

## 後期高齢者健康診査委託業務内容

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、発注者が指定した受診券の引抜きを行った上で発注者が指定する場所に搬入する。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) 健康診査受診券（1種類、片面）

- ・ A4 サイズ、紙質は上質紙（白）70 kg（封入時は三つ折）
- ・ 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）（表面：後期高齢者健診、裏面：がん検診）

- ・ A4 サイズ、紙質はマットコート紙70 kg（封入時は巻き三つ折）
- ・ 表裏フルカラー印刷とし、配色については、色覚障害に配慮したものとする。
- ・ 発注者が提供する原稿（Word形式又はPowerPoint形式）に基づき作成する。
- ・ 内容については、別途協議する。

### (3) 実施機関名簿（両面）

- ・ A3 サイズ両面2枚をホチキス止めで中綴じ製本にする（製本後A4 サイズ8ページ）。紙質はマットコート紙70 kg（封入時はクロス巻き三つ折）
- ・ 発注者が提供する原稿に基づき作成する。
- ・ 表裏フルカラー印刷。高齢者にも見やすいものとする。
- ・ 10月発送分以降の名簿の内容は、更新する（8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

- ・ 1種類、表1色、A4 サイズ帳票が三つ折状態で封入可能な大きさであること。
- ・ 表面に差出課、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

100部

- ・令和8年4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

令和8年度 5月～2月：200部

- ・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。

## 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・実施医療機関名簿とともに折加工し、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)「後期健診受診券\_個別対応.CSV」
  - (2)「後期健診受診券\_補記.CSV」
  - (3)「後期健診受診券.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。一斉発送分は4月上旬、毎月分は23日から27日頃までの予定。
- ・提供するデータは外部インターフェース仕様書にある「後期健診受診券.CSV」「後期健診受診券\_個別対応.CSV」「後期健診受診券\_補記.CSV」である。
- ・令和8年4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納品すること。
- ・4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

受診券に同封するチラシ・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4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、「後期健診受診券\_個別対応.CSV」「後期健診受診券\_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搬入すること。

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、「後期健診受診券\_個別対応.CSV」「後期健診受診券\_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、健康増進課へ搬入すること。

- ・ 納期は、受診券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 インタフェース仕様

別紙【HA外部インターフェース仕様書（後期健診受診券）】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、IVSへの対応必要

### 5 事前検査

令和8年4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 (HARFS3C002 後期健診受診券)】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

### 令和8年度

	納期	月件数	月数	合計
① 一斉発送分	4月中旬			168,040 件
② 毎月発送分	毎月上旬	(5月～2月) 5月～2月	1,400件 × 10 月	14,000 件 14,000 件
③ 予備分	毎月上旬	(5月～2月) 5月～2月	200件 × 10 月	2,000 件 2,000 件
④ 関係機関見本分	4月上旬			100 件

委託内容	合計件数	予定件数		
		納品・発送月		5～2月
		4月	5～2月	
(1) 受診券作成	182,140件	一斉発送分	168,040	-
		毎月発送分	-	1,400× 10
		予備分	-	-
		関係機関見本分	100	-
(2) チラシ作成	184,140件	一斉発送分	168,040	-
		毎月発送分	-	1,400× 10
		予備分	-	200× 10
		関係機関見本分	100	-
(3) 実施機関名簿作成	184,140件	一斉発送分	168,040	-
		毎月発送分	-	1,400× 10
		予備分	-	200× 10
		関係機関見本分	100	-
(4) 窓あき封筒作成	184,140件	一斉発送分	168,040	-
		毎月発送分	-	1,400× 10
		予備分	-	200× 10
		関係機関見本分	100	-
(5) 受診券プリント	182,040件	一斉発送分	168,040	-
		毎月発送分	-	1,400× 10
		予備分	-	-
		関係機関見本分	-	-
(6) 封入封緘業務	184,140件	一斉発送分	168,040	-
		毎月発送分	-	1,400× 10
		予備分	-	200× 10
		関係機関見本分	100	-

### ※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。

(見本)



# 受診券

この用紙が受診券です。

## 川崎市 後期高齢者健康診査受診券

(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)

- 健康診査を受ける際は、別紙「川崎市後期高齢者健康診査・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、または後期高齢者医療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。
- 受診当日に川崎市を御住所とする後期高齢者医療制度被保険者の資格が無いときは、この受診券を使用しての受診はできません。
- 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、健康診査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。
- 健康診査の結果は、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する場合がありますので、御了承の上受診願います。
- 健康診査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他、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

無料

いきいき元気！

# 後期高齢者健康診査

受診はとっても簡単です

※がん検診は別制度です。

医療機関へ電話  
(予約)する。



同封の「医療機関名簿」からお好きな医療機関をひとつ選び、お電話で直接ご予約ください。

※がん検診の同時予約もできます。

健診に行く。

当日の持ち物

①受診券

(同封の白い紙)

②下記いずれかの資格確認書類

- ・健康保険証利用登録済みのマイナンバーカード(マイナ保険証)
- ・後期高齢者医療の資格確認書
- ・有効期限内の後期高齢者医療被保険者証

健診は、血液検査や医師の診察等を行います。通院中(服薬中)の方も受けられます。

## 人生100年時代！

健康寿命を延ばすための健康診査です。

いいこと①

### 生活習慣病の予防

介護が必要になる原因の約4分の1は「糖尿病」や「脳卒中」などの生活習慣病関連です。健康でいきいきとした毎日を送るために年に一度健診を受診しましょう。



かわさき健幸うさぎ  
はっぴーちゃん

いいこと②

### 自己負担なし！

血液検査を含む健診項目約1万円相当が無料で受診できます。

※健診項目の詳細は同封の医療機関名簿を御確認ください。

いいこと③

### フレイルチェック

老化などによる心身の活力の低下(フレイル)をチェックできます。

※フレイルは介護が必要となる一步手前です！

※後期高齢者健診の対象ではない方へも受診券が送付される場合があります。詳細は医療機関名簿の表紙を御確認ください。

お問合せは 川崎市がん検診・  
特定健診等コールセンターまで 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。

健康福祉局健康増進課 FAX 044-200-3986

# 川崎市がん検診のご案内

～70歳以上の方は無料で受けられます～

川崎市では、川崎市民を対象にがんの早期発見を目的とした検診を行っています。  
がん検診は後期高齢者健康診査とは別の制度で、年間を通じて実施しています。

◎がん検診に受診券はありません。

## 受診までの流れ

◎次の方は無料です。

①70歳以上の方(年度内に70歳に達する方を含む)

②市・県民税非課税世帯の方、生活保護受給者の方、中国残留邦人等支援給付受給世帯の方

※②の方が無料で受けるためには、受診時に各種証明書等の提示が必要です。詳しくはコールセンターまでお問合せください。

### ① 確認

同封の医療機関名簿で受診先を選ぶ

### ② 予約または問合せ

電話等で医療機関に予約または問合せをする

連絡時に必ず「川崎市の●●がん検診の受診を希望」と伝えます。

川崎市のがん検診を受けたいのですが…



### ③ 受診

健康保険証の利用登録をしたマイナンバーカード又は資格確認書等を持参して受診する

がん検診名	対象者 <sup>※1</sup>	内容	受診回数	費用 70歳以上の方は無料
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)	1年度に1回	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)	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
	・50歳以上の市民 (胃部エックス線検査または胃内視鏡検査の選択制)	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

(※1)対象者には、年度内に対象年齢になる方を含みます。

\*現在それぞれの部位で治療中・経過観察中の場合は検診の対象外になる場合がありますので、かかりつけの医師等へご相談ください。

\*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。

お問合せは **川崎市がん検診・特定健診等コールセンター**まで

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。

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

**044-982-0491**

健康福祉局健康増進課 FAX 044-200-3986

# 『いこい元気広場』のご案内

専門の指導員による

ミニ講座  
(食事や口腔など)

+

健康体操

を行っています。

費用:無料

対象者:川崎市内在住65歳以上の方

※要介護認定を受けている方、医師から運動を禁止されている方を除く

利用期間:6か月間(週1回実施)

場所:市内すべてのいこいの家、地域交流スペース等

問合せ:川崎市介護予防事業専用ナビダイヤル

0570-040-114にお電話ください!

まずはお近くの実施場所を検索!

川崎市 いこい元気広場



## 認知症かもしれない・・・と思ったら

最近、物忘れが目立ってきた、時間や場所の感覚が不確かになってきたなど、「認知症かもしれない」と思ったら早めにかかりつけ医に相談するか、以下の相談窓口にご相談ください。

\* 認知症の早期診断・早期対応は、その後の生活を左右する非常に重要なことです。

### 医療に関する相談窓口

川崎市認知症疾患医療センター

- 川崎市立川崎病院 認知症疾患医療センター: 044-233-5521
- 日本医科大学武蔵小杉病院 街ぐるみ認知症相談センター: 044-733-2007
- 聖マリアンナ医科大学病院 認知症(老年精神疾患)治療研究センター: 044-977-6467
- かわさき記念病院 認知症疾患医療センター: 044-977-3100

### 介護や日頃の悩みに関する相談窓口

- 川崎市認知症コールセンター～サポートほっと～: 044-932-0341

### 高齢者の介護、福祉、健康、医療などの相談機関

- 地域包括支援センター

お住まいの地域ごとに担当が異なります。

こちらからホームページをご参考ください。⇒



※川崎市公式ウェブサイトにおいて、  
認知症に関する最新情報を発信しています。

川崎市 認知症に関する情報



令和7年度 川崎市

# 後期高齢者健康診査・がん検診等 医療機関名簿

## 全員が実施する項目(必須健診項目)

### ●問診

※後期高齢者健診は質問票にフレイルに関する項目があります。

### ●身体測定(身長、体重、BMI)

### ●理学的初見(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)

#### ・痛風検査(尿酸)

#### ・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(糞便検査・心電図検査・眼底検査)は、基準に該当し、医師が必要と認めた場合に実施します。(希望制ではありません。)



実施期間 令和8年3月31日まで

## 後期高齢者健診の対象ではない方

- 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

※川崎市ではこれらに該当する方の把握が難いため、対象外の方へも受診券が送付されることがあります。

※この通知により上記に該当する方は後期高齢者健診を受診することができませんのでご了承ください。

※後期高齢者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。

※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。

※この名簿は、令和7年3月現在のものです。医療機関情報が変更になっている場合や申込み状況、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、事前に医療機関に御確認の上、受診してください。

※受診は年度内(令和7年4月から令和8年3月まで)に1回です。

お問合せは 川崎市がん検診・  
特定健診等コールセンター まで

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合せください。

# 川崎市 後期高齢者健康診査・がん検診等医療機関名簿

## 表の見方

後期高齢者健康診査を受ける場合は、こちらの欄に「●」がある医療機関にお申し込みください。

住所	電話	後期	胃	肺	大腸	子宮	乳	肝炎
市外局番は「044」です。								
浅田3-10-12	322-2072		○					
池田1-6-3-2F	223-7206	●	○	○			○	

がん検診等ほかの検診の同時  
受診を希望される場合は、こちら  
から受診可能な医療機関が御  
確認ください。

胃…胃がん検診 肺…肺がん検診  
大腸…大腸がん検診 子宮…子宮がん検診  
乳…乳がん検診 肝炎…肝炎ウイルス検査

医療機関名	住所	電話	後期	胃	肺	大腸	子宮	乳	肝炎
市外局番は「044」です。									
川 崎 区									
柴田医院	浅田3-10-12	322-2072		○					
さきぎクリニック	池田1-6-3-2F	223-7206	●	○	○			○	
内科小児科宮島医院	池田2-7-4	322-2083	●	○	○			○	
稲葉医院	砂子1-5-22	233-2631	●	△	○	○		○	
うすい整形外科医院	砂子2-2-10	233-2224						○	
川崎駅前大腸と胃の消化器内科専門医院	砂子2-4-17-1F	280-8600	△	○				○	
入江医院	砂子2-6-2	222-2026	●	○	○	○		○	
川崎駅前プレストクリニック	砂子2-6-2 10F	223-7877				○			
川崎おおつか内科・消化器内科	砂子2-6-2-4F	211-7722	●	△	○	○		○	
川崎レディースクリニック	砂子2-11-20-4F	245-8802	●	○	○			○	
青山クリニック	伊勢町25-3	233-9320	●					○	
ナル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	●	○	○			○	
川崎駅東内科クリニック・アレルギー科・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10-5-7F-8F	511-6116	●	○	○	○	○	○	
川崎駅みらいレディースクリニック	駅前本町14-6-2F	233-2344			○				
おおしま内科	駅前本町14-6-3-4F	221-5577	●		○				
ナビタスククリニック川崎	駅前本町26-1-8F	230-0580	●	○	○				
みなどみらい夢クリニック川崎院	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	●	○	○			○	
花田内科胃腸科医院	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	●	○	○			○	
野田整形外科歯科内科	小田5-1-3	355-1561	●	△	○	○			
熊谷医院	小田5-28-15	322-5957	●	○	○			○	
渡田内科・循環器内科	小田栄2-2-3-201	050-3355-5759	●	○	○				
川崎七福診療所	小田栄2-3-1-2F	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			○				
川崎大師いしまる内科クリニック	観音2-10-6-1F	201-1421	●	○					
かんのんクリニック	観音2-15-18	742-8473	●	△	○				
京町クリニック	京町1-9-11-F	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	●	○	○			○	
日本鋼管病院	鋼管通1-2-1	333-5591	●	○	○			○	
こうかんクリニック	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1-1	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9-11	201-7721	●	○	○			○	

医療機関名	住所	電話	後期	胃	肺	大腸	子宮	乳	肝炎
市外局番は「044」です。									
市電通りごうだクリニック	田島町23-1-1F	223-6300	●	○	○			○	
鈴木医院	田町1-6-15	288-5620	●	△	○			○	
AOI国際病院	田町2-9-1	277-5762	●	○	○	○	○	○	
昭和医院	出来野7-20	288-3381	●	△	○			○	
なかじまクリニック	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	●						
太田総合病院	日進町1-50	244-0131	●	○	○	○	○	○	
川崎クリニック	日進町7-1-6F	211-6500							
馬嶋病院	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	●	○	○			○	
野田医院 小児科内科眼科	藤崎1-1-3	244-6561	●						
キノメ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-B-104	211-8866	●	○	○			○	
烟医院	宮前町5-1	222-3455	●						
元木眼科・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	●	○	○			○	
川崎グラントートクリニック	渡田向町15-2	201-1440	●						
市外局番は「044」です。									
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	●		○			○	
川崎リウマチ・内科クリニック	大宮町1310-2F	272-8221	●	○					
パークシティクリニック	小倉1-1-217	541-6161	●	△	○			○	
木村整形外科	小倉1-3-14	599-9111	●						
杣原医院	小倉3-23-4	588-6288	●	○	○			○	
たくま幸クリニック	小倉3-28-12-1F	588-0020	●	○	○			○	
小倉かとう内科	小倉5-19-23-209	580-4114	●	△	○				
新川崎こびきウェンズクリニック	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	●	△	○			○	
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	●	○	○			○	
新川崎むらせ内科循環器内科	北加瀬2-11-3-13	280-8080	●	○	○				
佐々木内科クリニック	小向町3-21	511-5855	●						
三條医院	幸町2-697	555-5111	●	○	○			○	
閑クリニック	幸町3-7	555-2729	●	○	○			○	
ナカオカクリニック	下平間38	544-1266	●	○	○			○	
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	●	○	○			○	
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	新塚越201	556-2720	●	△	○	○	○	○	
黒瀬クリニック	神明町2-1-1	533-1711	●	○	○			○	

医療機関名	住 所	電 話	後 期	胃	肺	大 腸	子 宮	乳	肝 炎
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	●	△	○	○			
松葉医院	塙越2-159	522-1678	●	○	○	○			
川崎くらかた胃腸内科	塙越4-314-2	223-8006	●	△	○	○			
田村外科病院	戸手1-9-13	544-6111	●	○	○				
橋爪医院	戸手2-3-12	522-0415	●	△	○				
植村内科医院	戸手本町1-44-5-1F	533-8105	●	○	○				
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	●	○	○				
関口医院	古市場1-21	511-4001	●	○	○				
川崎セツルメント診療所	古市場2-67	544-1601	●	○	○	○			
みつや内科診療所	古川町120	533-3000	●	○	○				
大野クリニック	堀川町580-2F	556-8602	●						
南加瀬クリニック	南加								

医療機関名	住所	電話	後期	胃	肺	大腸	子宮	乳	肝炎
豊崎医院	木月1-31-10	411-3493	●	○	○	○			○
もとすみ内科・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	●	○	○				○
澤口内科クリニック	木月祇園町14-16-116	431-0717	●	◇	○	○			○
久保田クリニック	木月祇園町15-1	431-1238	●	○	○				○
関東労災病院	木月住吉町1-1	434-6333			○	○	○		
もくぼ内科クリニック	木月住吉町2-25-4F	281-8415	●	○	○				
日本医科大学武蔵小杉病院	小杉町1-383	733-5181		◇			○		
小杉中央クリニック	小杉町1-403-2F	722-7050	●						○
医大前内科クリニック	小杉町1-509-1	739-0088	●						○
塙原クリニック	小杉町1-529-1F	738-1616	●	◇	○				○
柴崎整形外科	小杉町1-529-15	711-0120	●						○
のなみクリニック	小杉町1-547-83	711-2555	●	○	○				○
コスギモンズクリニック	小杉町2-228-1 W3	722-5550	●	○	○				○
はなまるクリニック	小杉町2-313-1F	711-2870	●	○	○				○
さとうクリニック	小杉町3-8-6-1F	722-6061	●	◇	○				○
こころと痛みクリニック	小杉町3-249-2-1F	738-2232	●						
こすぎ坂本医院	小杉町3-441-9-2F	819-8480	●	○	○				○
となり木ウインズクリニック武蔵小杉	小杉町3-441-1	711-1100			○				
加藤順クリニック	小杉町3-441-1-2F	272-2701	●	○	○				○
むらた内科クリニック	小杉町3-1501 A-1F	733-0707	●	○	○				
こすぎレディースクリニック	小杉町3-1501 A-3F	543-9181			○				
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2-1-31-1F	753-2281	●	○	○				○
むさし整形外科	下小田中2-1-31-2F	797-6221	●	○					○
山高クリニック	下小田中2-33-39	750-2323	●	◇	○				○
なはら内科クリニック	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			○				
武蔵中扇くらクリニック	下新城2-1-38-101	753-1126	●	◇	○				○
わたに医院	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	●	○	○				○
中島医院	新城3-5-1	766-3770							
宮崎医院	新城3-13-8	766-4205	●	○	○				○
新城よかぜ内科・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	819-7162			○				
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蔵小杉	新丸子町767-2-3F-B区画	322-0914	●						
田中内科クリニック	新丸子町1-774	434-2211	●	○	○				○
サンマルコクリニック	新丸子町1-825-7-2F	433-3005			○				
ヒロクリニック	新丸子町1-826-1F	433-0111	●	◇	○				
こすぎ駅前クリニック	新丸子町2-925-1F	431-8833	●	◇	○				○
武蔵小杉ハートクリニック	新丸子町3-946-3-1F	872-9876	●		○				
さくらクリニック武蔵小杉内科・小児科	新丸子町3-1100-14-2F	750-0303	●	○	○				○
メディカルパーク武蔵小杉	新丸子町3-1100-14-2F	863-7711			○				

医療機関名	住所	電話	後期	胃	肺	大腸	子宮	乳	肝炎
Noah ART Clinic武蔵小杉	新丸子東3-1156-1-3F	873-4122				○			
武蔵小杉と大腸の内視鏡検査器内科(川崎)崎今原	新丸子東3-1156-2-2F	430-6357	●	◇	○	○			○
むさし小杉内科クリニック	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-452	982-9203		○	○	○			○
菊岡内科医院	田尻町35	511-2785	●	○	○	○			○
小杉内科ファミリークリニック	中丸子13-21-2F	789-5444	●	○	○				
亀谷クリニック	中丸子361	411-0011	●	○	○				○
平間クリニック 内科・泌尿器科	中丸子589-11	431-0802	●	○	○				○
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	●	○	○				○
市外局番は「044」です。									
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							○
あおば内科クリニック	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	●	○	○	○			○
はつとりファミリークリニック	北見方2-16-1-1F	455-7341	●	◇	○	○			○
久地診療所	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	●	○	○				○
溝の口胃腸科・内科クリニック	坂戸1-6-20-1F	850-0330	●	◇	○				○
KSPクリニック	坂戸3-2-1 KSP西棟 5F	829-1153	●	○	○	○			○
しまむらクリニック	子母口497-2-1F	788-0008	●	◇	○				○
山本医院	子母口728-4	755-1532	●						
はまゆり糖・生活習慣病クリニック溝の口	下作延2-2-8-2F	874-2085	●	○	○				
みぞのちユース&ウィメンズクリニック	下作延2-2-8-3F	872-9909			○				○
椿クリニック	下作延2-3-38-3F	948-7692	●		○				
木暮クリニック	下作延2-4-2-4	870-7710	●	◇	○				○
武井クリニック	下作延2-7-26-101	861-0950	●	○	○				○
長瀬クリニック	下作延3-3-10-2F	870-5225	●	◇	○				○
おうちのドクター川崎	下作延3-3-10-202	789-8343	●	○	○				○
国島医院	下作延3-22-7	877-3871	●	◇	○				○
溝ノ口診療所	下作延4-10-11	877-5570	●						○
メディスククリニック溝の口	下作延5-11-12	861-2030	●						
メディスク溝の口ガーデンクリニック	下作延5-29-1	813-2318	●						
津田山クリニック	下作延6-4-4	850-8424	●	○	○				○
田園都市溝の口つじ内科クリニック	新作3-1-4	860-3101	●	○	○				
片倉病院	新作4-11-16	866-2151	●	◇	○				○
梶が谷駅前内科クリニック	末長1-9-1-6F	872-8452	●	○	○				○
梶ヶ谷クリニック	末長1-23-17-1F	877-0608	●	◇	○				○
そめや内科クリニック	末長1-45-1-1F	712-3366	●	◇	○				○
福住医院	末長3-12-3	888-1161	●	○	○				○
二子新地ひかりこどもクリニック	原訪1-3-15-1F	844-9058	●		○				○
高橋内科医院	諭訪1-9-1	814-5053			○				○
桐樹医院	千年200-5	777-0005	●	◇	○				
いすみいすみ泌尿器科皮フ科	千年301-1-203	751-7100	●		○				○
千年ファミリークリニック	千年637-4	753-0708		○					○
つきおかメディカルクリニック	千年新町28-3	766-3438	●						
ハタカズコ婦人クリニック	千年新町28-9	766-6263	●		○				○
千年診療所	千年新町29-5	766-2885	●	○	○				○
野川整形外科	東野川1-7-9-1F	777-2811	●						
福西内科クリニック	東野川1-7-9-2F	752-2011	●	◇	○				○
大久保クリニック	東野川2-36-5	754-7760	●	◇	○				○
森クリニック	久末9-1	740-6300	●						
伊藤医院	久末1894	766-9335	●	○	○				○
渡部産婦人科医院	久末1933	766-5632			○				

医療機関名	住所	電話	後期	胃	肺	大腸	子宮	乳	肝炎
もぎたて耳鼻喉科	久本1-2-5-4F	865-4187							○
満の口駅前甲状腺・糖尿病クリニック	久本1-4-12-202	874-2613	●	○	○				
消化器と診断・治療内視鏡クリニック	久本1-4-12 3F	888-9500		△	○				
つるや内科クリニック	久本1-6-5	871-0814	●	◇	○				○
満の口駅友クリニック	久本3-1-31-4F	850-8080	●						
豊田クリニック	久本3-2-3	850-3334	●	◇	○				○
サンライズクリニック	久本3-2-22-102	850-1888	●						
レディースクリニック満の口	久本3-3-3	811-1014						○	
廣津医院	久本3-6-1-212	822-1933	●	○	○				○
みぞのくちファミリークリニック	久本3-14-1-1F	829-1002	●	○	○				○
二子クリニック	二子1-11-15	812-1717	●	◇	○				○</

医療機関名	住所	電話	後期	胃	肺	大腸	子宮	乳	肝炎
聖マリアンナ医科大学病院	菅生2-16-1	977-8111	●	○	○	○	○	○	○
おおたけファミリークリニック	平1-1-4-2F	862-6225	●	○	○	○	○	○	○
鎌田クリニック	平2-11-3-1F	870-8081	●	○	○	○	○	○	○
いしだ内科外科クリニック	平4-4-1	948-7461	●	△	○	○	○	○	○
やがわ内科・消化器内科	土橋1-21-11-1F	873-7530	●	△	○	○	○	○	○
宮前平医院	土橋2-1-30	854-1131	●	○	○	○	○	○	○
さきぬま高橋内科クリニック	土橋3-3-1-204	870-0871	●	○	○	○	○	○	○
河野医院	土橋3-3-4	854-3665	●	△	○	○	○	○	○
みやびクリニック	南平台3-17	978-1765	●	○	○	○	○	○	○
鎌田クリニック南平台	南平台3-30	750-9493	●	○	○	○	○	○	○
村上循環器科内科皮膚科	西野川1-4-16-2F	788-8586	●	○	○	○	○	○	○
野川クリニック	野川台1-21-15	777-4941	●	○	○	○	○	○	○
風の道クリニック	野川台3-7-1	754-1733	●	○	○	○	○	○	○
馬目整形外科・内科クリニック	野川本町1-3-1	741-3601	●	○	○	○	○	○	○
好生堂医院	野川本町2-2-10	766-7539	●	○	○	○	○	○	○
森島小児科内科クリニック	東有馬3-15-10	877-9090	●	○	○	○	○	○	○
きたじま内科・脳神経クリニック	東有馬5-1-2	750-0700	●	○	○	○	○	○	○
本村医院	東有馬5-2-4	870-0233	●	○	○	○	○	○	○
大野医院	馬綱3-8-34	866-6259	●	○	○	○	○	○	○
みやまえファミリークリニック	馬綱4-4-13	854-1611	●	○	○	○	○	○	○
きりはら内科消化器クリニック	馬綱4-8-43-1F	874-2213	●	△	○	○	○	○	○
小野田医院	馬綱6-22-14	854-8821	●	○	○	○	○	○	○
北部市場クリニック	水沢1-1	975-2810	●	△	○	○	○	○	○
佐治医院	南野川3-6-2	766-2525	●	○	○	○	○	○	○
どんぐりクリニック	宮崎1-8-21	888-0300	●	○	○	○	○	○	○
ふたば内科眼科糖尿病クリニック	宮崎2-10-2-2F	888-0077	●	○	○	○	○	○	○
たかはしクリニック	宮崎2-13-1-1F	860-1555	●	○	○	○	○	○	○
宮崎台クリニック	宮崎3-14-23	855-6535	●	○	○	○	○	○	○
いのうえクリニック	宮崎5-14-2	870-4152	●	○	○	○	○	○	○
もぎ循環器科内科医院	宮崎5-14-19	888-0066	●	○	○	○	○	○	○
宮前つばさクリニック	宮崎6-9-5	871-5011	●	○	○	○	○	○	○
根岸耳鼻咽喉科医院	宮前平2-1-5	877-0914	●	○	○	○	○	○	○
K-クリニック	宮前平2-1-6	854-9929	●	○	○	○	○	○	○
宮前平内科クリニック	宮前平2-15-2	860-4119	●	△	○	○	○	○	○
三倉医院	宮前平2-15-15-201	854-2525	●	○	○	○	○	○	○
福島内科医院	宮前平2-19-9	854-2750	●	△	○	○	○	○	○
たかの循環器内科クリニック	宮前平3-2-1	863-7090	●	○	○	○	○	○	○
神奈川ひまわりクリニック	宮前平3-3-26	853-7001	●	○	○	○	○	○	○
多 摩 区									
市外局番は「044」です。									
中村クリニック	生田6-6-5-1F	966-8711	●	○	○	○	○	○	○
中込内科クリニック	生田7-2-13-2F	933-4522	●	△	○	○	○	○	○
川崎市立多摩病院	宿河原1-30-37	933-8474	●	○	○	○	○	○	○
本橋内科クリニック	宿河原3-1-6	911-2345	●	○	○	○	○	○	○
石原内科医院	宿河原3-10-3	932-3822	●	○	○	○	○	○	○
久保田診療所	宿河原4-21-23	911-4417	●	○	○	○	○	○	○
かじもと整形外科	宿河原4-28-8-1F	930-5678	●	○	○	○	○	○	○
コクボ診療所	宿河原6-33-9-1F	829-1620	●	○	○	○	○	○	○
てつか内科・循環器クリニック	菅1-5-12-1A	281-3266	●	○	○	○	○	○	○
西村クリニック	菅2-4-2-202	944-2260	●	△	○	○	○	○	○
閑口内科医院	菅2-8-27-1F	946-0037	●	○	○	○	○	○	○
稻田堤メディカルクリニック	菅2-15-5	712-3030	●	△	○	○	○	○	○
稻田堤ふくまるハートクリニック	菅3-2-3-1F	819-8307	●	○	○	○	○	○	○
コハル内科	菅4-1-1-101	949-1555	●	○	○	○	○	○	○
清水小児科クリニック	菅6-4-3-20	946-1439	●	○	○	○	○	○	○
福田堤駅前脳神経外科クリニック	菅稻田堤1-17-28-201	712-3667	●	○	○	○	○	○	○
福田小児科医院	菅北浦2-2-24	944-3828	●	○	○	○	○	○	○
みやもと訪問クリニック	菅北浦2-17-15-3F	328-9705	●	○	○	○	○	○	○
土井医院	菅北浦4-11-25	945-7155	●	△	○	○	○	○	○
大倉消化器科外科クリニック	菅仙谷4-1-5	969-7017	●	○	○	○	○	○	○

医療機関名	住所	電話	後期	胃	肺	大腸	子宮	乳	肝炎
つじ内科クリニック	菅仙谷4-1-5	966-7666	●	○	○	○	○	○	○
ことぶきクリニック	菅仙谷4-1-5	952-5037	●	○	○	○	○	○	○
あいクリニック産婦人科・小児科	菅仙谷4-1-5	969-7055	●	○	○	○	○	○	○
前原医院	菅馬場1-2-7	944-7000	●	○	○	○	○	○	○
高橋クリニック	堀3-5-14	822-8319	●	○	○	○	○	○	○
中野島糖尿病クリニック	中野島3-13-8 A-2F	281-8817	●	○	○	○	○	○	○
藤田クリニック	中野島3-14-37	930-7717	●	△	○	○	○	○	○
牧野クリニック	中野島3-27-34-1F	931-6677	●	△	○	○	○	○	○
中野島診療所	中野島4-9-1	911-2488	●	○	○	○	○	○	○
中野島小児科クリニック	中野島6-22-9	922-3505	●	○	○	○	○	○	○
中野島北口ガワクリニック	中野島6-26-2-2F	934-6872	●	△	○	○	○	○	○
かえでファミリークリニック	長尾5-2-2-101	930-0330	●	○	○	○	○	○	○
黒須内科クリニック	長沢4-2-9-207	977-0650	●	○	○	○	○	○	○
説亮ランド前すわクリニック	西生田1-8-1-102	712-5938	●	△	○	○	○	○	○
岸内科胃腸科医院	西生田2-2-5	966-3256	●	○	○	○	○	○	○
水上内科医院	西生田3-9-26-2F	966-3004	●	○	○	○	○	○	○
山崎クリニック	西生田3-26-7	955-1331	●	○	○	○	○	○	○
原田内科クリニック	西生田4-16-24	955-5261	●	○	○	○	○	○	○
生田病院	西生田5-24-1	966-2151	●	○	○	○	○	○	○
あさい内科医院	登戸538	933-8877	●	△	○	○	○	○	○
岡野内科医院	登戸1737	911-2007	●	△	○	○	○	○	○
たまふれあいクリニック	登戸1763-2F	931-3380	●	○	○	○	○	○	○
公文内科クリニック	登戸1792-2-1F	911-2017	●	○	○	○	○	○	○
むこうがおかクリニック	登戸1854-2F	934-3217	●	○	○	○	○	○	○
登戸プライマリ・ケアクリニック	登戸2498-601	328-5760	●	○	○	○	○	○	○
あかりクリニック	登戸2066-1-101	299-6997	●	○	○	○	○	○	○
向ヶ丘たまもとレディースクリニック	登戸2088 4F	299-7216	●	○	○	○	○	○	○
すずき内科クリニック	登戸2130-2-208	281-0201	●	○	○	○	○	○	○
たけやま呼吸器・内科クリニック	登戸2427-5-3F	911-1181	●	○	○	○	○	○	○
登戸ハナミズキ内科	登戸2428-4F	712-5720	●	○	○	○	○	○	○
登戸プレステアケクリニック	登戸2552 1-B	455-6103	●	○	○	○	○	○	○
登戸なかたに消化器・糖尿病内科	登戸2565-1	900-3388	●	△	○	○	○	○	○
たけもとレディースクリニック	登戸2566-1	933-0033	●	○	○	○	○	○	○
向ヶ丘胃腸・肛門クリニック	登戸2662-1-3F	911-0407	●	△	○	○	○	○	○
向ヶ丘久保田内科	登戸2708-1-3F-4F	932-0161	●	△	○	○	○	○	○
こう内科クリニック	登戸2766-5	930-7731	●	○	○	○	○	○	○
ゆきぼしクリニック	登戸2777-302	819-7331	●	○	○	○	○	○	○
桜クリニック	登戸3292-1F	934-8122	●	○	○	○	○	○	○
ペルズレディースクリニック	登戸3351-203	930-5011	●	○	○	○	○	○	○
鈴木内科医院	登戸新町188	911-4347	●	△	○	○	○	○	○
多摩ファミリークリニック	登戸新町337-1F	930-5556	●	△	○	○	○	○	○
中村医院	登戸新町358-1	911-2516	●	△	○	○	○	○	○
やまとクリニック	登戸新町404-3F	900-8760	●	○	○	○	○	○	○
登戸内科・脳神経クリニック	登戸新町434	930-1050	●	○	○	○	○	○	○
多摩クリニック	布田2-24	944-2558	●	○	○	○	○	○	○
西根医院	彌形1-8-38	922-7111	●	○	○	○	○	○	○
在宅看護支援クリニック	三田1-8-9-106	281-3161	●	○	○	○	○	○	○
土屋医院	南生田1-12-2	953-2636	●	△	○	○	○	○	○
五十嵐レディースクリニック	南生田4-6-6-1F	948-9100	●	○	○	○	○	○	○
南生田クリニック	南生田4-11-8	948-5677	●	△	○	○	○	○	○
須田メディカルクリニック	南生田4-20-2	969-1211	●	△	○	○	○	○	○
大森医院	南生田7-20-21	911-9290	●	○	○	○	○	○	○
南生田レディースクリニック	南生田7-20-21	930-3223	●	○	○	○	○	○	○

医療機関名	住所	電話	後期	胃	肺	大腸	子宮	乳	肝炎
こみぶちクリニック	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3-26-6-1F	955-0098	●	△	○	○	○	○	○
ミオ医院	王禅寺東5-1-5	986-5646	●	○	○	○	○	○	○
川崎田園都市病院	片平1782	988-1118	●	○					

受診券の有効期限は令和8年3月31日未満です。

**重要**  
Important

無料の受診券が入っています。必ず開封してください。



郵便区内特別

令和7年度 川崎市  
**後期高齢者健康診査のご案内**  
Health Checkup Free Ticket

受診券在中



川崎市がん検診・特定健診等コールセンター

☎ 044-982-0491

〒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

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  
※年末年始を除きます。



☎ 044-200-2441 (販売の窓)

受診券販売窓口  
TEL: 044-200-2441

販売カントリーホームヘルスネット：健康福祉局健康増進課

- ★回数券おまとめ医療機関名簿の販売の利用〇便利なサービス医療機関ご直接申込で安心です。
- ★平成20年度以降の検査券を貰うために方法、無料で貰う方法であります。
- ★通常の健康診査と実施する機能検査に付属します。
- 一生に一度、無料のB型・C型肝炎検査を受けてください。
- 川崎市からのお願いです

ご予約お電話ください。

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	HAFOS3C303	名称	後期健診受診券
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「後期健診受診券」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。 後期健診受診券.CSV 後期健診受診券_資格無.CSV 後期健診受診券_個別対応.CSV 後期健診受診券_別宛名.CSV 後期健診受診券_市外住所.CSV 後期健診受診券_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: HAFOS3C002	
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	HAFOS3C303	名称	後期健診受診券

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有効期限	全角	◎	24									
28	RTXT保険者番号	全角	◎	12									
29	RTXT保険者名称	全角	◎	12									
30	RTXT補記	英数字	△	1									
31	RTXT所管区CD	英数字	◎	2									
32	RTXT全国大字CD	英数字	○	10									
33	RTXT大字CD	英数字	○	10									
34	RTXT被保険者番号	英数字	◎	12									



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	HARFS3C002	後期健診受診券	用紙サイズ	A4縦

この用紙が受診券です。

[HA-S3-R500-2] 2024/09/06 upd  
文言を変更

## 川崎市 後期高齢者健康診査受診券 NNN

(NNZ9年度)

[HA-S3-R500-2] 2024/09/06 upd

## 文言を変更

### (健康診査受診上の注意事項)

- 1 健康診査を受ける際は、別紙「川崎市後期高齢者 健康診査・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。
  - 2 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、または後期高齢者医療の資格認定書等を医療機関に持参してください。
  - 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。
  - 4 受診当日に川崎市を御住所とする後期高齢者医療制度被保険者の資格が無いときは、この受診券を使用しての受診はできません。
  - 5 有効期限を過ぎた受診券は使用できません。
  - 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。その場合の料金は、健康診査を受診した医療機関にお尋ねください。
  - 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。
  - 8 健康診査の結果は、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する場合がありますので、御了承の上受診願います。
  - 9 健康診査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他、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。
  - 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ることがあります。

(医療機関使用欄)

保 險 者	番 号	N-1-8-1-+N
	名 称	N-6-1-1-N
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

◎ 俗文化研究

## 特定保健指導利用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。

## 1 作成するもの

保健指導のレベルに合わせて、(1)「積極的支援」者用、(2)「動機付け支援」者用及び「動機付け支援相当」者用並びに(3)再発行用の予備分の計3種類を作成する。

4月から7月分の発送については、本市が提供する原稿データに基づき校正、印刷、封入封緘を行う。9月から3月分の発送については、(1)～(2)の仕様で作成をし、印刷、封入封緘を行う。  
※8月は発送なし。

## (1) 「積極的支援」者用

## ① 特定保健指導利用券

- ・ 1種類、A4サイズ、片面、表1色、紙質は上質紙（白）70kg（封入時は三つ折）  
(連続帳票の裁断後おおむねA4サイズで可)
- ・ 本市が提供するデータ（CSV形式、カンマ区切り、UTF-16）に基づき利用券を作成し、所定の時期に本市が提供する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）を利用券の所定の位置に印字すること。  
個人データとは、住所、氏名、生年月日、性別等である。
- ・ 本市が提供するデータに基づき、毎月必要数を作成することとする。

## ② お知らせチラシ

- ・ 1種類、A4サイズ、両面、表4色・裏1色、紙質は上質紙55kg（封入時は三つ折）
- ・ 本市が提供する原稿（Word形式又はPowerPoint形式）に基づき作成する。
- ・ 紙色、チラシの文言については別途協議する。

## ③ 実施機関名簿

- ・ 1種類、A4サイズ、両面、表4色・裏1色、紙質は上質紙55kg（封入時は三つ折）
- ・ 本市が提供する原稿（Word形式、Excel形式又はPowerPoint形式）に基づき作成する。
- ・ 紙色、チラシの文言については別途協議する。
- ・ 9月発送分から名簿改定あり（データ提供時期については別途協議の上決定する）。

## ④ 民間実施機関勧奨チラシ（作成不要）

- ・ 1～3種類（委託業者数に応じて）、A4サイズ、両面、カラー刷り、紙質はコート紙90kg（納品時三つ折）
- ・ 川崎市が別途委託する積極的支援実施機関にて作成後納品する。
- ・ ①～③の印刷物と併せて封入。

## ⑤ 窓あき封筒

- ・ 1種類、表1色、A4サイズ帳票が三つ折状態で封入可能な大きさ。
- ・ 表面に差出課、料金後納等の所定の様式を印刷すること。
- ・ 封筒のデザイン、レイアウト等については別途協議する。

## (2) 「動機付け支援」者用及び「動機付け支援相当」者用

## ① 特定保健指導利用券

(1) ①と同様。ただし、特定保健指導区分欄の記載が「動機付け支援」又は「動機付け支援相当」（以下「動機付け支援等」という。）になる。

## ② お知らせチラシ

(1) ②と同様。ただし、紙色と文言は異なる。

## ③ 実施機関名簿

- ・ 1種類、A4サイズ、両面、表4色・裏1色、紙質は上質紙55kg（封入時は三つ折）
- ・ 本市が提供する原稿（Word形式、Excel形式又はPowerPoint形式）に基づき作成する。
- ・ 紙色、チラシの文言については別途協議する。
- ・ 9月発送分から名簿改定あり（データ提供時期については別途協議の上決定する）。

## ④ 民間実施機関勧奨チラシ（作成不要）

- ・ 1～3種類（委託業者数に応じて）、A4サイズ、両面、カラー刷り、紙質はコート紙90kg（納品時三つ折）

0 kg (納品時三つ折)

- ・ 川崎市が別途委託する積極的支援実施機関にて作成後納品する。
- ・ ①～③の印刷物と併せて封入。

⑤ 窓あき封筒

(1) ⑤と同様。

(3) 予備分

利用券以外の作成物一式。封入は不要。三つ折で納入。

2 封入封緘する方法

- ・ 電算出力を行った利用券を作成し、チラシ等とともに折加工し、窓あき封筒へ封入封緘を行うこと。
- ・ 勧奨チラシは別途引き渡すもの（枚数は1枚～3枚の予定）を折加工する。
- ・ 封入封緘は1人1通ずつ。
- ・ 封入物及び封入順序は次のとおりとする。

	①受診券	②お知らせチラシ	③実施機関名簿	④勧奨チラシ
積 極 的 支 援	○	○	○	○
動機付け支援等	○	○	○	○

- ・ 梱包は全件まとめて1箱で可。

3 印字データの引渡しと封入物の納品

(1) 電算出力するためのデータ

- ・ 利用券等を作成するためのデータは、オンラインストレージ等により提供する。
- ・ 本番作成の印字を行うよりも前に、積極的支援、動機付け支援等それぞれに対して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) 帳票データ

利用券に同封するチラシデータ、実施機関名簿データは、(1)の利用券作成データ提供時より前に引き渡すこととする。時期は別途協議する。

(3) 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。

(4) 封入物の搬入

- ・ 検品した封入物を直接郵便局に差し出すこと。

ただし、「特定保健指導利用券\_個別対応.CSV」「特定保健指導利用券\_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搬入すること。

- ・ 納品時期は、(1)の利用券作成データ提供時から10日以内の納品とする。  
予備分については初回納品日と同日とする。

(5) 業務終了後の成果の報告

業務終了後速やかに記憶媒体及び各種帳票を健康増進課へ返却すること。

4 印字データの詳細

ア ファイル形式

CSVファイル形式

イ インタフェース仕様

別紙【HA外部インターフェース仕様書（特定保健指導利用券）】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、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4月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（HARFS3C003 特定保健指導利用券）】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

### 1 月処理券数

令和8年4月から令和9年3月まで

※ 8月分は作成・発送なし

### 2

令和8年度総件数（令和8年4月～令和9年3月発送分）

	委託内容		件数
(1)	利用券等作成	(積極的支援)	2,000 件
(2)	利用券プリント	(積極的支援)	1,900 件
(3)	封入封緘	(積極的支援)	1,900 件
(4)	利用券等作成	(動機付け支援・動機付け支援相当)	4,000 件
(5)	利用券プリント	(動機付け支援・動機付け支援相当)	3,850 件
(6)	封入封緘	(動機付け支援・動機付け支援相当)	3,850 件

※ 予備分 250 部（積極的支援 100、動機付け支援等 150）含む。予備分は利用券作成不要、封入も不要。

### ※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各年度（1）～（6）の業務の単価に含めること。
- 「封入封緘作業」の中には、民間実施機関勧奨チラシの封入を含めて算出すること。

単価設定は以下の 6 項目になる。

①利用券等作成	(積極的支援)
②利用券プリント	(積極的支援)
③封入封緘	(積極的支援)
④利用券等作成	(動機付け支援等)
⑤利用券プリント	(動機付け支援等)
⑥封入封緘	(動機付け支援等)

# 利用券

この用紙が利用券です。

## 川崎市国民健康保険 特定保健指導利用券

特定保健指導区分	
----------	--

利用券整理番号			
受診券整理番号			
氏名			
性別		生年月日	
窓口負担額	無料		

有効期限 (初回面接実施期限)	
--------------------	--

### (特定保健指導利用上の注意事項)

- 受診当日は、**この利用券**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。
- 特定保健指導は有効期限内に初回面接を受けてください。
- 有効期限を過ぎた利用券は使用できません。
- 利用当日に川崎市国民健康保険被保険者の資格が無いときは、この券を利用しての特定保健指導を受けることはできません。
- 医療機関で受診中の場合、主治医に特定保健指導を受けてもよいかどうかを確認してください。
- 特定保健指導の実施結果は保険者等において保存し、必要に応じて次年度以降の保健事業等に活用する場合がありますので、御了承の上、利用願います。
- 特定保健指導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、利用願います。
- 不正にこの券を使用した者は、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	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	

この利用券が届いたあなたは  
**特定保健指導**  
**(積極的支援)**  
を無料で利用できます。



まずは以下の流れでお申し込みください。

## 積極的支援の予約方法

※利用券が届く前に特定保健指導の「初回面接」を実施している場合は、  
予約は不要です。実施機関に同封の利用券をご提出ください。

### ①利用券の確認

同封の「特定保健指導利用券」の利用期限や注意事項をご確認ください。

### ②電話で予約

別紙の「積極的支援実施機関一覧」の中から、積極的支援を受けたい機関を選び、お電話でお申し込みください。

その際に、「利用券が送られてきたので『積極的支援』を受けたい。」  
とお伝えください。

#### 【お持ちいただくもの】

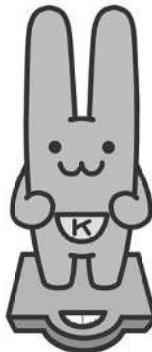
- ◎マイナ保険証、川崎市国民健康保険の資格確認書、  
または有効期限内の神奈川県国民健康保険被保険者証  
(川崎市発行のもの)のいずれか
- ◎特定保健指導利用券
- ◎特定健診の結果  
(特定健診を受けた医療機関から交付されたもの)



## 積極的支援の流れ

### ①初回面接

専門家（医師、保健師、管理栄養士等）との面接を行います。  
専門家と一緒に個別に合わせた生活習慣の改善計画・目標を立てます。



### ②個別サポート

専門家から3か月間継続したサポートを受けながら、生活習慣の改善に取り組みます。

### ③評価

3か月後、面談等により、健康状態や生活習慣がどのくらい改善されたか確認を行います。  
※川崎市国民健康保険の被保険者資格がなくなった場合、その時点で特定保健指導の対象外となります。

### ④特定健診の継続受診

今後も継続して健診を受け、毎年数値をチェックしましょう。

あなたは、生活習慣病のリスクが  
高まっている段階です。

医師や保健師、管理栄養士のサポートを受けながら  
早急に生活習慣を改善してください。

#### 【治療中の方、治療優先となった方へ】

※特定保健指導利用券は、特定保健指導対象となった方全員に発行しています。治療を始めている方（血糖・血圧・脂質の薬を処方されている場合）や特定保健指導を行わないことになった方にも発送させていただいているのでご了承ください。

※生活習慣病の治療を始めた方（医療機関に受診されている方）は、特定保健指導ではなく、治療が優先となりますので、かかりつけ医の指示に従ってください。

#### お問合せ先

#### 川崎市がん検診・特定健診等コールセンター

電話 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。  
健康福祉局健康増進課 FAX 044-200-3986

2025  
03/12 得  
惠先

川崎市 お知らせ 4種

生活コト

再校



この利用券が届いたあなたは  
**特定保健指導**  
**(動機付け支援)**  
を無料で利用できます。



まずは以下の流れでお申し込みください。

## 動機付け支援の予約方法

\*利用券が届く前に特定保健指導の「初回面接」を実施している場合は、  
予約は不要です。実施機関に同封の利用券をご提出ください。

### ①利用券の確認

同封の「特定保健指導利用券」の利用期限や注意事項をご確認ください。

### ②電話で予約

まずは特定健診を受診した医療機関にご相談ください。

特定健診を受診した医療機関で特定保健指導を実施していない場合は、  
別紙「動機付け支援他院受入実施医療機関一覧」からお好きな医療機関  
をお選びいただき、直接お申込みください。

その際に、「利用券が送られてきたので『動機付け支援』を受けたい。」  
とお伝えください。

#### 【お持ちいただくもの】

- ◎川崎市国民健康保険被保険者証（保険証）  
または、保険証利用登録済のマイナンバーカード
- ◎特定保健指導利用券
- ◎特定健診の結果  
(特定健診を受けた医療機関から交付されたもの)



## 動機付け支援の流れ

### ①初回面接

医師、保健師、管理栄養士等との面接を行います。  
御自身で取り組めそうな生活習慣の改善計画・目標を立てます。

### ②実施

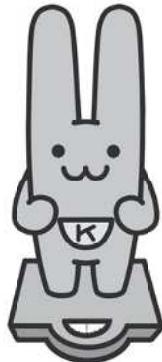
改善目標に向かって、御自身で生活習慣の改善（実践）を行います。

### ③評価

3か月後、面談等により、健康状態や生活習慣がどのくらい改善されたか確認を行います。  
※川崎市国民健康保険の被保険者資格がなくなった場合、その時点で特定保健指導の対象外となりますので御注意ください。

### ④特定健診の継続受診

今後も継続して健診を受け、毎年数値をチェックしましょう。



あなたは生活習慣病のリスクが高まっている段階です。  
医師や保健師、管理栄養士のサポートを受けながら早急  
に生活習慣を改善してください。

#### 【治療中の方、治療優先となつた方へ】

※特定保健指導利用券は、特定保健指導対象となつた方全員に発行しています。治療を始めている方（血糖・血圧・脂質の薬を処方されている場合）や特定保健指導を行わないとなつた方にも発送させていただいていますのでご了承ください。

※生活習慣病の治療を始めた方（医療機関に受診されている方）は、特定保健指導ではなく、治療が優先となりますので、かかりつけ医の指示に従ってください。

#### お問合せ先

#### 川崎市がん検診・特定健診等コールセンター

電話 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。

健康福祉局健康増進課 FAX 044-200-3986

# 特定保健指導（積極的支援） で未来を変えよう！

## 特定保健指導の判定基準

### A 腹囲

男性85cm以上  
女性90cm以上  
かつ①～④のうち  
複数該当あり

または

### B BMI

25以上  
かつ①～④のうち  
複数該当あり

### ① 血圧

- ・収縮期血圧130mmHg以上
  - ・拡張期血圧85mmHg以上
- ※どちらか一方のみでも該当

### ② 脂質

- ・HDLコレステロール40mg/dl未満
- ・中性脂肪（空腹時）150mg/dl以上
- ・中性脂肪（随時）175mg/dl以上

### ③ 血糖

- ・HbA1c(ヘモグロビンエーワンシー)5.6%以上

### ④ 喫煙歴

- ・あり（問診票で判断）

## 特定保健指導とは？

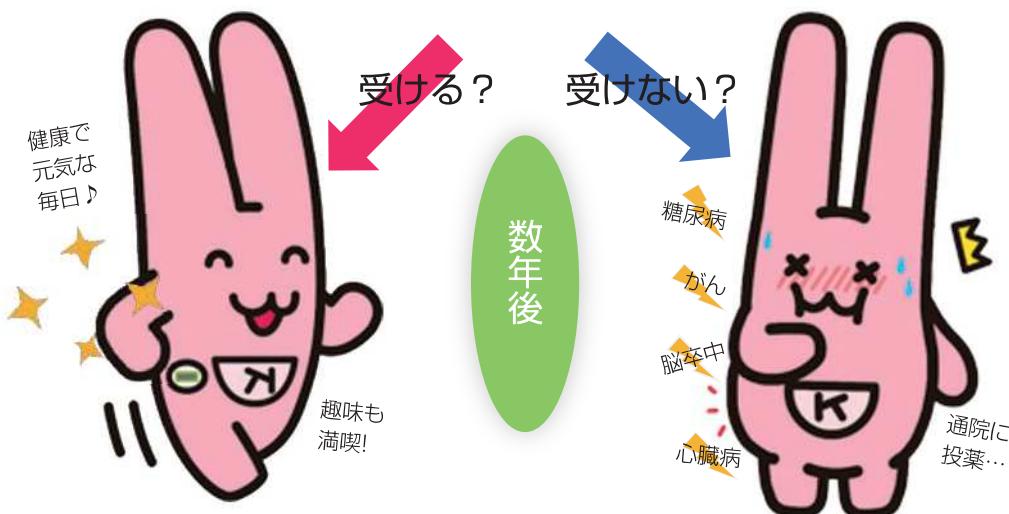
医師や保健師、管理栄養士等の専門職のサポートを受けながら生活習慣を改善するプログラムです。

生活習慣病の発症・重症化を防ぐことを目的としています。

特定保健指導利用券は、**特定健診の結果基準値（左図参照）を超えた生活習慣病ハイリスクの方**にお送りしています。このままの生活習慣を続けると気づかぬうちに重症化し、**糖尿病や脳卒中など命に関わる病気に発展する可能性**があります。

特定保健指導を受けて、生活習慣を改善することが、未来を変えるカギとなります。

## あなたはどうちらの未来を選びますか？



## 【別紙】 積極的支援 実施機関一覧

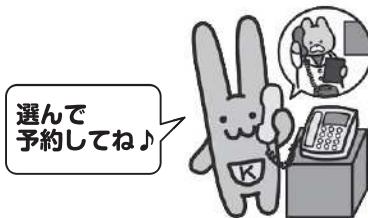
## どちらを希望されますか？

#### A：オンラインで実施

#### B：医療機関で実施

※必ず事前に予約が必要です。

※お申込み先は1か所に限ります。(下記の「A 民間保健指導実施機関」または「B 医療機関」から1か所お選びください。)  
※保健指導を受けている期間の途中で、実施機関を変更することはできません。



↓ 実施機関一覧



**A 民間保健指導実施機関** (※オンラインでの実施をご希望の方。)

avivo 株式会社

- ・専用アプリを通して、サポート期間中は管理栄養士が運動と食事の両面からアドバイスを行い、生活習慣改善のお手伝いを実施致します。
  - ・個別面談はオンライン面談（Google meet 等）で行います。
  - ・avivo 特定保健指導公式 LINE を友達登録していただくとヨガやストレッチの運動動画・食事コラム配信を無料でご視聴いただけます。



**052-212-8105**

【受付時間】月～金 10:00～18:00（祝日は除く）

※Web予約は24時間予約可能



こちらから  
Web予約！

**B** 医療機関（※市内医療機関での実施をご希望の方。）

(市外局番 044) 令和 7 年 3 月現在

医療機関名	所在地	電話番号	医療機関名	所在地	電話番号
浅田内科・循環器内科	川崎区小田栄 2-2-3-201	050-3355-5759	久地診療所	高津区久地 4-19-8	811-7771
日本鋼管病院	川崎区鋼管通 1-2-1	333-6674	K S Pクリニック	高津区坂戸 3-2-1 KSPビル西503	829-1153
宮川病院	川崎区大師駅前 2-13-13	222-3255	田園都市溝の口つじ内科クリニック	高津区新作 3-1-4	860-3101
A O I 国際病院	川崎区田町 2-9-1	277-5762	鷺沼診療所	宮前区有馬 1-22-16	855-9977
総合川崎臨港病院 (自宅で健診を受けた方のみ)	川崎区中島 3-13-1	233-9328	好生堂医院	宮前区野川本町 2-2-10	766-7539
協同ふじさきクリニック	川崎区藤崎 4-21-2	270-5131	小野田医院	宮前区馬絹 6-22-14	854-8821
松葉医院	幸区塚越 2-159	522-1678	宮前平内科クリニック	宮前区宮前平 2-15-2	860-4119
川崎セツルメント 診療所	幸区古市場 2-67	544-1601	たま日吉台病院	麻生区王禅寺 1105	955-8220
アルファメディック ・クリニック	幸区堀川町 580-16-8F	542-1280	川崎みどりの病院	麻生区王禅寺 1142	955-1611
川崎幸クリニック	幸区南幸町 1-27-1	541-5210	池内クリニック	麻生区栗平 2-1-6-1F	981-3330
京浜総合病院	中原区新城 1-2-2	777-3251	池内クリニック 新百合ヶ丘内科・消化器内科	麻生区万福寺 1-1-2-405	455-6630

対象者の方には、委託会社より利用についてのおすすめのお電話や、ショートメッセージの発信、はがきを送付する場合があります。

# 特定保健指導(動機付け支援) で未来を変えよう！

## 動機付け支援の判定基準

### A 腹囲

男性85cm以上  
女性90cm以上  
かつ①～③のうち  
1つ該当あり

### B BMI

25以上  
かつ①～③のうち  
1～2つ該当あり

または

### ① 血圧

- ・収縮期血圧130mmHg以上
- ・拡張期血圧85mmHg以上
- ※どちらか一方のみでも該当

### ② 脂質

- ・HDLコレステロール40mg/dl未満
- ・中性脂肪（空腹時）150mg/dl以上
- ・中性脂肪（随时）175mg/dl以上

### ③ 血糖

- ・HbA1c（ヘモグロビンエーワンシー）5.6%以上

※①～③のうち複数該当ありの場合や、喫煙歴がある場合は、積極的支援に該当する場合があります。

## 特定保健指導とは？

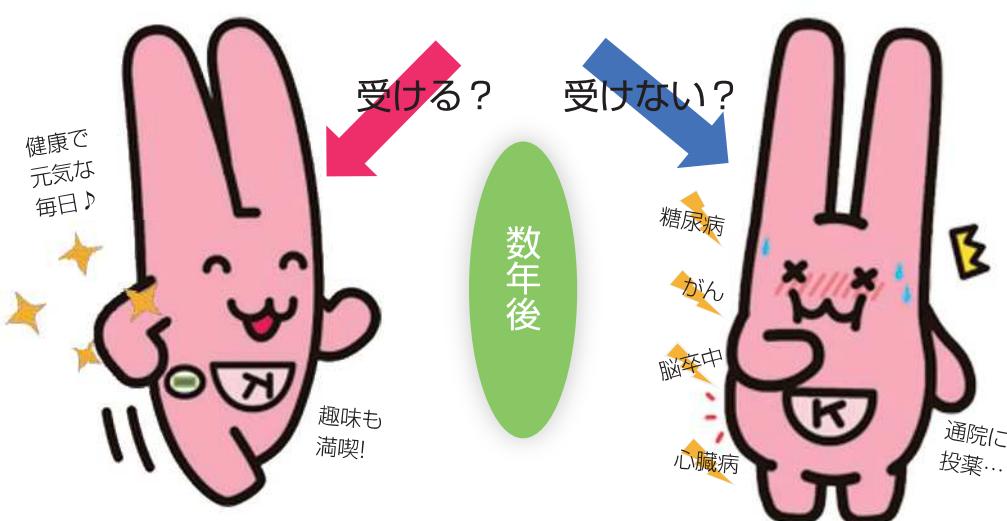
医師や保健師、管理栄養士等の専門職のサポートを受けながら生活習慣を改善するプログラムです。

生活習慣病の発症・重症化を防ぐことを目的としています。

特定保健指導利用券は、**特定健診の結果基準値（左図参照）を超えた生活習慣病ハイリスクの方**にお送りしています。このままの生活習慣を続けると気づかぬうちに重症化し、**糖尿病**や**脳卒中**など命に関わる病気に発展する可能性があります。

特定保健指導を受けて、生活習慣を改善することが、未来を変えるカギとなります。

## あなたはどうちらの未来を選びますか？



## 動機付け支援他院受入実施医療機関一覧

特定保健指導は、特定健康診査（特定健診）の結果に基づいて行うので  
まずは健診を受けた医療機関に相談してください♪



特定健診を受診した医療機関で特定保健指導（動機付け支援）を実施していない場合は、  
下の一覧にある医療機関で利用申込が可能です。

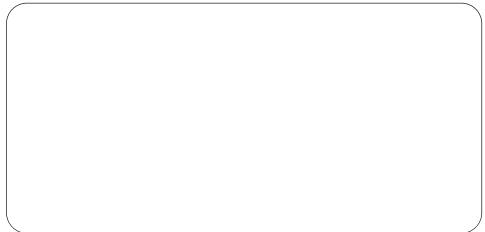
御希望の医療機関をお選びいただき、直接お申込みください。

令和7年3月現在

医療機関名	所在地	電話番号	医療機関名	所在地	電話番号
あべクリニック	川崎区駅前本町4-7-3F	222-5558	K S Pクリニック	高津区坂戸3-2-1 KSP西棟 5F	829-1153
村上外科医院	川崎区大島1-5-14	244-3308	木暮クリニック	高津区下作延2-4-3	870-7710
花田内科胃腸科医院	川崎区大島4-16-1	245-8811	国島医院	高津区下作延3-22-7	877-3871
(医)啓和会 野末整形外科歯科内科	川崎区小田5-1-3	355-1561	二子新地ひかりこどもクリニック	高津区諏訪1-3-15-1F	844-9058
浅田内科・循環器内科	川崎区小田栄2-2-3	050-3355-5759	溝の口慶友クリニック	高津区久本3-1-31-4F	850-8080
日本鋼管病院	川崎区鋼管通1-2-1	333-5591	二子クリニック	高津区二子1-11-15	812-1717
宮川病院	川崎区大師駅前2-13-13	222-3255	高津内科クリニック	高津区二子3-33-20	829-3075
市電通りこうだクリニック	川崎区田島町23-1-1F	223-6300	溝の口クリニック	高津区溝口1-12-20-2F	833-8001
A O I 国際病院	川崎区田町2-9-1	277-5762	総合高津中央病院	高津区溝口1-16-7	822-6121
門前外科医院	川崎区東門前1-14-4	266-8029	高津駅前はら内科ハートクリニック	高津区溝口3-7-11-3F	712-5722
協同ふじさきクリニック	川崎区藤崎4-21-2	270-5131	田園都市溝の口つづじ内科クリニック	高津区新作3-1-4	860-3101
松田内科医院	川崎区堀之内町 10-24	222-2230	片倉病院	高津区新作4-11-16	866-2151
港町つばさクリニック	川崎区港町5-2-B104	211-8866	鷺沼診療所	宮前区馬1-22-16	855-9977
ナカオカクリニック	幸区平間38	544-1266	鷺沼人工腎臓石川クリニック	宮前区鷺沼1-10-3	855-8585
パークシティクリニック	幸小倉1-1-パークシティ新川崎クリニック棟217	541-6161	村上循環器科内科皮膚科	宮前区西野川1-4-16-2F	788-8586
黒瀬クリニック	幸区神明町2-1-1	533-1711	好生堂医院	宮前区野川本町2-2-10	766-7539
小泉クリニック	幸区神明町2-9-5	533-3138	大野医院	宮前区馬絹3-8-34	866-6259
松葉医院	幸区塚越2-159	522-1678	みやまえファミリークリニック	宮前区馬絹4-4-13	854-1611
はとりクリニック	幸区鹿島田1-8-33はとりビル3F	522-0033	小野田医院	宮前区馬絹6-22-14	854-8821
米田医院	幸区中幸町3-13	511-5375	宮前平内科クリニック	宮前区宮前平2-15-2	860-4119
川崎セツルメント診療所	幸区古市場2-67	544-1601	たかの循環器内科クリニック	宮前区宮前平3-2-1	863-7090
アルファメディック・クリニック	幸区堀川町580-16-8F	542-1280	みやびクリニック	宮前区南平台3-17	978-1765
川崎幸クリニック	幸区南幸町1-27-1	541-5210	稲田堤ふくまるハートクリニック	多摩区菅3-2-3-1F	819-8307
森田医院	幸区南幸町3-14	556-7788	前原医院	多摩区菅馬場1-1-27	944-7000
川崎市立井田病院	中原区井田2-27-1	766-2188	中野島糖尿病クリニック	多摩区中野島3-13-8 A-2F	281-8817
神田クリニック	中原区今井上町4-4-1F	711-5730	桜クリニック	多摩区登戸3292-1F	934-8122
はらクリニック	中原区上小田中6-26-3-2F-2	281-0117	土屋医院	多摩区南生田1-12-2	953-2636
武蔵新城メディカルクリニック	中原区上新城2-3-16-202	777-5050	大森医院	多摩区南生田7-20-21	911-9290
日吉心療所	中原区木月1-33-2	982-1102	たま日吉台病院	麻生区王禅寺1105	955-8220
はなまるクリニック	中原区小杉町2-313-1F	711-2870	川崎みどりの病院	麻生区王禅寺1142	955-1611
こすぎ坂本医院	中原区小杉町3-441-9-2F B室	819-8480	あさお診療所	麻生区上麻生2-1-10	951-3940
京浜総合病院	中原区新城1-2-2	777-3251	かきお駅前いとうクリニック	麻生区上麻生6-39-35 1階	455-7079
回生医院	中原区新城中町2-10	777-3772	にもり内科クリニック	麻生区上麻生6-29-36	987-1177
武藏小杉胃と大腸の内視鏡・消化器内科クリニック	中原区新丸子東3-1156-2 北館2F	430-6357	池内クリニック	麻生区栗平2-1-6-1F	981-3330
小杉内科ファミリークリニック	中原区中丸子13-21-2F	789-5444	きむら内科クリニック	麻生区五力田2-14-6	981-6617
亀谷クリニック	中原区中丸子 361	411-0011	百合が丘すみれクリニック	麻生区細山2-8-2	966-2538
久地診療所	高津区久地 4-19-8	811-7771	池内クリニック新百合ヶ丘内科・消化器内科	麻生区万福寺1-1-2-4F405	455-6630
溝の口駅前甲状腺・糖尿病クリニック	高津区久本1-4-12-202	874-2613	吉松クリニック	麻生区百合丘 1-16-2-301	954-1211
溝の口胃腸科・内科クリニック	高津区坂戸1-6-20-1F	850-0330			

対象者の方には、委託会社より利用についてのおすすめのお電話や、ショートメッセージの発信、はがきを送付する場合があります。

回数の利用券は1枚有効期限があります。



重要  
Important

親展  
Confidential

特定保健指導 利用券 在中  
Specific Health Guidance Free Ticket

川崎市  
KAWASAKI CITY

川崎市国民健康保険より大切なお知らせです。  
必ず開封してご確認ください。

〒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



特定保健指導利用券  
年未始定期券未支給

第2・第4土曜日 8時30分～12時30分  
平 日 8時30分～17時15分

044-982-0491

お間違ひ防止のため、一度も利用しない。

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	HAFOS3C603	名称	特定保健指導利用券			
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「特定保健指導利用券」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。 特定保健指導利用券.CSV 特定保健指導利用券_資格無.CSV 特定保健指導利用券_個別対応.CSV 特定保健指導利用券_別宛名.CSV 特定保健指導利用券_市外住所.CSV 特定保健指導利用券_動機付け.CSV 特定保健指導利用券_積極的.CSV 特定保健指導利用券_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	真	数値	○	12								前ゼロ無し。	
2	RTXT帳票ID	英数字	○	12								固定値 : HARTS3C003	
3	RTXT郵便番号	英数字	○	12									
4	RTXT宛先9P1	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	HAFOS3C603	名称	特定保健指導利用券

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特定保健指導区分	全角	◎										
23	RTXT年度	全角	◎	16									
24	RTXT利用券整理番号	全角	◎	22									
25	RTXT受診券整理番号	全角	◎	22									
26	RTXT氏名	全角	◎	120									
27	RTXT性別	全角	◎	2									
28	RTXT生年月日	全角	◎	24									
29	RTXT有効期限	全角	◎	24									
30	RTXT保険者番号	全角	◎	12									
31	RTXT保険者名称	全角	◎	12									
32	RTXT補記	英数字	△	1									
33	RTXT所管区CD	英数字	◎	2									

34	RTXT全国大字CD	英数字	○	10															
35	RTXT大字CD	英数字	○	10															
36	RTXT国保番号	英数字	◎	12															
37	RTXT宛名番号	英数字	◎	12															
38	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	HARFS3C003	特定保健指導利用券	用紙サイズ	A4縦

0	1	2	3	4	5	6	7	8
1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890	1234567890
1	2	3	4	5	6	7	8	
5	6	7	8	9	10	11	12	
13	14	15	16	17	18	19	20	
19	20	21	22	23	24	25	26	
27	28	29	30	31	32	33	34	
35	36	37	38	39	40	41	42	
43	44	45	46	47	48	49	50	
51	52	53	54	55	56	57	58	
59	60	61	62	63	64	65	66	
67	68	69	70					

**利用券**

この用紙が利用券です。

[HA-S3-R501-1] 2024/09/06 upd  
文言を変更

川崎市こくほの健診 特定保健指導利用券 NNN

特定保健指導区分	N	I O	
利用券整理番号	N	I I	
受診券整理番号	N	I I	
氏名	M	I O	
性別	N	生年月日	9999/NNN/29
自己負担額	無料		
有効期限	9999/NNN/29	初回面接実施測定	2024/09/29

[HA-S3-R501-1] 2024/09/06 upd  
文言を変更

(特定保健指導利用上の注意事項)

1. 受診当日は、**この利用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。
2. 特定保健指導は有効期限内に初回面接を受けてください。
3. 有効期限を過ぎた利用券は使用できません。
4. 利用当日は川崎市国民健康保険被保険者の資格が無いときは、この券を利用しての特定保健指導を受けることはできません。
5. 医療機関で受診中の場合、主治医に特定保健指導を受けてもよいかどうかを確認してください。
6. 特定保健指導の実施結果は保険者等において保存し、必要に応じて次年度以降の**保健事業等**に活用する場合がありますので、御了承の上、利用願います。
7. 特定保健指導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、利用願います。
8. 不正にこの券を使用した者は、法律により罰せられことがあります。

(医療機関使用欄)

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	

## 35歳～39歳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。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) 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)
- ・ 紙質は、上質紙（別紙見本のとおり。封入時は三つ折）
- ・ 表1色
- ・ 発注者が提供する原稿（Word形式）に基づき作成する。
- ・ 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磁気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（1種類、両面）

- ・ A4サイズ、紙質は中厚口色上質紙（封入時は三つ折）
- ・ 表裏フルカラー印刷とし、配色については、色覚障害に配慮したものとする。
- ・ 発注者が提供する原稿（Word又はPowerPoint形式）に基づき作成する。
- ・ 内容については、別途協議する。

#### (3) 実施機関名簿（1種類、両面）

- ・ A3サイズ、紙質は上質紙（白）55kg（封入時はクロス巻き三つ折）
- ・ 表1色、裏1色
- ・ 発注者が提供する原稿（Excel形式）に基づき作成する。
- ・ 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

- ・ 1種類、表1色、A4サイズ帳票が三つ折状態で封入可能な大きさであること。
- ・ 表面に差出課、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。
- ・ 裏面に発注者が提供する説明文等を印刷すること。
- ・ 9月発送分及び1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） 50部

令和8年9月上旬に、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 250部

令和8年9月納品時に、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。

## 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・実施医療機関名簿とともに折加工し、窓あき封筒へ封入封緘を行うこと。
- 封入封緘は1人1通ずつとする。
- 仕分けは、以下のとおり分けて出力すること。
  - (1)「35歳～39歳健診受診券\_個別対応.CSV」
  - (2)「35歳～39歳健診受診券\_補記.CSV」
  - (3)「35歳～39歳健診受診券.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

- 受診券を作成するためのデータは、オンラインストレージ等により提供する。
- データの提供は、令和8年9月上旬(1回目)及び令和8年12月下旬(2回目)とし、詳細は別途協議する。
- 提供するデータは外部インターフェース仕様書にある「35歳～39歳健診受診券.CSV」「35歳～39歳健診受診券\_個別対応.CSV」「35歳～39歳健診受診券\_補記.CSV」である。
- 令和8年9月発送分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の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収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納品すること。
- 9月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

受診券に同封するチラシ、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し、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

- ・ 検品した封入物を直接郵便局に差し出すこと。  
ただし、発注者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搬入すること。
- ・ 納期は、印字データの引渡し日から7日以内とする。詳細な日時については、別途協議する。
- ・ 予備分については、①関係機関見本分（封緘は不要）として50部を9月上旬までに、②再発行予備分として250部を9月分納品時に納品すること。

## 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 インタフェース仕様

別紙【HA外部インターフェース仕様書（35歳～39歳健診受診券）】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、IVSへの対応必要

## 5 事前検査

令和8年9月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 (HARFS3C004 35歳～39歳健診受診券)】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、作業時に疑義等が生じたときは、直ちに健康増進課に連絡すること。

## 8 委託予定期数

委託内容	令和8年度見込			(参考)		
	9月	1月	合計	令和7年度実績		
				9月	1月(見込)	合計
(1) 受診券作成	11,700件	1,000件	12,700件	11,383件	1,021件	12,404件
(2) お知らせチラシ作成	11,700件	1,000件	12,700件	11,633件	1,021件	12,654件
(3) 医療機関名簿作成	11,700件	1,000件	12,700件	11,633件	1,021件	12,654件
(4) 窓あき封筒作成	11,700件	1,000件	12,700件	11,633件	1,021件	12,654件
(5) 受診券プリント	11,400件	1,000件	12,400件	11,383件	1,021件	12,404件
(6) 封入封緘作業	11,700件	1,000件	12,700件	11,633件	1,021件	12,654件

### ※ 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て単価設定すること。

# 受診券

この用紙が受診券です。

## 川崎市こくほの健診（35歳～39歳健診）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	2026年（令和8年）3月31日		
自己負担額	無料		

### （健康診査受診上の注意事項）

- 35歳～39歳健診を受ける際は、別紙「川崎市こくほの健診（35歳～39歳健診）医療機関名簿」に記載されている医療機関に直接お申込みください。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ただことになります。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、35歳～39歳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。
- 35歳～39歳健診の結果は、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やデータ分析等に活用しますので、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。

# 川崎市 こくほの健診

## (35歳～39歳健診)

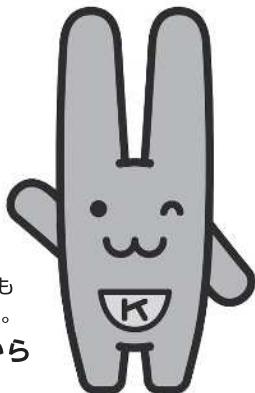
35歳から39歳までの  
川崎市の国民健康保険加入者  
を対象に健診を  
実施します。

健康に自信がある方も、  
おなか周りが気になり始めた方も、  
この機会に受けてみましょう！

生活習慣病の早期発見と予防のための健診で、40歳～74歳の加入者に実施している「特定健康診査」及び「特定保健指導(動機付け支援)」と同じ内容になっています。



土日・夜間受診や  
WEB予約が可能な  
医療機関情報についても  
市HPに掲載しています。  
←詳細はこちらから



〈実施期間〉 令和7年10月1日から令和8年3月31日

〈実施場所〉 別紙医療機関名簿の医療機関

〈自己負担金〉 無料

忙しいから受けるのが  
面倒だな…

## 健診のメリット

### ①生活習慣病のリスクを 早期発見できる！

糖尿病や脂質異常症などの生活習慣病は  
自覚症状が現れた時には  
既に重症化の恐れがあります。  
健診は今の自分の健康状態を知り、  
生活習慣病の芽を見つける  
1年に一度のチャンスです。  
この機会を逃さずに受診しましょう。

### ②専門職の支援が無料で 受けられる！

健診の結果、生活習慣の改善の  
必要がある方を対象に  
専門職による  
「保健指導」を実施します。  
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**  
(35歳～39歳健診)

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

**044-982-0491**

※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。

# 受診はとっても簡単！ 健診受診の流れ

## ① 医療機関へ予約する。



同封の「医療機関名簿」から  
お好きな医療機関をひとつ選び、  
直接ご予約ください。

## ② 健診に行く。

約1時間(目安)で終わります。

### 【当日の持ち物】

#### ① 受診券

#### ② 下記いずれかの資格確認書類

- ・健康保険証利用登録済みの  
マイナンバーカード(マイナ保険証)
- ・川崎市国民健康保険の資格確認書 等

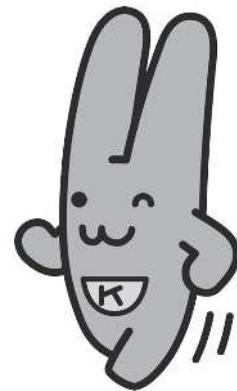
### 【必須健診項目】

- 問診(服薬歴、喫煙歴など)
- 理学的所見(身体診察)
- 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)・痛風検査(尿酸)
  - ・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。)



健診の結果、生活習慣の改善が  
必要と診断された方も安心！

**保健指導が無料で  
受けられます！**

健診を受けた医療機関からの案内に  
より保健指導が始まります。  
専門職から個別の支援を受けて、  
生活習慣の改善に取り組みましょう。

こちらも併せてご利用ください！

**かわさき TEKTEK**



かわさきTEKTEKは歩いて貯めた  
ポイントで市立小・中学校等を応  
援するアプリ。  
学校ではそのポイントに応じた応  
援金で子ども達の学校生活を充実  
させます。日常生活の歩数でもポ  
イントが貯まるので、歩いて子  
ども達を応援しよう！

詳細はこちらから→



# 川崎市こくほの健診（35歳～39歳健診）医療機関名簿

※この名簿は令和6年8月現在のものです。受診時に変更となっている場合がありますので、希望する医療機関に事前に実施や予約の有無について直接電話等でご確認ください。  
※混雑状況によっては御希望の医療機関で受診できない場合がありますので御了承願います。  
※お住まいの区以外でも受診することができます。

医療機関名	住所	電話	保健指導
<b>川 崎 区</b>			
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	○
福葉医院	砂子1-5-22	233-2631	
入江医院	砂子2-6-2	222-2026	
川崎おおつか内科・消化器内科	砂子2-6-2-4F	211-7722	
川崎レディースクリニック	砂子2-11-20-4F	245-8802	
青山クリニック	伊勢原町25-3	233-9320	
あべクリニック	駿前本町4-7-3F	222-5558	○
三島クリニック	駿前本町7-4-8F	245-0200	
川崎駿東内科内科・小児科	駿前本町10-1-11F	201-9382	
川崎健診クリニック	駿前本町10-5F・8F	511-6116	○
おおしま内科	駿前本町14-6-3・4F	221-5577	
ナビタスククリニック川崎	駿前本町26-1-8F	230-0580	
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	
花田内科胃腸科医院	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	
野末整形外科歯科内科	小田5-1-3	355-1561	○
熊谷医院	小田5-28-15	322-5957	○
渡田内科・循環器内科	小田栄2-2-3-201	276-8423	○
川崎七福診療所	小田栄2-3-1-2F	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	
川崎大筋いまる内科クリニック	観音2-10-6-1F	201-1421	
かんのんクリニック	観音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	
館塚医院	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	
日本鋼管病院	鋼管通1-2-1	333-5591	○
いしい医院	桜木2-4-9	288-5320	○
後藤医院	昭和2-16-16	288-2875	
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	大師本町9-11	201-7721	
市電通りごうだクリニック	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	

医療機関名	住所	電話	保健指導
なかじまクリニック	中島3-9-9	244-0205	○
総合川崎臨港病院	中島3-13-1	233-9328	○
太田総合病院	日進町1-50	244-0131	
馬鷹病院	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1-4-4	266-8029	○
和田内科医院	東門前3-1-6	288-3353	
野田医院小児科内科眼科	藤崎1-1-3	244-6561	
キノメテ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	○
細医院	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	○
川崎グランハートクリニック	渡田向町15-2	201-1440	
<b>幸 区</b>			
横山クリニック	大宮町14-4-4F	556-3677	
川崎リュマチ・内科クリニック	大宮町1310-2F	272-8221	
佐々木内科クリニック	小向町3-21	511-5855	
三條医院	幸町2-697	555-5111	
閔クリニック	幸町3-7	555-2729	
ナカオカクリニック	下平間38	544-1266	○
石永医院	下平間130	511-6835	
南武医院	下平間205	522-2233	
横山在宅診所	下平間23-1-2F	522-1515	○
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	○
さいわい鹿島田クリニック	新塚越201	556-2720	
黒瀬クリニック	神明町2-1-1	533-1711	○
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	○
松葉医院	塚越2-159	522-1678	○
川崎くらかた胃腸内科	塚越4-314-2	223-8006	
田村外科病院	戸手1-9-13	544-6111	
橋爪医院	戸手2-3-12	522-0415	○
植村内科医院	戸手本町1-44-5-1F	533-8105	○
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	○
閑田医院	古市場1-21	511-4001	○
川崎セツルメント診療所	古市場2-67	544-1601	○

医療機関名	住所	電話	保健指導
みつや内科診療所	古川町120	533-3000	○
大野クリニック	堀川町580-2F	556-8602	
川崎幸クリニック	南幸町1-27-1	541-5210	○
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	○
おさないクリニック	南幸町2-80-4F	542-8110	○
森田医院	南幸町3-14	556-7788	○
パークシティクリニック	小倉1-217	541-6161	
木村整形外科	小倉1-3-14	599-9111	○
松原医院	小倉3-23-4	588-6288	○
たくま幸クリニック	小倉3-28-12-1F	588-0020	○
小倉かとう内科	小倉5-19-23-209	580-4114	○
はとりクリニック	鹿島田1-8-33-3F	522-0033	○
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	○
新川崎むらせ内科循環器内科	北加瀬2-11-3	280-8080	
まつの内科クリニック	新川崎5-2-3F	589-0207	○
南加瀬ファミリークリニック	南加瀬2-6-8-2F	588-1166	
うちやま商加瀬クリニック内・外傷科	南加瀬3-5-3-2F	588-7722	
生駒クリニック	南加瀬4-27-6	599-5611	
高取内科医院	矢上13-6	580-3132	○
<b>中 原 区</b>			
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	○
中野小姓むしの野・治療・鍼灸クリニック	井田三舞町3-5	755-5110	○
島脳神経外科整形外科医院	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	
武蔵小杉せのお内科クリニック	市ノ坪26-2F	712-0353	○
内田クリニック	市ノ坪223-101	431-0148	
神田クリニック	今井上町4-4-1F	711-5730	○
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	
岡島クリニック	今井南町21-35-102	722-1222	
永井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1-26-1-B101	751-1575	○
だんのうえ眼科クリニック	上小田中3-23-34-3F	777-7700	
ボラメディカルクリニック	上小田中3-29-2-1F	751-8808	
つちや内科・循環器内科	上小田中5-2-7-1F	750-2505	
武蔵中原まちいクリニック	上小田中6-23-10-1F	739-8010	○
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	
武蔵新城メディカルクリニック	上新城2-3-16-202	777-5050	○
おばな内科クリニック	上新城2-4-8	753-1003	

※保健指導の表記：○・・保健指導を実施している医療機関です。○のない医療機関でも健診を受けることはできますが、健診の結果、保健指導の対象となった場合には、他の医療機関を紹介されることになります。  
保健指導の他院受入実施医療機関一覧については、川崎市ホームページにも掲載しております。

医療機関名	住所	電話	保健指導
山出内科	新丸子町727-1	722-9007	
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-B区	322-0914	
田中内科クリニック	新丸子東1-774	434-2211	
ヒロクリニック	新丸子東1-826-1F	433-0111	
こすぎ駅前クリニック	新丸子東2-925-1F	431-8833	
武蔵小杉ハートクリニック	新丸子東3-948-3-1F	872-9876	
さくらクリニック武蔵小杉内科・小児科	新丸子東3-1100-142F	750-0303	
鶴ヶ嶺びき内科・消化器内科	新丸子東3-1156-2-2F	430-6357	○
むさし小杉内科クリニック	新丸子東3-1302-4F	430-4159	
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	○
平間クリニック 内科・泌尿器科	中丸子589-11	431-0802	
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	
ハウズ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	
<b>高 津 区</b>			
久地さとう医院	宇奈根637-5	850-9925	○
あおば内科クリニック	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	○
はっとりファミリークリニック	北見方2-16-1-1F	455-7341	○
久地診療所	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	
満の口胃腸科・内科クリニック	坂戸1-6-20-1F	850-0330	○
K S Pクリニック	坂戸3-2-1-503	829-1153	○
はまゆり庵・生活習慣病クリニック	下作延2-2-8-2F	874-2085	
椿クリニック	下作延2-3-38-3F	948-7692	
木暮クリニック	下作延2-4-3	870-7710	○
武井クリニック	下作延2-7-26-101	861-0950	
長瀬クリニック	下作延3-3-10-2F	870-5225	
おうちのドクター川崎	下作延3-3-10-202	789-8343	
国島医院	下作延3-22-7	877-3871	○
メディクスクリニック溝の口	下作延5-11-12	861-2030	
津田山クリニック	下作延6-4-1	850-8424	
二子新地ひかりどもクリニック	諫訪1-3-15-1F	844-9058	○
満の口駅前甲種後・糖尿病クリニック	久本1-4-12-202	874-2613	
つるや内科クリニック	久本1-6-5	871-0814	
満の口慶友クリニック	久本3-1-31-4F	850-8080	○

# 川崎市こくほの健診（35歳～39歳健診）医療機関名簿

※この名簿は令和6年8月現在のものです。受診時に変更となっている場合がありますので、希望する医療機関に事前に実施や予約の有無について直接電話等でご確認ください。  
※混雑状況によっては御希望の医療機関で受診できない場合がありますので御了承願います。  
※お住まいの区以外でも受診することができます。

医療機関名	住所	電話	保健指導
豊田クリニック	久本3-2-3	850-3334	○
廣津医院	久本3-6-1-212	822-1933	
みそのくちファミリークリニック	久本3-14-1-1F	829-1002	○
二子クリニック	二子1-11-15	812-1717	○
高津内科クリニック	二子3-33-20	829-3075	○
帝京大学医学部附属病院	二子5-1-1	844-3579	
窪田医院	二子5-10-1	822-3212	○
宮川内科医院	満口1-6-1	822-7527	
満の口クリニック	満口1-12-20-2F	833-8001	○
洲之内科	満口1-13-16-102	820-1781	
総合高津中央病院	満口1-16-7	822-6121	○
佐永クリニック	満口2-6-26-2F	844-2838	
満の口おかもと糖尿病内科	満口2-14-31-1F	299-7101	○
鈴木医院	満口2-18-46	822-3065	
優ウェメンズクリニック	満口3-7-1-4F	850-8341	
三輪内科おなかクリニック	満口5-24-8	328-5861	
高津駅前ら内科ハートクリニック	満口3-7-11-3F	712-5722	○
しまむらクリニック	子母口497-2-1F	788-0008	
山本医院	子母口728-4	755-1532	○
田園都市満の口つじ内科クリニック	新作3-1-4	860-3101	○
片倉病院	新作4-11-16	866-2151	○
楢谷駅前内科クリニック	末長1-9-1-6F	872-8452	
楢ヶ谷クリニック	末長1-23-17-1F	877-0608	
そめや内科クリニック	末長1-45-1-1F	712-3366	
福住医院	末長3-12-3	888-1161	○
桐村医院	千原200-5	777-0005	○
いすみ泌尿器科皮フ科	千原301-1-203	751-7100	○
ハタカズコ婦人クリニック	千原新町28-9	766-6263	○
千年診療所	千原新町29-5	766-2885	
野川整形外科	東野川1-7-9-1F	777-2811	○
福西内科クリニック	東野川1-7-9-2F	752-2011	
大久保クリニック	東野川2-3-6-5	754-7760	
森クリニック	久末9-1	740-6300	
伊藤医院	久末1894	766-9335	○
<b>宮 前 区</b>			
鷺沼診療所	有馬1-22-16	855-9977	○
有馬病院	有馬3-10-7	866-3315	
さがらクリニック	有馬5-19-7-201	888-1171	
宮前グリーンハイツ診療所	けやき平1-16-209	877-6067	○
鷺沼透光診療所	小台1-20-1-601-602	860-5100	
あると内科クリニック	小台1-20-2-201	852-2525	
川崎愛育ほとくえ内科循環器内科クリニック	小台2-5-1-301	877-8108	
宮前保健室クリニック	小台2-5-2-2F	888-6600	
東方医院	小台2-6-2-3F	888-2137	

医療機関名	住所	電話	保健指導
宮前平すがのクリニック	小台2-6-6-3F	853-5333	
菊岡医院	小台2-22-7	855-5692	
こにしあクリニック	鷺沼1-3-13	888-0015	
鷺沼人骨質減石川クリニック	鷺沼1-10-3	855-8565	○
本田医院	鷺沼1-10-11	750-0557	
春待坂ハートクリニック	鷺沼1-18-10-3F	948-7676	○
山口整形外科	鷺沼1-18-10-4F	860-2070	
田園都市クリニック	鷺沼1-22-7-1F	888-9899	○
さぎぬま一丁目クリニック	鷺沼1-24-4-1F	855-3355	
丸田クリニック	鷺沼3-4-5	866-0088	
原クリニック	鷺沼4-10-5	854-9133	○
くりう内科クリニック	神木2-2-1 A-2	862-7272	
やがわ内科・消化器内科	土橋1-21-11-1F	873-7530	
宮前平医院	土橋2-1-30	854-1131	
さぎぬま高橋内科クリニック	土橋3-3-1-204	870-0871	
河野医院	土橋3-3-4	854-3665	
村上循環器科内皮膚科	西野川1-4-16-2F	788-8586	○
佐治医院	南野川3-6-2	766-2525	
野川クリニック	野川台1-21-15	777-4941	
風の道クリニック	野川台3-7-1	754-1733	
馬目整形外科・内科クリニック	野川本町1-3-1	741-3601	○
好生堂医院	野川本町2-2-10	766-7539	○
森島小児科内科クリニック	東有馬3-1-15-10	877-9090	
きたじま内科・脳神経クリニック	東有馬5-1-2	750-0700	
本村医院	東有馬5-2-4-1	870-0233	○
大野医院	馬網3-8-34	866-6259	○
みやまえファミリークリニック	馬網4-4-13	854-1611	○
きりはら内科消化器クリニック	馬網4-8-43-1F	874-2213	
ふたば内科循環器科糖尿病クリニック	宮崎2-10-2-2F	888-0077	
たかはしあクリニック	宮崎2-13-1-1F	860-1555	
宮崎台クリニック	宮崎3-14-23	855-6535	
もぎ循環器科内科医院	宮崎5-14-19	888-0066	
K-クリニック	宮前平2-1-6	854-9929	○
宮前平内科クリニック	宮前平2-1-5-2	860-4119	○
三倉医院	宮前平2-15-15-201	854-2525	○
福島内科医院	宮前平2-19-9	854-2750	
たかの循環器内科クリニック	宮前平3-2-1	863-7090	○
神奈川ひまわりクリニック	宮前平3-3-26	853-7001	
たかはしメモリークリニック	犬藏2-7-1	978-1220	
潮見台植木クリニック	潮見台6-7-103	976-9111	
小林外科胃腸科	神木本町2-2-17	877-3006	
山本内科クリニック	白幡台1-9-10	977-7688	○
ゆりかごクリニック	菅生1-2-20	978-1623	

医療機関名	住所	電話	保健指導
あおやぎ内科循環器クリニック	菅生2-1-9	978-5561	
おおたけファミリークリニック	平1-14-2F	862-6225	○
鎌田クリニック	平2-11-3-1F	870-8081	
いした内科外科クリニック	平4-4-1	948-7461	
みやびクリニック	南平台3-17	978-1765	○
鎌田クリニック南平台	南平台3-30	750-9493	
北部市場クリニック	水沢1-1-1	975-2810	
<b>多 摩 区</b>			
川崎市立多摩病院	宿河原1-30-37	933-8474	○
本橋内科クリニック	宿河原3-1-6	911-2345	
石原内科医院	宿河原3-10-3	932-3822	
久保田診療所	宿河原4-21-23	911-4417	
かじもと整形外科	宿河原4-28-8-1F	930-5678	
コクボ診療所	宿河原6-33-9-1F	829-1620	
てづか内科・循環器クリニック	菅1-5-12-1A	281-3266	
西村クリニック	菅2-4-2-202	944-2260	
関口内科医院	菅2-8-27-1F	946-0037	
稲田堤メディカルクリニック	菅2-15-5	712-3030	
コハル内科	菅4-1-1-101	949-1555	
稻田堤駅前脳神経外科内科クリニック	菅稻田堤1-17-28-201	712-3667	
福田小児科医院	菅北浦2-2-24	944-3828	
みやもと訪問クリニック	菅北浦2-17-15-3F	328-9705	
土井医院	菅北浦4-11-25	945-7155	
大倉消化器科外科クリニック	菅仙谷4-1-5	969-7017	
つじ内科クリニック	菅仙谷4-1-5	966-7666	
ことぶきクリニック	菅仙谷4-1-5	952-5037	
あいクリニック産婦人科・小児科	菅仙谷4-1-5	969-7055	
前原医院	菅馬場1-1-27	944-7000	○
高橋クリニック	境3-5-14	822-8319	○
中野島糖尿病クリニック	中野島3-13-8 A-2F	281-8817	○
藤田クリニック	中野島3-14-37	930-7717	○
牧野クリニック	中野島3-27-34-1F	931-6677	
中野島診療所	中野島4-9-1	911-2488	
中野島小児科クリニック	中野島6-22-9	922-3505	
中野島北口ガワクリニック	中野島6-26-2-2F	934-6872	○
かえでファミリークリニック	長尾5-2-2-101	930-0330	
あさい内科医院	登戸538	933-8877	
岡野内科医院	登戸1737	911-2007	○
たまふれあいクリニック	登戸1763-2F	931-3380	
公文内科クリニック	登戸1792-2-1F	911-2017	
登戸プライマリ・ケアクリニック	登戸2498-601	328-5760	
あかりクリニック	登戸2066-1-101	299-6997	
すずき内科クリニック	登戸2130-2-208	281-0201	
たけやま呼吸器・内科クリニック	登戸2427-5-3F	911-1181	

※保健指導の表記：○・・保健指導を実施している医療機関です。○のない医療機関でも健診を受けることはできますが、健診の結果、保健指導の対象となった場合には、他の医療機関を紹介されることになります。  
保健指導の他院受入実施医療機関一覧については、川崎市ホームページにも掲載しております。

医療機関名	住所	電話	保健指導
登戸ハナミズキ内科	登戸2428-4F	712-5720	○
登戸ななかに消化器・糖尿病内科	登戸2565-1	900-3388	
向ヶ丘胃腸・肛門クリニック	登戸2662-1-3F	911-0407	○
向ヶ丘久保田内科	登戸2708-1-3F・4F	932-0161	○
こう内科クリニック	登戸2766-5	930-7731	○
桜クリニック	登戸3292-1-F	934-8122	○
鈴木内科医院	登戸3188	911-4347	○
多摩ファミリークリニック	登戸337-1-F	930-5556	
中村医院	登戸358-1	911-2516	
やまとクリニック	登戸404-3F	900-8760	
登戸内科・脳神経クリニック	登戸434	930-1050	
多摩クリニック	布田2-24	944-2558	○
西根医院	柄形1-8-38	922-7111	
中村クリニック	生田6-6-5-1F	966-8711	
中込内科クリニック	生田7-2-13-2F	933-4522	
黒須内科クリニック	長沢4-2-9-207	977-0650	
読売ランド前すわクリニック	西生田1-8-1-102	712-5938	
岸内科胃腸科医院	西生田2-2-5	966-3256	
水上内科医院	西生田3-9-26-2F	966-3004	
山崎クリニック	西生田3-26-7	955-1331	
原田内科クリニック	西生田4-16-24	955-5261	
佐藤枝里クリニック	三田1-8-9-106	281-3161	
土屋医院	南生田1-12-2	953-2636	○
南生田クリニック	南生田4-11-8	948-5677	
須田メディカルクリニック	南生田4-20-2	969-1211	
大森医院	南生田7-20-21	911-9290	○
<b>麻 生 区</b>			
たま日吉台病院	王禅寺1105	955-8220	○
川崎みどりの病院	王禅寺1142	955-1611	○
米田胃腸科外科医院	王禅寺西1-24-1	955-5500	○
王禅寺公園クリニック	王禅寺西3-27-7	712-5201	○
新ゆり内科	王禅寺西4-3-8	969-3001	
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3-26-6-1F	955-0098	○
ミオ医院	王禅寺東5-1-5	986-5646	○
川崎田園都市病院	片平1782	988-1118	
新ゆり武内クリニック	上麻生1-3-5	959-3119	○
小林内科医院	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	○
あさお診療所	上麻生2-1-10	951-3940	
上麻生内科	上麻生2-11-21	951-9909	
渡辺内科消化器科医院	上麻生4-34-5	969-0139	○

医療機関名	住所	電話	保健指導
しんゆり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	
柿生すずき内科	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	○
ユミカ内科小児科クリニック	上麻生5-40-1	981-0227	
みぞむちクリニック	上麻生6-9-2-1F	980-0881	
麻生総合病院 総生会健診センター	上麻生6-23-10	981-6883	○
柿生記念病院	上麻生6-28-20	989-0008	
にもり内科クリニック	上麻生6-29-36	987-1177	
おおたクリニック	上麻生6-31-1-1F	989-5566	
かきお駅前いとうクリニック	上麻生6-39-35-1F	455-7079	
栗木台かわぐちクリニック	栗木台1-2-3	980-1516	
池内クリニック	栗平2-1-6-1F	981-3330	○
だるま内科・内視鏡クリニック	下麻生2-3-7	988-8825	
キウイファミリークリニック	下麻生3-23-28	281-4474	
平井内科クリニック	五力田2-2-1-103	986-2013	
きむら内科クリニック	五力田2-14-6	981-6617	○
井上医院	白鳥3-6-12	987-1875	
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	
あさお・百合クリニック	虹ヶ丘1-10-1	988-0037	○
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4-4-1-4-1F	981-0733	○
みねき内科クリニック	東百合2-29-10	966-0765	

料金後納  
郵便

郵便区内特別

## 川崎市こくほの健診 (35歳~39歳健診)

のご案内

35歳~39歳健診 受診券 在中

お問合せ先 :

川崎市がん検診・特定健診等センター

☎ 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。

〒210-8577 川崎市川崎区宮本町1番地 川崎市健康福祉局保健医療政策部健康増進担当

《お問い合わせ》 川崎市保健センター 044-200-0142 (平日8:30~17:15)



検査券を  
受け取る

※当該券は当該機関用に記入する場合のみ有効です。

④ 脳梗塞 3年4ヶ月~平成元年4月1日生まじの男性 関心・脳

③ 妊娠の1ヶ月~

② 妊娠覚察量可否文書の1ヶ月~

① 妊娠覚察量可否文書

対象

抗体価が十倍以上高い場合、予防接種を受けた者は、200円で受け付けるます。

市内の婦人医療機関又は、個人クリニック等で受け付けるます。

『川崎市国民健康事業』をご覧ください

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	HAFOS3C701	名称	35歳～39歳健診受診券			
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「35歳～39歳健診受診券」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。 35歳～39歳健診受診券.CSV 35歳～39歳健診受診券_個別対応.CSV 35歳～39歳健診受診券_別宛名.CSV 35歳～39歳健診受診券_市外住所.CSV 35歳～39歳健診受診券_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			

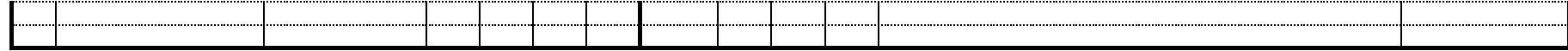
No.	項目	型 フォーマット	必須	桁数	開始	終了	ソート		抽出元		コード種別ID	初期値	内容	詳細
							順位	種別	編集元	データ				
1	1頁	数値	◎	12									前ゼロ無し。	
2	RTXT帳票ID	英数字	◎	12									固定値 : HARIS3C004	
3	RTXT郵便番号	英数字	◎	12										
4	RTXT宛先9P1	全角	○	50										
5	RTXT宛先9P2	全角	○	50										
6	RTXT宛先9P3	全角	○	50										
7	RTXT宛先9P4	全角	○	50										



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	HAFOS3C701	名称	35歳～39歳健診受診券

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有効期限	全角	◎	24									
28	RTXT補記	英数字	△	1									
29	RTXT所管区CD	英数字	◎	2									
30	RTXT全国大字CD	英数字	◎	10									
31	RTXT大字CD	英数字	◎	10									
32	RTXT国保番号	英数字	◎	12									
33	RTXT宛名番号	英数字	◎	12									
34	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	HARFS3C004	35歳～39歳健診受診券	用紙サイズ	A4縦

0	1	2	3	4	5	6	7	8																												
12:31:45:6:7:8:9:0	12:31:45:6:7:8:9:0	12:31:45:6:7:8:9:0	12:31:45:6:7:8:9:0	12:31:45:6:7:8:9:0	12:31:45:6:7:8:9:0	12:31:45:6:7:8:9:0	12:31:45:6:7:8:9:0	12:31:45:6:7:8:9:0																												
1	2	3	4	5	6	7	8	9																												
10	11	12	13	14	15	16	17	18																												
19	20	21	22	23	24	25	26	27																												
28	29	30	31	32	33	34	35	36																												
37	38	39	40	41	42	43	44	45																												
46	47	48	49	50	51	52	53	54																												
55	56	57	58	59	60	61	62	63																												
64	65	66	67	68	69	70																														
<span style="font-size: 2em; border: 1px solid black; padding: 2px;">受診券</span>																																				
この用紙が受診券です。																																				
<span style="color: blue; font-size: small;">[HA-S3-R502-1] 2024/09/06 upd 文言を変更</span>																																				
<b>川崎市こくほの健診（35歳～39歳健康診査）受診券 NNN</b>																																				
(NNN9年度)																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">受診券整理番号</td> <td style="width: 10%;">N</td> <td style="width: 10%;">-11-</td> <td style="width: 10%;">-N-</td> <td style="width: 10%;">M</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td>M</td> <td>-30-</td> <td>-</td> <td>M</td> </tr> <tr> <td>性別</td> <td>N</td> <td>生年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>9999 (NNN9) 年 29 月 29 日</td> </tr> <tr> <td>有効期限</td> <td colspan="5">9999 (NNN9) 年 29 月 29 日</td> </tr> <tr> <td>自己負担額</td> <td colspan="5">無料</td> </tr> </table>									受診券整理番号	N	-11-	-N-	M	氏名	M	-30-	-	M	性別	N	生年	月	日	9999 (NNN9) 年 29 月 29 日	有効期限	9999 (NNN9) 年 29 月 29 日					自己負担額	無料				
受診券整理番号	N	-11-	-N-	M																																
氏名	M	-30-	-	M																																
性別	N	生年	月	日	9999 (NNN9) 年 29 月 29 日																															
有効期限	9999 (NNN9) 年 29 月 29 日																																			
自己負担額	無料																																			
<span style="color: blue; font-size: small;">[HA-S3-R502-1] 2024/09/06 upd 文言を変更</span>																																				
(健康診査受診上の注意事項)																																				
1. 35歳～39歳健康診査を受け際は、別紙「川崎市こくほの健診（35歳～39歳健康診査）医療機関名簿」に記載されている医療機関に直接お申込みください。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。 2. 受診当日は、 <span style="background-color: black; color: white; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;">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。</span>																																				
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。 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、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ただきます。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、この点に御注意の上受診してください。 5. 有効期限を過ぎた受診券は使用できません。 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。その場合の料金は、35歳～39歳健康診査を受診した医療機関にお尋ねください。 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。 8. 35歳～39歳健康診査の結果は、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やデータ分析等に活用しますので、御了承の上受診願います。 9. 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できます。																																				

## 個人情報の取扱いに関する情報セキュリティ特記事項

### (趣旨)

第1条 この特記事項は、個人情報の取扱いを伴う事務事業の委託について、必要な事項を定めるものである。

### (基本事項)

第2条 受注者は、業務の履行に当たり情報セキュリティの重要性を認識し、情報資産の漏えい、紛失、盗難、改ざんその他事故等から保護するため、必要な措置を講じなければならない。

### (情報セキュリティ関連規定の遵守)

第3条 受注者は、この契約による業務に関する情報資産の取扱いについては、個人情報の保護に関する法令のほか、川崎市情報セキュリティ基準その他の関連規定を遵守しなければならない。

### (個人情報の適正な維持管理)

第4条 受注者は、この契約の履行に当たり個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号。以下「個人情報保護法」という。）に規定する個人情報（以下「個人情報」という。）を取り扱う場合は、個人情報の保護を図るため、個人情報の漏えい、改ざん、滅失、き損その他の事故等を防止するための必要な措置を講ずることにより、個人情報について適正な維持管理を行わなければならない。

2 受注者は、この契約の履行に必要な業務に従事させる者に対して、業務が適切に履行されるよう、必要な監督を行わなければならない。また、個人情報保護法にある罰則規定を周知しなければならない。

### (秘密保持及び第三者への提供の禁止)

第5条 受注者は、この契約の履行に当たり知り得た秘密及び個人情報を第三者に開示し、又は漏えいしてはならず、並びにあらかじめ発注者が書面により承諾した内容を除いて、この契約の履行により知り得た情報を第三者に提供してはならない。この契約が終了し、又は解除された後においても、また、同様とする。

2 受注者は、前項の義務を遵守するために必要な措置として、この契約の履行に必要な業務に従事させる者に対して、川崎市情報セキュリティ基準第2章9(1)オの定めに従い、秘密保持等に関する誓約書を提出させなければならない。

3 発注者は、第1項の規定に違反するおそれがある場合は、受注者に対し関係資料の提出を求め、又は発注者の職員をして履行場所等に立ち入らせ、文書その他の資料を調査させ、若しくは関係者に質問されることについて協力を求めることができる。

### (再委託の禁止)

第6条 受注者は、この契約による業務の全部を一括して、又は主要な部分を第三者に委託してはならない。ただし、業務の一部（主要

な部分を除く。) であって、発注者に事前に書面により申請し、発注者の書面による承諾を得た場合はこの限りでない。

- 2 受注者は、前項ただし書により発注者に申請する書面には、再委託先の名称、再委託する理由、再委託して処理する内容、再委託先において取り扱う情報、再委託先における安全性及び信頼性を確保する対策並びに再委託先に対する管理及び監督の方法等を記載しなければならない。
- 3 受注者は、第1項ただし書により委託する場合は、受託者の当該事務に関する行為について、発注者に対して全ての責任を負うものとする。

(指示目的外の利用の禁止)

第7条 受注者は、この契約の履行に必要な業務に関する情報をその他の用途に使用してはならない。

(情報の複写及び複製の禁止)

第8条 受注者は、この契約の履行に当たり、発注者の指示又は承諾があるときを除き、受託業務に関する情報を複写し、又は複製をしてはならない。

(情報の帰属権)

第9条 業務に関する情報が記録された記録媒体等の内容をなす一切の情報は、当該業務の処理のため発注者が提供した発注者の情報であって、受注者はその内容を侵す一切の行為をしてはならない。

- 2 発注者及び受注者は、この契約に関わる全ての情報の記録等、当該受託業務完成に必要なものが、発注者の所有物であることを確認する。ただし、受注者が所有するソフトウェア及び著作権、特許権その他の権利でこの契約の履行のために適用したものについてはこの限りではない。
- 3 受注者は、この契約の履行による成果物の全てについて、第三者の著作権、特許権その他の権利を侵してはならない。

(情報資産の保護)

第10条 受注者は、受託業務に関する情報資産を発注者の指定した場所以外には、搬出できないものとする。

(情報資産の受渡し)

第11条 この契約による業務に関する情報資産の提供、返却又は廃棄については、受渡票等で確認し、行うものとする。

(情報資産の授受及び搬送)

第12条 この契約で履行する業務に関する情報資産の授受及び搬送は、発注者の管理責任者が指定する職員と、受注者の管理責任者との間で行う。

- 2 業務に関する情報資産の授受及び搬送を受注者が行う場合は、その費用は受注者の負担とし、受注者の責任において行うものとする。

(厳重な保管及び搬送)

第13条 受注者は、この契約による業務に関する情報資産の漏えい、改ざん、滅失、き損その他の事故等を防止するために、情報資産の厳重な保管及び搬送に努めなければならない。

(情報資産の返還又は廃棄)

第14条 受注者は、この契約が終了し、又は解除されたときには、この契約による業務に関する情報資産を速やかに発注者に返還し、又は発注者の指示に従い、情報を復元できないよう措置を講じ、安全適切に廃棄しなければならない。

(入退室管理事項)

第15条 受注者は、発注者の情報セキュリティ管理エリアに入室して業務を行う場合には、発注者の定める入退出に関する規定を遵守しなければならない。

2 発注者の情報セキュリティ管理エリアには、情報機器及び外部媒体の持込み並びに持ち出しを禁止する。ただし、発注者に事前に書面により申請し、発注者が許可した場合はこの限りではない。

(身分証明書の携帯等)

第16条 この契約による業務に従事する受注者の従業員は、その業務を行うに当たり、受託会社の商号及び自己の氏名が記載され、並びに顔写真が付いた身分を示す証明書を携帯し、関係人から請求があったときには、これを提示しなければならない。

(クラウドサービスの利用)

第17条 受注者は、クラウドサービスで業務に関する個人情報を取り扱う場合は、次に掲げる条件を全て満たすクラウドサービスから選定しなければならない。

(1) 個人情報のデータが保存されるデータセンターは日本国内にあること。

(2) 日本国の法令の範囲内で運用できるクラウドサービスであること。また、日本国内の裁判所を合意管轄裁判所とすること。

(3) クラウドサービス提供者による情報資産の目的外利用が禁止されること。

(4) 各種の認定・認証制度（ISMAP、ISMAP-LIU、ISO/IEC27001等）の適用状況等から、クラウドサービス提供者の信頼性が十分であることを総合的・客観的に評価し、判断可能のこと。

2 受注者は、クラウドサービスで業務に関する個人情報を取り扱う場合は、クラウドサービスの設定の誤り等による個人情報の漏えいその他の事故等を防止するため、必要な措置を講じなければならない。

(事故発生時の報告義務)

第18条 受注者は、この契約による業務に関する情報資産の漏えい、

紛失、盜難、改ざんその他事故等が生じ、又は生じた可能性があることを知ったときには、速やかに発注者に報告し、その指示に従わなければならない。この契約が終了し、又は解除された後においても、また、同様とする。

- 2 この場合、受注者は、その事故発生の理由にかかわらず、速やかにその状況、処置対策等を書面により発注者に報告しなければならない。

(業務の報告又は検査等)

第19条 発注者は、必要があるときは、いつでも受注者の業務の処理状況について報告を求め、又は個人情報の取扱いについて必要な措置が講じられているかどうか確認するため、受注者及び再委託先に対して検査等を行うことができる。

(教育の実施)

第20条 受注者は、従業員に対し、この契約による業務に関する情報資産を取り扱う場合に遵守すべき事項その他この契約の適切な履行のために必要な事項に関する研修等の教育を実施しなければならない。

(契約の解除)

第21条 発注者は、受注者がこの特記事項に定める義務を果たさない場合には、契約による業務の全部又は一部を解除することができるものとする。

- 2 受注者は、前項の規定に基づく契約の解除により損害を被った場合においても、発注者にその損害の賠償を求めるることはできない。
- 3 第1項の規定により契約を解除したときは、契約保証金は発注者に帰属する。契約保証金の納付がない場合は、受注者は、委託契約金の10分の1に相当する額を損害賠償金として発注者に支払わなければならない。

(損害賠償)

第22条 受注者の故意又は過失を問わず、受注者が本特記事項に定める義務に違反し、又は怠ったことにより、個人情報の漏えい等の事故が発生し、発注者に対する損害を発生させた場合は、受注者は、発注者に対して、その損害を賠償しなければならない。

- 2 前項の損害賠償金は、契約金、契約保証金その他受注者に支払うべき債務と相殺することができる。
- 3 第1項の損害賠償の額は、前条第1項により契約を解除する場合には、同条第3項により発注者に帰属する契約保証金又は受注者が発注者に支払う損害賠償金の額を超過した額とする。

(違反事実の公表)

第23条 受注者がこの特記事項に違反した場合、発注者は受注者の名称及び違反事項を公表することができる。

(その他)

第24条 受注者は、この特記事項に定めるもののほか、情報資産の適正な管理のために必要な措置を講じなければならない。