英数字	◎	12															
39	RTXT振分区分	英数字	◎	2															

帳票レイアウト	作成日	2023/01/26	版	1.07
作成者:NEC				

サブシステム	HA	国民健康保険(資格)	用紙種別	汎用紙
帳票名称	HARFS3C001	特定健診受診券	用紙サイズ	A4縦

	<p style="text-align: center; margin-top: 10px;">受診券</p> <p style="text-align: center;">この用紙が受診券です。</p> <p style="text-align: center;">このエリアは何も印字しない。</p> <p style="text-align: right; color: red; border: 1px solid red; padding: 2px;">[HA-S3-R500-1] 2024/09/06 upd 文言を変更</p> <p style="text-align: center;">川崎市こくほの健診（特定健康診査）受診券 NNN</p> <p style="text-align: center;">(NNZ9年度)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 15%;">受診券整理番号</td> <td colspan="3">N-11-N</td> </tr> <tr> <td>氏 名</td> <td>M</td> <td>30</td> <td>M</td> </tr> <tr> <td>性 別</td> <td>N</td> <td>生 年 月 日</td> <td>999(NNZ9)年29月29日</td> </tr> <tr> <td>有 効 期 限</td> <td colspan="3">9999(NNZ9)年29月29日</td> </tr> <tr> <td>自 己 負 担 額</td> <td>無 料</td> <td colspan="2">N</td> </tr> </table> <p style="text-align: right; color: red; border: 1px solid red; padding: 2px;">[HA-S3-R500-1] 2024/09/06 upd 文言を変更</p> <p>(健康診査受診上の注意事項)</p> <p>1. 特定健康診査（以下「特定健診」といいます。）を受ける際は、別紙「川崎市こくほの健診（特定健診）・がん検査等・医療機関名簿」に記載されている医療機関に直接お申し込みください。予約等必要な場合がありますので、事前に医療機関に御確認ください。</p> <p>2. 受診当日は、この受診券を持参してください。併せて、電子保険証、または川崎市国民健康保険の資格確認書等を医療機関に持参してください。</p> <p>3. 受診当日の詳細は、受診する医療機関にお尋ねください。</p> <p>4. 受診当日に川崎市の国民健康保険に加入していない方は、上の受診券を使用しての受診はできません。 受診日よりも前の日付に纏めて川崎市の国民健康保険を脱退される方は、健診費用の全額を返還していただくことになります。就職や転職、被扶養者による等で他の医療保険に加入する予定がある方は、このことに御注意の上受診してください。</p> <p>5. 有効期限を過ぎた受診券は使用できません。</p> <p>6. 必須健診項目及び詳細な健診項目の他に検査をしたり、治療をした場合は、別に料金がかかることがあります。その場合の料金には、特定健診を受診した医療機関にお尋ねください。</p> <p>7. 詳細な健診項目は希望制ではありません。貧血検査は貧血の既往歴または貧血の疑いがある場合に、心電図検査は血圧が一定の基準を該当した場合または不整脈の疑いがある場合に、また、眼底検査は眼圧または血糖が一定の基準を該当した場合等に、それぞれ性別・年齢等を勘案して医師が個別に実施を判断します。</p> <p>8. 特定健診の結果は、受診者本人に対して通知するとともに、保険者等において保存し、必要に応じて保健事業等に活用しますので、御了承の上受診願います。</p> <p>9. 特定健診の結果のデータファイルは、決済代行機関で点検されることがあるほか、国への実施結果報告として匿名化され、部分的に提出されますので、御了承の上受診願います。</p> <p>10. 不正にこの受診券を使用した者は、法律により罰せられます。</p> <p>(医療機関使用欄)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>保 険 者 番 号</td> <td>N-6-N</td> <td>名 称</td> <td>N-6-N</td> <td rowspan="2">公印省略</td> </tr> <tr> <td>支 払 代 行 機 関 番 号</td> <td>91499020</td> <td>機 関 名</td> <td>神奈川県国民健康保険団体連合会</td> </tr> </table>	受診券整理番号	N-11-N			氏 名	M	30	M	性 別	N	生 年 月 日	999(NNZ9)年29月29日	有 効 期 限	9999(NNZ9)年29月29日			自 己 負 担 額	無 料	N		保 険 者 番 号	N-6-N	名 称	N-6-N	公印省略	支 払 代 行 機 関 番 号	91499020	機 関 名	神奈川県国民健康保険団体連合会
受診券整理番号	N-11-N																													
氏 名	M	30	M																											
性 別	N	生 年 月 日	999(NNZ9)年29月29日																											
有 効 期 限	9999(NNZ9)年29月29日																													
自 己 負 担 額	無 料	N																												
保 険 者 番 号	N-6-N	名 称	N-6-N	公印省略																										
支 払 代 行 機 関 番 号	91499020	機 関 名	神奈川県国民健康保険団体連合会																											