

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、迅速な対応ができること。

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

TEL 044-200-3426 FAX 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。
- ・ 対象者が健診に関心を持ち、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

CSV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：. TTF / . TTE / . EUF）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、NEC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

UTF-16

※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入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。）等の事故があった場合は、速やかに責任をもっ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)		15,200 件
		7～2月 1,900件 ×	8月 =	15,200 件
③予備分	毎月上旬	(7～2月)		1,600 件
		7～2月 200件 ×	8月 =	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ただくことになります。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	9 1 4 9 9 0 2 0	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ほとんどです。進行し自覚症状が出てからでは、治療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）
大腸がん		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（コルポスコ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・経過観察中の方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回の検診でがんを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。

- 70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ご提示ください。
 - 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年度受診の場合、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。
 - 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。
 - 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せんのでご注意ください。
- ※2 非課税証明書は市税事務所市民税課・市税分室管理担当または、区役所市税証明発行コーナ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。

健診は1時間ぐらいでおわるみたいだね

本来なら約1万円かかる検査が無料で受けられるみたい！

特定健診のご案内

実施期間 令和7年6月から
令和8年3月31日まで

実施場所 指定医療機関
(医療機関名簿に掲載しています)

自己負担金 **無料**です！

！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が大事かもしれない

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少なくありません。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ので安心です。

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

※年末年始は除きます。※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、病気になるために、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）

がん検診の予約も忘れずに

同日に受診可能な場合もありますので一緒に予約の上、受診してください。

※がん検診は、別途料金がかかります。（詳しくは裏面参照）



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）
- 血圧測定
- 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）
- 尿酸検査（尿酸、尿蛋白、尿潜血）
- 痛風検査（尿酸）



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

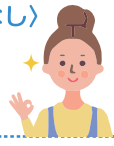
医療機関から健診結果を受け取ります。生活習慣病のリスクの程度により支援は3段階に分かれます。

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めます。

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

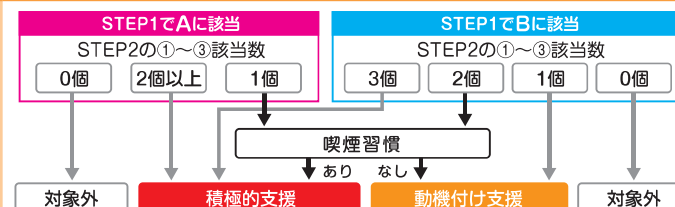
収縮期血圧
130mmHg以上
または
拡張期血圧
85mmHg以上

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



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です。

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

- 妊産婦（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お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

※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。

※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るよう、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に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。

※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両方を実施（胃部エックス線検査と胃内視鏡検査のどちらかの選択制です。）

※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、腰部測定と腰部以外の測定で費用が異なります。詳しくは医療機関にお尋ねください。

この名簿は、令和7年4月現在のもので、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。

医療機関名	住 所	電 話	特 定 病 種					
			胃 腸	大 腸	子 宮	肝 炎	骨 節	
麻 生 区								
たま日吉台病院	王禅寺 1105	955-8220	●	●	○	○	○	②
川崎みどりの病院	王禅寺 1142	955-1611	●	●	○	○	○	②
木田胃腸科外科医院	王禅寺西 1-24-1	955-5500	○	○	○	○	○	②
王禅寺公園クリニック	王禅寺西 3-27-7	712-5201	○	○	○	○	○	②
新ゆめ内科	王禅寺西 4-3-8	986-3001	●	●	○	○	○	②
ごみぶちクリニック	王禅寺西5-1-30-1F-B	959-3708	●	●	○	○	○	
藤木内科医院	王禅寺東 1-9-3	966-0107	○	○	○	○	○	
岡崎医院	王禅寺東 2-13-1	966-8881	○	○	○	○	○	
堀野メディカルクリニック	王禅寺東 3-26-1F	955-0098	○	○	○	○	○	
さすお医院	王禅寺東 5-1-5	986-5646	●	●	○	○	○	①
川崎田園都市病院	片平 1782	988-1118	○	○	○	○	○	
新ゆめ大塚レディースクリニック	上麻生 1-3-4-6F	951-0090	○	○	○	○	○	
新ゆめ整形外科	上麻生 1-3-5-2F	955-1154	○	○	○	○	○	②
新ゆめ武内クリニック	上麻生 1-3-5	959-3119	○	○	○	○	○	
新百合ヶ丘石田クリニック	上麻生 1-5-2-4F	959-3105	○	○	○	○	○	
小森内科医院	上麻生 1-9-10	951-0666	○	○	○	○	○	
新百合ヶ丘ステーションクリニック	上麻生 1-20-1-5F	966-1855	○	○	○	○	○	①
あさお診療所	上麻生 2-1-10	951-3940	○	○	○	○	○	①
上麻生内科	上麻生 2-11-21	951-9909	○	○	○	○	○	②
Tomoウイメンズクリニック	上麻生 3-1-1 2F-4	281-0272	○	○	○	○	○	
たま内科・循環器内科	上麻生 3-1-1-2F	952-1172	○	○	○	○	○	
渡辺内科消化器科医院	上麻生 4-3-4-5	969-0139	○	○	○	○	○	
いんゆめ脳神経外科クリニック	上麻生 4-35-5	953-3000	○	○	○	○	○	
ともクリニック	上麻生 5-6-8	988-0317	○	○	○	○	○	②
柿生すずき内科循環器内科	上麻生 5-23-6	988-5577	○	○	○	○	○	
柿生内科クリニック	上麻生 5-38-10	981-3338	○	○	○	○	○	②
かみうら整形外科	上麻生 5-39-15-101	980-2223	○	○	○	○	○	①
ユスガ科小児科ファミリークリニック	上麻生 5-40-1	981-0227	○	○	○	○	○	
芥川バースクリニック	上麻生 5-47-1	989-3300	○	○	○	○	○	
みぞぶちクリニック	上麻生 6-9-2-1F	980-0881	○	○	○	○	○	②
麻生総合病院 総合医療センター	上麻生 6-12-1F 1F 2F 3F 4F 5F 6F 7F 8F 9F 10F 11F 12F 13F 14F 15F 16F 17F 18F 19F 20F 21F 22F 23F 24F 25F 26F 27F 28F 29F 30F 31F 32F 33F 34F 35F 36F 37F 38F 39F 40F 41F 42F 43F 44F 45F 46F 47F 48F 49F 50F 51F 52F 53F 54F 55F 56F 57F 58F 59F 60F 61F 62F 63F 64F 65F 66F 67F 68F 69F 70F 71F 72F 73F 74F 75F 76F 77F 78F 79F 80F 81F 82F 83F 84F 85F 86F 87F 88F 89F 90F 91F 92F 93F 94F 95F 96F 97F 98F 99F 100F 101F 102F 103F 104F 105F 106F 107F 108F 109F 110F 111F 112F 113F 114F 115F 116F 117F 118F 119F 120F 121F 122F 123F 124F 125F 126F 127F 128F 129F 130F 131F 132F 133F 134F 135F 136F 137F 138F 139F 140F 141F 142F 143F 144F 145F 146F 147F 148F 149F 150F 151F 152F 153F 154F 155F 156F 157F 158F 159F 160F 161F 162F 163F 164F 165F 166F 167F 168F 169F 170F 171F 172F 173F 174F 175F 176F 177F 178F 179F 180F 181F 182F 183F 184F 185F 186F 187F 188F 189F 190F 191F 192F 193F 194F 195F 196F 197F 198F 199F 200F 201F 202F 203F 204F 205F 206F 207F 208F 209F 210F 211F 212F 213F 214F 215F 216F 217F 218F 219F 220F 221F 222F 223F 224F 225F 226F 227F 228F 229F 230F 231F 232F 233F 234F 235F 236F 237F 238F 239F 240F 241F 242F 243F 244F 245F 246F 247F 248F 249F 250F 251F 252F 253F 254F 255F 256F 257F 258F 259F 260F 261F 262F 263F 264F 265F 266F 267F 268F 269F 270F 271F 272F 273F 274F 275F 276F 277F 278F 279F 280F 281F 282F 283F 284F 285F 286F 287F 288F 289F 290F 291F 292F 293F 294F 295F 296F 297F 298F 299F 300F 301F 302F 303F 304F 305F 306F 307F 308F 309F 310F 311F 312F 313F 314F 315F 316F 317F 318F 319F 320F 321F 322F 323F 324F 325F 326F 327F 328F 329F 330F 331F 332F 333F 334F 335F 336F 337F 338F 339F 340F 341F 342F 343F 344F 345F 346F 347F 348F 349F 350F 351F 352F 353F 354F 355F 356F 357F 358F 359F 360F 361F 362F 363F 364F 365F 366F 367F 368F 369F 370F 371F 372F 373F 374F 375F 376F 377F 378F 379F 380F 381F 382F 383F 384F 385F 386F 387F 388F 389F 390F 391F 392F 393F 394F 395F 396F 397F 398F 399F 400F 401F 402F 403F 404F 405F 406F 407F 408F 409F 410F 411F 412F 413F 414F 415F 416F 417F 418F 419F 420F 421F 422F 423F 424F 425F 426F 427F 428F 429F 430F 431F 432F 433F 434F 435F 436F 437F 438F 439F 440F 441F 442F 443F 444F 445F 446F 447F 448F 449F 450F 451F 452F 453F 454F 455F 456F 457F 458F 459F 460F 461F 462F 463F 464F 465F 466F 467F 468F 469F 470F 471F 472F 473F 474F 475F 476F 477F 478F 479F 480F 481F 482F 483F 484F 485F 486F 487F 488F 489F 490F 491F 492F 493F 494F 495F 496F 497F 498F 499F 500F 501F 502F 503F 504F 505F 506F 507F 508F 509F 510F 511F 512F 513F 514F 515F 516F 517F 518F 519F 520F 521F 522F 523F 524F 525F 526F 527F 528F 529F 530F 531F 532F 533F 534F 535F 536F 537F 538F 539F 540F 541F 542F 543F 544F 545F 546F 547F 548F 549F 550F 551F 552F 553F 554F 555F 556F 557F 558F 559F 560F 561F 562F 563F 564F 565F 566F 567F 568F 569F 570F 571F 572F 573F 574F 575F 576F 577F 578F 579F 580F 581F 582F 583F 584F 585F 586F 587F 588F 589F 590F 591F 592F 593F 594F 595F 596F 597F 598F 599F 600F 601F 602F 603F 604F 605F 606F 607F 608F 609F 610F 611F 612F 613F 614F 615F 616F 617F 618F 619F 620F 621F 622F 623F 624F 625F 626F 627F 628F 629F 630F 631F 632F 633F 634F 635F 636F 637F 638F 639F 640F 641F 642F 643F 644F 645F 646F 647F 648F 649F 650F 651F 652F 653F 654F 655F 656F 657F 658F 659F 660F 661F 662F 663F 664F 665F 666F 667F 668F 669F 670F 671F 672F 673F 674F 675F 676F 677F 678F 679F 680F 681F 682F 683F 684F 685F 686F 687F 688F 689F 690F 691F 692F 693F 694F 695F 696F 697F 698F 699F 700F 701F 702F 703F 704F 705F 706F 707F 708F 709F 710F 711F 712F 713F 714F 715F 716F 717F 718F 719F 720F 721F 722F 723F 724F 725F 726F 727F 728F 729F 730F 731F 732F 733F 734F 735F 736F 737F 738F 739F 740F 741F 742F 743F 744F 745F 746F 747F 748F 749F 750F 751F 752F 753F 754F 755F 756F 757F 758F 759F 760F 761F 762F 763F 764F 765F 766F 767F 768F 769F 770F 771F 772F 773F 774F 775F 776F 777F 778F 779F 780F 781F 782F 783F 784F 785F 786F 787F 788F 789F 790F 791F 792F 793F 794F 795F 796F 797F 798F 799F 800F 801F 802F 803F 804F 805F 806F 807F 808F 809F 810F 811F 812F 813F 814F 815F 816F 817F 818F 819F 820F 821F 822F 823F 824F 825F 826F 827F 828F 829F 830F 831F 832F 833F 834F 835F 836F 837F 838F 839F 840F 841F 842F 843F 844F 845F 846F 847F 848F 849F 850F 851F 852F 853F 854F 855F 856F 857F 858F 859F 860F 861F 862F 863F 864F 865F 866F 867F 868F 869F 870F 871F 872F 873F 874F 875F 876F 877F 878F 879F 880F 881F 882F 883F 884F 885F 886F 887F 888F 889F 890F 891F 892F 893F 894F 895F 896F 897F 898F 899F 900F 901F 902F 903F 904F 905F 906F 907F 908F 909F 910F 911F 912F 913F 914F 915F 916F 917F 918F 919F 920F 921F 922F 923F 924F 925F 926F 927F 928F 929F 930F 931F 932F 933F 934F 935F 936F 937F 938F 939F 940F 941F 942F 943F 944F 945F 946F 947F 948F 949F 950F 951F 952F 953F 954F 955F 956F 957F 958F 959F 960F 961F 962F 963F 964F 965F 966F 967F 968F 969F 970F 971F 972F 973F 974F 975F 976F 977F 978F 979F 980F 981F 982F 983F 984F 985F 986F 987F 988F 989F 990F 991F 992F 993F 994F 995F 996F 997F 998F 999F 1000F							
柿生記念病院	上麻生 6-28-20	989-0008	○	○	○	○	○	②
にもり内科クリニック	上麻生 6-29-36	987-1177	○	○	○	○	○	②
おきたクリニック	上麻生 6-31-1-1F	989-5566	○	○	○	○	○	
かお駅前さいとうクリニック	上麻生 6-39-35-1F	455-7079	○	○	○	○	○	
栗木台かわくちクリニック	栗木台 1-2-3	980-1516	○	○	○	○	○	⑤
池内クリニック	栗平 2-1-6-1F	981-3330	○	○	○	○	○	②
平井内科クリニック	五力田 2-21-103	986-2013	○	○	○	○	○	
きむら内科クリニック	五力田 2-14-6	981-6617	○	○	○	○	○	①
井上医院	白鳥 3-6-12	987-1875	○	○	○	○	○	
だるま内科・内視鏡クリニック	下麻生 2-3-7	988-8825	○	○	○	○	○	②
かきお整形外科	下麻生 3-21-5-2F	987-7755	○	○	○	○	○	
キウイファミリークリニック	下麻生 3-23-28	281-4474	○	○	○	○	○	
リスホームケアクリニック	千代ヶ丘 5-7-1-204	567-8502	○	○	○	○	○	
嶋崎内科医院	千代ヶ丘 8-1-1-202	951-0630	○	○	○	○	○	①
あさお百合クリニック	虹ヶ丘 1-10-1	988-0307	○	○	○	○	○	
玉川内科クリニック	白山 4-1-1-119	980-5531	○	○	○	○	○	
はるひ野内科クリニック	はるひ野 4-4-1A-1F	988-0733	○	○	○	○	○	
いばらきレディースクリニック	はるひ野 4-4-1	981-0086	○	○	○	○	○	
はるひ野整形外科	はるひ野 4-4-1	981-0067	○	○	○	○	○	②
みなぎ内科クリニック	東百合丘 2-29-10	966-0765	○	○	○	○	○	
新百合ヶ丘龍クリニック	古沢 7	955-7231	○	○	○	○	○	
新百合ヶ丘総合病院	古沢都古 255	0120-700-098	○	○	○	○	○	⑤
百合が丘すみれクリニック	細山 2-8-2	966-2538	○	○	○	○	○	
池崎クリニック新百合ヶ丘内科・消化器科	万福寺 1-1-2-405	455-6630	○	○	○	○	○	
セントラル整形外科	下麻生 1-1-2-4F	953-4433	○	○	○	○	○	①
新ゆめリハビリクリニック	万福寺 1-8-7-101	955-0661	○	○	○	○	○	②
光中央診療所	万福寺 1-8-7-1F	955-1955	○	○	○	○	○	②
あさおクリニック	万福寺 1-8-10	955-9126	○	○	○	○	○	
ミズノリハビリテーションセンター	万福寺 6-7-2	969-7373	○	○	○	○	○	
しんゆめ青木整形外科	万福寺 6-7-2-205	966-7557	○	○	○	○	○	①
新百合山手福本内科	万福寺 6-7-2-206	955-8877	○	○	○	○	○	
百合ヶ丘駅前クリニック	百合丘 1-2-1	966-5272	○	○	○	○	○	
耳鼻咽喉科よしたクリニック	百合丘 1-2-1-2F	959-1187	○	○	○	○	○	
林整形外科	百合丘 1-5-19	322-0188	○	○	○	○	○	
百合丘外科産婦人科	百合丘 1-14-6	966-2596	○	○	○	○	○	③
吉松クリニック	百合丘 1-16-2-301	954-1211	○	○	○	○	○	②
百合丘水野クリニック	百合丘 1-16-22	972-2332	○	○	○	○	○	②
ふさたクリニック	百合丘 1-19-2-1F	959-5116	○	○	○	○	○	
いしだクリニック	百合丘 2-7-1	955-0250	○	○	○	○	○	⑤
くろかわ内科クリニック	南黒川 1-7	299-8787	○	○	○	○	○	

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。有効期限内に御注意ください。



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—健康保険証の利用登録されたマイナナンバーカード

マイナ保険証をお持ちでなくても、資格確認書でこれまで通り医療にかかります



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、このお問い合せ先へ

※聴覚や視覚に困難をお持ちの方には、電話リレーサービスを經由して、マイナ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。
- 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)

肝炎に関するお問合せ 健康福祉局感染症対策課
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。ダブルクォ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		内容		
							順位	種別	編集元	データ	コード種別ID	初期値	詳細
1	1頁	数値	◎	12									前ゼロ無し。
2	RTXT帳票ID	英数字	◎	12									固定値: HAFIS3C001
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									

→ 送付先住所（国保主）
→ 送付先＞転出先＞現住所
送付先氏名（被保険者）
→ 保険証印字用氏名（HA個人管理）→ 通称名＞氏名
通称名＞保険証印字用氏名（HA個人管理）＞氏名

外部インタフェース仕様書	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								

