

日本人間ドック学会
会員施設（健診実施機関） 各位

日本病院会
会 長 堀 常雄
日本人間ドック学会
理事長 奈良 昌治
＜公印省略＞

平成 25 年度／特定健診・特定保健指導の集合契約について
—“契約参加のための委任状（・集合契約登録情報変更届）”
または“2 年度連続参加についての辞退届”のご提出について—
＜ご確認のお願い＞

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃は当法人諸事業にご支援ご協力を賜り御礼申し上げます。

さて、平成 20 年度より特定健診・特定保健指導の集合契約を実施しているところではありますが、本契約は単年度契約を原則としているため、今般、平成 25 年度分の契約につきましてあらためて貴施設の参加意思を確認させていただきたくご連絡いたします。

別紙の依頼概要（特に回答方法）や契約参加条件などご確認のうえ、ご返送をお願いいたします。

また本送付にあたっては、私ども両法人等の会員管理において、両法人に加入している施設等の重複登録を整理したうえで実施しているところですが、場合によっては、確認漏れにより重複して送付される可能性もございますので、その点予めご了承くださいたくよろしく願いいたします。仮に重複して送付された場合には、

ドック学会会員を優先して回答願います。（委任状提出は 1 機関 1 通）

敬具

添付資料

- 依頼概要
- 平成 25 年度の予定契約内容の概要
- 契約参加条件
- 委任状（裏面は「辞退届」）
- 委任状記入例
- 電話番号統一に関するご協力のお願
- 委託契約書（案）＜健康保険組合連合会版＞
- 集合契約登録情報変更届（更新施設のみ）

依頼概要（1/2）

1.依頼内容 日本病院会／日本人間ドック学会がとりまとめる特定健診・特定保健指導の集合契約（以下、集合契約A）の平成25年度契約への参加有無の意思確認に伴う委任状等の提出

2.回答方法

●下記より貴施設が該当するものを選び、その回答方法に従って回答し返送書類のみをご郵送ください。

平成25年度 の意思	平成24年度 の状況	回答方法	返送書類
平成25年度 の集合契約 Aに <u>参加する</u>	平成24年度 の集合契約 Aに <u>参加</u> ※2	①24年度より、 <u>継続参加施設</u> ※1 ・「委任状」に必要事項を記入 注) 委任状に整理番号を記載してください (整理番号は送付封筒表面および集合契約登録情報変更届左上に記載されているので参考のこと) ・「集合契約登録情報変更届」を記入 ⇒変更がない場合もその旨の記載箇所あり	1.委任状 2.変更届
	平成24年度 の集合契約 Aに <u>不参加</u> ※2	②25年度より、 <u>新規参加施設</u> ・「委任状」に必要事項を記入 注) 委任状に整理番号を記載してください (整理番号は送付封筒表面および集合契約登録情報変更届左上に記載されているので参考のこと) 注) 「集合契約登録情報変更届」は平成24年度中に変更が生じた場合に <u>限って利用してください</u>	1.委任状
平成25年度 の集合契約 Aに <u>参加しない</u>	平成24年度 の集合契約 Aに <u>参加</u> ※3	③ <u>辞退施設</u> ・「辞退届（委任状の裏面）」に必要事項を記入 注) 辞退届に整理番号を記載してください (整理番号は送付封筒表面および集合契約登録情報変更届左上に記載されているので参考のこと) 注) その他の書類は破棄してください	3.辞退届
	平成24年度 の集合契約 Aに <u>不参加</u>	④ <u>不参加施設</u> ・ <u>回答必要なし</u> 全般、書類は破棄してください	不要

※1：継続参加でも単年度契約のため必ず委任状等が必要になります。

※2：同封の別紙「集合契約登録情報変更届」には、平成24年度集合契約Aに参加の機関については、平成24年度の登録内容（健診・保健指導機関番号や実施機関名など）を印字していますので、現況確認においてご参考ください。

（平成24年度集合契約Aに不参加の機関については、整理番号以外、空欄としています。）

※3：「辞退届」について：今回のご案内では、平成24年度集合契約A参加の機関のうち平成25年度集合契約Aは不参加とする機関に対して、集合契約Aの“2年度連続参加についての「辞退届」”の記載・回答を求めています。（仮に辞退届が提出されなくても、委任状が提出されない限り正式な契約参加登録はいたしません、より正確な機関情報把握のための提出依頼とご理解ください）

貴施設が該当する回答方法通りに回答されない場合、契約登録が正しく行われな可能性があるのでご注意ください。

依頼概要 (2/2)

3.回答期限 **平成 25 年 1 月 21 日 (月) 必着 ※ご郵送ください**

4.回答先 102-0075 東京都千代田区三番町 9-15 ホスピタルプラザビル 1F
日本人間ドック学会 「集合契約担当」宛
tel : 03-3265-0079 e-mail : info@ningen-dock.jp

5.集合契約参加 (予定) の代表保険者

健康保険組合連合会、共済組合連盟 (国家公務員共済組合)、地方公務員共済組合協議会 (地方公務員共済組合)、日本私立学校振興・共済事業団、全国土木建築国民健康保険組合、全国建設工事業国民健康保険組合、全国歯科医師国民健康保険組合、近畿税理士国民健康保険組合、岡山県建設国民健康保険組合、全国健康保険協会 (協会けんぽ) <旧政管健保> 宮城県、福島県、岩手県

*今年度同様、各保険者により HbA1c が必須か否か等の若干の差異は生じる予定、
また全国土木建築国民健康保険組合は今年度同様、特定健診のみの委託予定

6.その他留意点 (再掲含む)

○本集合契約参加に伴い発生する本学会が請求する新規費用はありません。(学会の会員費は除く)

○前項目「2.回答方法」の②新規参加施設に該当する機関へは、施設の詳細情報を入力いただくデータ (excel) を電子媒体 (FD 又は CD-R) かメール添付にて後日送付しますので、ご記入いただき、ご返送ください。

○「集合契約登録情報変更届」(以下、登録情報変更届) について

- 前項目「2.回答方法」の①継続参加と③辞退施設に該当する機関については、平成 23 年度の登録内容を印字していますので、現況確認においてご参考ください。
- 前項目「2.回答方法」の②新規参加施設と④不参加施設に該当する機関については、すべて空欄としています。

○前項目「2.回答方法」の③辞退施設に該当する機関は「辞退届」の回答をお願いしています。

(仮に辞退届が提出されなくても、委任状が提出されない限り正式な契約参加登録はいたしません、より正確な機関情報把握のための提出依頼とご理解ください)

○前項目「2.回答方法」の①継続参加施設に該当する機関のうち、機関によっては、委任状の記載内容と登録情報変更届の記載内容が重複することになりますが、より正確な機関情報把握のための提出依頼とご理解ください。

委任状の記載内容と登録情報変更届の記載内容に差異が生じないようにご注意願います。

(差異が生じる例：委任状では特定健診・特定保健指導全般を受託する記載内容だが、登録情報変更届では特定健診のみを受託するとの内容 など)

仮に差異が生じた場合は、原則、登録情報変更届の記載内容を優先して登録いたしますので
予めご了承ください。

以上

平成 25 年度の契約内容の概要（予定）

1. 特定健診

- ・法定の基本健診および詳細健診
（健保連等は HbA1c は必須、保険者によりこの点の差異はあり）

2. 特定保健指導

- ・国の標準プログラムに則った支援形態
 - 動機付け支援
初回面接（個別支援またはグループ支援 1 回）、6 か月後の評価
対象者個々に合った内容で、わかりやすく質の高いシート等資料の配布
 - 積極的支援
初回面接および「個別支援またはグループ支援を 1 回以上」、継続支援形態
は電話、メール・手紙・FAX 等（最低要件 180 ポイント以上※）、
6 か月後の評価
※支援 A の方法で 160 ポイント以上、支援 B の方法で 20 ポイント以上、
もしくは支援 A の方法のみで 180 ポイント以上の支援を実施すること

3. 料金

※税込

		平成 25 年度
特定健診・基本項目		6,825 円
特定健診・詳細項目	貧 血	231 円
	心電図	1,365 円
	眼 底	1,176 円
特定保健指導（動機付け支援）		7,350 円
特定保健指導（積極的支援）		23,100 円

※料金において 24 年度からの変更はありません

以上

契約参加条件

※必ずご一読ください

- 日本病院会または日本人間ドック学会の（施設）会員であること
- 本集合契約は単年度契約であり、年度途中の辞退は認められないことを了承していること
- 集合契約Aタイプ（本契約）の料金、内容、趣旨（特定健診・特定保健指導の受診機会の確保、地域限定などではない意味でのフリーアクセス、施設型を対象<巡回型は個別契約の対象で集合契約Aの対象ではないこと>、通年実施）を理解していること
- 平成 24 年度の特定健診を他の機関で受けた場合でも、25 年度の特定健診を実施することが可能なこと
- 特定保健指導の場合、他の機関で特定健診を受けた場合でも、特定保健指導を実施することが可能なこと
- 特定健診で集合契約参加をする場合、特定健診・詳細項目 3 項目についてはすべて実施できること（自施設で実施、再委託いずれでもよいが、すべて実施できること）
- 国の示す委託基準を遵守していること
- 国の示す「標準的な健診・保健指導プログラム」および「手引き」のルールに基づくことができること
- 集合契約Aと、さらに集合契約B（貴施設が所在する各都道府県に設置の保険者協議会が契約相手先／おもに地区医師会がとりまとめ機関）にも参加する場合、契約書条文に則って、必ず何れか低い健診等料金で実施すること（A、B両方契約した場合<契約相手先の保険者との契約が複数の場合>、実施内容が同一であれば契約単価の安い方が適用されることが契約条文にあることを理解すること）
- 集合契約Bに参加の場合、上記のケースなど含め、仮に集合契約Aを実施すべき際に、滞りなく集合契約Aを実施できること（健診等実施から請求・決済・受領等の全般において）
- システム対応が整っており、国で定める標準的な電子的様式（XML 形式）にて特定健診・特定保健指導結果および決済データを送付（送信）できること（自施設で対応、外注いずれでもよいが、最終的に送付（送信）できること）
- 平成 25 年度新規参加の施設（平成 24 年度は本集合契約Aに不参加）
<＝別紙、依頼概要の項目「2. 回答方法」の②新規参加施設に該当する機関>に限っては、本学会より後日送付（またはメール送信）する、施設の詳細情報を入力いただくデータ（excel）を必ず返送すること

以上

注1：別紙の記入例を参考とすること
注2：送付の際は、必ずコピーを保管すること

ドック学会会員

* 送付封筒表面および登録情報変更届左上に記載の
4桁の整理番号をこの欄に記入

平成 年 月 日

委任状

(委任者)	① 健診・保健指導機関番号 (10桁)	
	② 実施機関名	
	③ 郵便番号	〒
	④ 所在地	
	⑤ 電話番号	
	※ 役職・氏名	印

* ①～④は支払基金等へ届け出る（あるいは届け出ている）内容と差異のないこと
* ④はいわゆる住所であり、都道府県名から省略せずに記入すること
* ⑤は市外局番から省略せずに記入すること、また受診者が予約電話をかけることを想定した番号であること（円滑に予約確認のとれる電話番号を記載のこと<左記要件を満たすなら代表番号でもよい>）
* ※は本契約代表者を記入し、必ず捺印すること（法人理事長、院長などの指定はないが、管理者であること）

(記入担当者)	部署・氏名	
	メールアドレス	

* メールアドレスについては、特に別紙依頼概要の項目「2. 回答方法」の②新規参加施設に該当する施設へは、別紙依頼概要の項目「6. その他留意点」の2項目目および契約参加条件の最終項目で示すデータ(excel)を後日添付送付予定とするので、その点留意し記載のこと（メールでのやりとりが困難な場合は未記入でよい）

記

当機関は、下記の団体を契約とりまとめ団体として次の事項についての権限を委任いたします。

- ・ 高齢者の医療の確保に関する法律に基づき実施する特定健康診査および特定保健指導について、下記に記入した業務範囲に限って、健康保険組合連合会およびその他の代表保険者との、特定健康診査および（または）特定保健指導の実施に関する平成25年度の集合契約を締結すること

(受託業務)	⑥ 受託業務※1		※1 受託業務の欄は、受託する項目に「○」を記入すること。（受託しない業務の欄は空欄のままでよい）
	特定健康診査	特定保健指導	
		動機付け支援 積極的支援	

◆以下にもお答えください（※□にレを記入）
集合契約上でも人間ドックが実施可能である(=人間ドック結果データをXMLで代行機関(国民健康保険団体連合会／社会保険診療報酬支払基金)へ送付可能である)
 実施できる 実施できない

【以下一文は別紙、依頼概要の項目「2. 回答方法」の①継続参加施設に該当する機関のみ対象】
また、別紙の集合契約登録情報変更届を本状に添付して送付の際、仮に本状と登録内容（上記①から⑥）に差異が生じた場合は、委任行為のみを本状にて示し、登録内容（上記①から⑥）は集合契約登録情報変更届の情報を優先して契約することに了承いたします。

(契約とりまとめ団体名) 東京都千代田区三番町9-15 4階
一般社団法人 日本病院会
会長 堺 常雄
東京都千代田区三番町9-15 1階
公益社団法人 日本人間ドック学会
理事長 奈良 昌治