

令和7年度 特定健診・各種がん検診等 説明会

2025年3月26日（水）
一般社団法人別府市医師会

説 明 会 内 容

- 1) 担当部長のご挨拶
- 2) 別府市より
- 3) 医師会事務局より

◆特定健診

- (1) 特定健診 基本費用の変更及び自己負担金の変更
- (2) 特定健診 詳細項目眼底検査の両眼の追加
- (3) 後期高齢者健康診査 詳細項目の追加
- (4) 保健指導判定値・受診勧奨判定値の変更

◆がん検診

- (1) 検査に関する変更
- (2) 事務・請求に関する変更

◆その他

◆特 定 健 診

- (1) 特定健診 基本費用の変更及び自己負担金の変更
- (2) 特定健診 詳細項目眼底検査の両眼の追加
- (3) 後期高齢者健康診査 詳細項目の追加
- (4) 保健指導判定値・受診勧奨判定値の変更

特定健診（１）特定健診 基本費用の変更及び自己負担金の変更

【概要】

- ①初診料・採血料・事務手数料の変更に伴い委託料単価（基本費用）の変更があります。

令和６年度：８，０７２円 → **令和７年度より８，１５１円へ（７９円増）**

- ②委託料単価（基本費用）増額に伴い、主に社会保険（協会けんぽ）被扶養者の特定健診実施時の自己負担額が変更となります。

令和６年度：９２２円 → **令和７年度より１，００１円へ（７９円増）**

※その他共済組合や健保等の保険者につきましては、受診券を確認して下さい。

【参照資料】

令和７年度請求区分記入一覧表

特定健診（２） 特定健診 詳細項目眼底検査の両眼の追加

【概要】

令和７年度より眼底検査の検査基準・料金設定変更に伴い、詳細項目の眼底検査に

“両眼撮影が追加”となります。ただし両眼撮影を実施する際には下記の基準があります。

＜両眼撮影実施基準＞

- ・ 高血糖者
- ・ 医師が必要と認める者

※上記条件に片眼の撮影では不十分と判断した理由を記述すること

【参照資料】

詳細な検査項目（医師の判断により実施する検査項目）判定基準

※出典：標準的な健診・保健指導プログラム

（「第２編 健診 第６章」より該当項目抜粋）

特定健診（３）後期高齢者健康診査 詳細項目の追加

【概要】

令和７年度より、検査項目の追加として、後期高齢者健康診査にも
詳細項目（貧血検査・心電図検査・眼底検査）が実施できます。

【参照資料】

詳細な検査項目（医師の判断により実施する検査項目）判定基準

※出典：標準的な健診・保健指導プログラム

（「第２編 健診 第６章」より該当項目抜粋）

特定健診（４）保健指導判定値・受診勧奨判定値の変更

【概要】

特定健康診査受診結果通知書に掲載の保健指導判定値・受診勧奨判定値を、標準的な健診・保健指導プログラムに合わせて下記へ変更します。

▼変更後の判定値

検査項目		保健指導判定値	受診勧奨判定値
H D L コレステロール		～39	(なし)
血色素量	男性	12.1～13.0	～12.0
	女性	11.1～12.0	～11.0
e G F R		45.0～59.9	～44.9

※背景色：グレー部、及び上記未記載の検査項目については、令和6年度と変更ありません。

◆がん検診

(1) 検査に関する変更

- ①肝炎ウイルス検診の実施要領の変更
- ②乳がん検診の実施要領の変更

(2) 事務・請求に関する変更

- ①検診結果通知書(要精密者向け)の変更
- ②自己負担金免除者の確認方法と請求時添付書類
- ③請求・支払いに関する書類の様式変更

がん検診（１）①肝炎ウイルス検診の実施要領の変更

【概要】

肝炎ウイルス検診の実施対象者として、厚生労働省の肝炎ウイルス検診実施要領に従い、下記の条件が追加となりました。

＜＜追加条件＞＞

特定健康診査及びそれに相当する健康診断において、肝機能検査の数値に異常がみられた者で、本検診の受診を希望する者については、過去に当該肝炎ウイルス検診を受けた者であっても受診することができるが、原則として速やかに医療機関での受診を勧奨するものとする。

【参照資料】

- ・ 肝炎ウイルス検診マニュアル（2.対象者）

がん検診（１）②乳がん検診の実施要領の変更

【概要】

マンモグラフィ検査は、下記へ変更となります。

年齢（年度末年齢）	撮影方向
40～49歳	2方向撮影
50歳以上	1方向（内外斜位方向）撮影

1方向撮影時の検診料は7,492円(税込)。2方向撮影時の検診料は変更なし。

【参照資料】

- ・乳がん検診マニュアル（実施内容、検診料について）

がん検診（２）①検診結果通知書(要精密者向け)の変更

【概要】

別府市がん検診に関わる精密検査実施医療機関の変更などに伴い、下記がん検診に関する要精密者向けの検診結果通知書が変更となります。

＜＜内容の変更がある検診＞＞

- ・ 大腸がん検診
- ・ 前立腺がん検診
- ・ 乳がん検診
- ・ 子宮頸がん検診

＜＜内容の変更が無い検診＞＞

- ・ 肝炎ウイルス検診

【参照資料】

- | | |
|-----------------|---------------------|
| ・ 大腸がん検診マニュアル | 様式6号 大腸がん検診結果通知書 |
| ・ 肝炎ウイルス検診マニュアル | 様式5号 肝炎ウイルス検査結果通知書 |
| ・ 前立腺がん検診マニュアル | 様式7号 前立腺がん検診結果のお知らせ |
| ・ 乳がん検診マニュアル | 様式7号 乳がん検診結果通知書 |
| ・ 子宮頸がん検診マニュアル | 様式6号 子宮頸がん検診結果通知書 |

がん検診（２）②自己負担金免除者の確認方法と請求時添付書類

【概要】

自己負担金免除者の免除資格の確認書類、及び請求時添付書類は下表の通りです。

免除理由	確認書類	請求時添付書類 (いずれか)
70歳以上	年齢が確認できるもの	(不要)
別府市生活保護受給者	診療依頼証	診療依頼証(コピー)
非課税世帯（※１）	①所得・税額証明書 ②介護保険料に関する納入通知書（※２） (所得段階区分＝第一・二・三段階のいずれか)	・所得・税額証明書(原本) ・介護保険料に関する納入通知書(コピー)
満65～69歳の後期高齢者医療被保険者	①後期高齢者医療被保険者証 ②資格確認書 ③マイナンバーカードによるオンライン資格確認	・後期高齢者医療被保険者証(コピー) ・資格確認書(コピー) ・資格情報のお知らせ(コピー)
クーポン (乳がん又は子宮頸がんのみ)	クーポン券	クーポン券

※１ 非課税に関する証明書・通知書は、例年6月下旬頃に当該年度版が発行されます。当該年度版が発行されるまでは、前年度版の証明書・通知書を確認書類として使用してください。

※２ 「納入通知書(介護保険料額変更通知書)兼特別徴収額(仮徴収)変更通知書特別徴収中止 通知書」または「納入通知書(介護保険料額変更通知書)兼特別徴収開始通知書」。

がん検診（２）②自己負担金免除者の確認方法と請求時添付書類

【参考】

(納入通知書(介護保険料額変更通知書)兼特別徴収額(仮徴収)変更通知書特別徴収中止 通知書)

被保険者氏名		被保険者番号			
変更年月日					
変更事由					
年間保険料額 年度に納付する保険料額 円		期別保険料額			
これまでの保険料納付方法等 保険料徴収方法 特別徴収義務者 特別徴収対象年金		月 4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月 1月 2月 3月			
これからの保険料納付方法等 保険料徴収方法 特別徴収義務者 特別徴収対象年金		変更前の保険料額 普通徴収 特別徴収 変更後の保険料額 普通徴収 特別徴収			
※特別徴収の欄に金額の記載がある場合は、年金からの特別徴収となります。		計 合計 差引増減 保険料段階			
保険料算定の基礎		所得段階区分			
期 間	月数 (1)	所得段階区分	保険料 (2)	保険料算出額 (1)×(2)/12	保険料額
普通徴収の場合の納期限		普通徴収の場合の振替口座			
納 期	納 期 限	納 期	納 期 限	金融機関名	
				支 店 名	

【参照資料】

- ・別紙1 請求補足資料

がん検診（２）③請求・支払いに関する書類の様式変更

【概要】

請求時の別府市への提出書類の追加、及び乳がん検診の1方向撮影条件の追加に伴い、請求・支払いに関する書類のうち、下記4書類の様式が変更となります。

様式	変更点
（請求様式1号）大腸がん検診・肝炎ウイルス検診・前立腺がん検診 請求明細書	複写枚数が3枚（①別府市、②別府市医師会、③医療機関控）に変更。
（請求様式2号）乳がん・子宮頸がん検診 請求明細書	・複写枚数が3枚（①別府市、②別府市医師会、③医療機関控）に変更。 ・乳がん検診欄が「2方向(40歳代)」と「1方向(50歳～)」に分割。
（請求様式4号）乳がん検診料請求内訳	検診委託料欄が「40歳代」と「50歳～」に分割。
別府市保健事業健康診査検診料振込通知書	乳がん検診欄が「40歳代」と「50歳～」に分割。

【参照資料】

- ・別紙1 請求補足資料
- ・振込通知書・領収書

がん検診（２）③請求・支払いに関する書類の様式変更

- （請求様式1号）大腸がん検診・肝炎ウイルス検診・前立腺がん検診 請求明細書

請求様式1-1号

大腸がん検診・肝炎ウイルス検診・前立腺がん検診 請求明細書

年 月分 No.

No	氏名	年齢	性別	請求金額						備考	
				免除理由	大腸がん		肝炎ウイルス		前立腺がん		
					徴収者 円	免除者 円	徴収者 円	免除者 円	徴収者 円		免除者 円
1			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税	-	-	-	-	-	-	①別府市
2			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税	-	-	-	-	-	-	②別府市医師会
3			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税	-	-	-	-	-	-	③医療機関控

「①別府市」が追加になりました。
請求時は、①別府市・②別府市医師会、の2枚を提出してください。

なお、様式自体に変更は無い為、現在お持ちの2枚複写様式を当面ご使用ください。（2枚複写様式では、これまで通り「①別府市医師会」を提出してください）
今後当会より配布する明細書は、当会にある2枚複写の在庫後が無くなり次第、3枚複写様式をお配りします。

がん検診（２）③請求・支払いに関する書類の様式変更

- （請求様式2号）乳がん・子宮頸がん検診 請求明細書

請求様式2-1号

乳がん・子宮頸がん検診 請求明細書

年 月分

No.

No	氏名	年齢	請求金額						備考	
			免除理由	乳がん				子宮頸がん		
				2方向(40歳代)		1方向(50歳～)				
				徴収者	免除者	徴収者	免除者	徴収者	免除者	
				円	円	円	円	円	円	
1			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期	-		-		-		①別府市
2			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期	-		-		-		
3			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期	-		-		-		
4			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期	-		-		-		
5			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン	-		-		-		

②別府市医師会

③医療機関控

「①別府市」が追加になりました。
請求時は、①別府市・②別府市医師会、の2枚を提出してください。

なお、様式に変更がある為、4月以降の受診者の請求では旧様式
(2枚複写様式) は使用できません。

がん検診（２）③請求・支払いに関する書類の様式変更

●（請求様式4号）乳がん検診料請求内訳

乳がん検診料請求内訳

総額(税込) _____ 円

令和 ____ 年 ____ 月分検診料を下記のとおり請求します。

◆検診委託料

年齢	自己負担金	件数	単価	金額
40歳代	徴収者	件	7,272円	円
	免除者	件	8,272円	円
50歳～	徴収者	件	6,602円	円
	免除者	件	7,602円	円
小計		件		円

◆添付資料

乳がん検診票	部
乳がん・子宮頸がん検診 請求明細書	部

医療機関名 _____ 印 _____

※実施医療機関で作成して、医師会に1部提出する。

がん検診（２）③請求・支払いに関する書類の様式変更

●別府市保健事業健康診査検診料振込通知書

別府市保健事業健康診査検診料振込通知書

(振込日)

(医療機関名)

(がん検診実施月)

※消費税率10%、全て税込み。

検診種別			a 委託料単価	b 件数	c (a × b) 委託料合計	d ※1件220円 事務手数料計	(c - d) 差引振込額
大 腸 が ん 検 診		徴収者	3,693	1	3,693	220	3,473
		免除者	4,693	2	9,386	440	8,946
子 宮 頸 が ん 検 診		徴収者	6,359	3	19,077	660	18,417
		免除者	7,359	4	29,436	880	28,556
肝 炎 ウ イ ル ス 検 診		徴収者	3,950	5	19,750	1,100	18,650
		免除者	4,950	9	44,550	1,980	42,570
前 立 腺 が ん 検 診		徴収者	2,344	7	16,408	1,540	14,868
		免除者	3,344	8	26,752	1,760	24,992
乳がん 検診	40歳代	徴収者	7,272	9	65,448	1,980	63,468
		免除者	8,272	10	82,720	2,200	80,520
	50歳～	徴収者	6,602	11	72,622	2,420	70,202
		免除者	7,602	12	91,224	2,640	88,584
合 計				81	481,066	17,820	463,246

※ 貴口座へお振込みいたします。

一般社団法人別府市医師会

その他

- ① がん検診で令和7年度に様式が変更となる、『（各検診の）検診結果通知書』及び『乳がん・子宮頸がん検診 請求明細書』は、令和6年度の受診者への結果報告や請求等全て終わったタイミングで医師会地域保健センターまでご返却ください。（医師会集配担当者へお渡しください）

「乳がん・子宮頸がん検診 請求明細書」の令和7年度の様式版は、乳がん検診・子宮頸がん検診実施医療機関へ、4月上旬を目途にお送りいたします。

その他の様式については、下記②用紙依頼書にてご注文ください。

- ② 特定健診・各種がん検診に関わる各種用紙のご依頼は、「令和7年度特定健診・がん検診に関わる用紙依頼書」（※）にてご依頼ください。お電話では認識齟齬・聞き取り間違い等の可能性がありますので、ご協力をお願いいたします。

※本説明資料の「令和7年度特定健診・がん検診用紙依頼書」。

- ③ 令和7年度特定健診・がん検診に関して不明点等ありましたら、医師会地域保健センター（平日日中：0977-23-2279）までお問合せください。

※お問合せ内容によっては、ご回答まで数日かかる場合がありますので予めご了承ください。