仕　　様　　書

1　業務名称

特定健康診査受診券等作成及び封入封緘業務委託（特定健康診査等・がん検診）

2　業務内容

（１）特定健康診査受診券等(特定健康診査、後期高齢者健康診査、がん検診）（以下、「受診券」という。）の作成

（２）受診券郵送用封筒の作成

（３）受診券同封物（質問票、ちらし）の作成

（４）被保険者データ等の印字及び封入封緘

（５）対象から外れた者の受診券等の引抜

3　受診券送付対象者

（１）特定健康診査・がん検診受診券

浜松市国民健康保険に加入している４０歳から７４歳（年度末年齢７５歳）までの者

（２）後期高齢者健康診査・がん検診受診券

浜松市内に在住の静岡県後期高齢者医療制度に加入している者

※対象者及び対象から外れた者のデータは、委託者が抽出し受託者へ提供する。提供日については別途協議する。

4　作成物及び数量

下記１～７の件数は、令和８年９月末現在の件数であり、契約日以降（３月上旬頃）に確定するため、送付件数は見込み件数となることを了承すること。

（単位：件）

品名		合計	内訳	
			見込み処理数	ｻﾝﾌﾟﾙ数
1	特定健康診査受診券とがん検診受診券	９７，４３０	９７，０００	４３０
2	後期高齢者健康診査受診券とがん検診受診券	１３３，９３０	１３３，５００	４３０
3	封筒	２３１，３６０	２３０，５００	８６０
4	質問票（特定健康診査）	９７，４３０	９７，０００	４３０
5	特定健健康診査・後期高齢者健康診査勧奨ちらし(両面１枚)	２３１，３６０	２３０，５００	８６０
6	がん検診ちらし（両面１枚）	９７，４３０	９７，０００	４３０
7	質問票（後期高齢者健康診査）	１３３，９３０	１３３，５００	４３０

5　用紙等の形状

（１）受診券

・縦約２１．５㎝×横約２０．５㎝のものを縦二つ折りにすること。

・折位置を境として、左側を特定健康診査若しくは後期高齢者健康診査受診券とし、右側をがん検診受診券とすること。

・折位置にミシン目を入れるなどして二つの受診券は切り離せるようにすること。

（２）封筒

・受診券が入る大きさで定型郵便物内に収まるサイズとすること。
・受診券の宛名が見えるよう窓空き封筒とすること。
（３）質問票（２種類)、特定健康診査・後期高齢者健康診査勧奨ちらし（以下「特定健診勧奨ちらし」という。)、がん検診ちらし
・用紙サイズはＡ４サイズとし、封筒に入るよう三つ折り加工を行うこと。

6　用紙の規格
（１）受診券：白色上質Ｓ判　１１０Kg 程度
（２）封　筒：色紙ハーフトーン　坪量８５g/㎡程度（色は委託者からの指示を受ける）
（３）質問票（特定健康診査)：白色紙　７０kg程度
（４）特定健診勧奨ちらし、がん検診ちらし：マットコート紙７０Kg 程度
（５）質問票（後期高齢者健康診査)：色上質紙（色は委託者からの指示を受けること）
※（１）～（５）の、すべての封入パターンについて、定形郵便となるよう調整すること。

7　印刷色
（１）受診券：両面印刷　２色刷り
ただし後期高齢者健康診査受診券の表面は、下地に一色、色をのせ、３色刷りとする。(色は委託者からの指示を受ける)
（２）封　筒：２色刷り
サンプル各４３０通には表に「ＳＡＭＰＬＥ」を印字すること。
（３）質問票（特定健康診査)：両面２色刷り
（４）特定健診勧奨ちらし、がん検診ちらし：両面カラー刷り
（５）質問票（後期高齢者健康診査)：片面２色刷り

8　印刷・印字について
（１） 受診券
・受診券の記載内容については、委託者の指示する内容を印刷すること。
・表面は印字面とし、委託者が提供するデータに基づき印字を行うこと。
・宛名氏名は外字を含む漢字処理とする。
・特定健康診査及び後期高齢者健康診査受診券氏名はカタカナ文字処理、がん検診受診券は漢字氏名等とする。
・委託者が提供するデータを、検診セット受診券対象者データ（別紙１）に基づき、令和９年度特定・がん受診券抽出条件（別紙２）により分類すること。
・上記分類に基づき、委託者が指定する表示方法によって、がん検診の種類ごとの受診可否の表示を印刷・印字すること。
（令和９年度受診券：別紙３－１・２、印字詳細項目：別紙３－３　参照）
・がん検診の整理番号を、ハイフンを除いてバーコード化し、印刷すること。
なお、バーコードの位置及び種類は委託者が別途指示する。
（バーコードの種類は、ＮＷ７を想定している。）
・次の各種郵便割引適用仕様に対応すること。
①　「カスタマーバーコード」の印刷（全件対応）
②　「区分郵便、３日猶予」の仕様
・委託者の提供するデータに基づき仕分けした納品一覧表を作成し、納品物と一緒に提出すること。
（２） 封筒
・委託者の指示に基づき印刷用原稿を作成すること。
・料金後納郵便の表示の形式は、郵便局の規定のものとすること。
（３） 質問票（特定健康診査)、質問票（後期高齢者健康診査）

・委託者の指示に基づき印刷用原稿を作成すること。

（４） 特定健診勧奨ちらし（両面１枚）

・印刷用デザインを作成すること。なお、下記内容は必ず記載すること。

①対象者：４０～７４歳の浜松市国民健康保険に加入している市民、静岡県後期高齢者医療制度に加入している市民

②受診期間：令和９年４月１日～令和１０年３月１５日（受診券の有効期限内で年度内に１回受診可能）

③費用：４０歳・５０歳　無料、４１歳～６９歳　１，５００円（５０歳は除く）
７０歳以上　５００円

④問い合わせ先
浜松市国保年金課　０５３－４５７－２６３８

・特定健康診査及び後期高齢者健康診査受診の必要性についてイメージできるようなキャッチコピーを掲載し、写真やイラスト等を使用して受診行動を喚起するようなデザイン等にすること。

・詳細は、別途委託者と協議のうえ決定すること。

（５） がん検診ちらし（両面１枚）

・委託者より印刷用原稿データを受託者へ提供する。
なお、委託者の指示に従い、委託者から提供されたデータを一部修正することがある。

9　委託者が提供するデータ

（１）受診券作成用

① データの規格

・Unicode テキスト形式（BOM 付き（LE)、UTF-16）の CSV データ（サロゲートペア文字を含む）

・CSV はカンマ区切りの修飾子なし

・JIS2004

・フォントは MS 明朝を使用。MS 明朝の内字は受託者が用意し印刷環境に適用すること。

② データの貸与と提供

印字対象者データ等個人情報を含むデータの貸与はＣＤ・ＤＶＤ等の記録媒体または専用線を用いた回線により行うこと。なお、貸与にあたってはデータ借用書を委託者へ提出すること。その他原稿データ等はメール等により提供する。

③　外字ファイルの概要

外字とは、既定の MS 明朝には存在しない文字で、氏名等の個人情報を正確に表示するために使用する浜松市固有の文字である。外字は以下の仕様に基づき作成されており、その取扱いについては委託者、受託者の両者が注意義務をもって適正に管理しなければならない。

・ファイル名　　EUDC.TTE
・ファイル形式　TTE
・文字コード　　UTF16
・フォント　　MS 明朝

10　封入パターン、仕分け及び括束

（１）封入パターン

別紙４：封入パターンの通り。

（２）仕分け及び括束

委託者の提供するデータに基づき、仕分けした区分ごとにわかるよう仕分けること。
区分郵便物としての仕様を満たす順に仕分けし、括束すること。

（3）報告

区分ごとの作成数及び郵便料金別数を納品一覧表にて提出すること。様式は委託者が別途提供する。

11　データ等の保管及び管理

（1）受託者は、委託者から貸与されたデータを、善良な管理者としての注意義務を持って適正に保管、管理すること。

（2）当データは、委託者から貸与された期間に限り使用することができる。

（3）当データは、委託者から返還の指示があった場合、契約が終了した場合またはデータ利用の必要がなくなった場合、速やかに委託者に返還すること。

（4）受託者はデータファイルを委託者に返還する際、委託者から貸与されたデータファイルを全ての機器から完全に削除しなければならない。また、個人情報廃棄（返却）報告書を提出すること。

（5）委託者はデータファイルの貸与・返還にあたり、データファイルを適正に管理するため、貸与及び返還の履歴を記録する文書を作成し、それを適正に保管しなければならない。

（6）当データを無断で複製、貸与等してはならない。ただし書面により委託者へ申請を行い、許可された場合はこの限りではない。

（7）委託者は、この業務の執行について随時報告を求め、又は作業場所に立ち入って、その状況を確認することができる。

12　チェック体制の確立

（1）受託者は受診券等のテスト品及び印刷イメージを PDF ファイル形式で DVD-R または専用回線等により委託者に納品し、了承を得た後、受診券等の印刷を開始すること。

（2）受診券等の件数については、受け渡し及び引き渡し（納品）の際、受託者が作成した納品一覧表により委託者とともに確認する。

13　検査

委託者は、この業務の執行について随時報告を求め、又は作業場所に立ち入って、その状況を検査することができる。

14　引抜作業

発送対象者データ作成から、印刷・印字し発送までの間に死亡、転出や社会保険に加入するなどして浜松市国民健康保険の資格を喪失した者については、印刷後、引抜作業を行うこと。引抜作業を行うための引抜対象者データ（別紙５：引抜対象者データ）については、委託者が作成し受託者へ提供する。引抜件数は１，０００件程度を見込む。なお、最新の情報にて発送できるよう、引抜対象者データの受け渡し及び引抜作業については可能な限り納品直前に行うこと。

15　納品

（1）受診券

送付分受診券については、令和９年３月中旬に浜松西郵便局へ納品する。

納品時は、短時間で負担なく局内に搬入できるようカゴ車での納品若しくは人員配置するなど適切な対応を行うこと。その際、必要に応じて郵便局と納品時間等詳細の調整を行うこと。また、納品の際には実際の納品通数を記載した納品一覧表を委託者に提出すること。

サンプル各４３０通は、封入後、封緘せず、発送する受診券等よりも先に委託者の指定する日時（令和９年２月末予定）までに、浜松市国保年金課へ納品すること。

なお、本仕様書、４ 作成物及び数量に記載の１～３（各種受診券及び封筒）の余剰

分（対象者名等が印刷されていないもの）については、受託者で処理すること。

（２）質問票（２種類)・各種ちらし

本仕様書、４ 作成物及び数量に記載の４～７（質問票２種類及び各種ちらし）の余剰分については、令和９年３月上旬に浜松市国保年金課へ納品すること。

この他の浜松市国保年金課等への納品については、委託者と受託者とが協議して行うこと。

（３）引抜分

14 引抜作業で引抜いた受診券については、A～0 のグループごとに印刷連番順に並べ、受診券の発送よりも先に浜松市国保年金課に納品すること。

16 留意点

（１）受託者は、契約締結後速やかに業務内容や処理手順、日程等についての作業計画を立案し、業務予定表を委託者に提出しその承認を受けること。

（２）いずれの工程においても正確かつ慎重に作業を行うこと。

（３）データや印刷済受診券等については、良識ある判断に基づき破損・紛失・盗難等の事故のないように取り扱うものとする。

（４）各工程実施中に生じた事故等により浜松市あるいは第三者に損害を与えた場合、受託者が一切の責任を負い、委託者にその原因・経過・被害内容等の状況を速やかに報告するとともに、その指示に従うこと。

（５）業務終了後において、納入品に誤りや不良箇所が発見された場合は、委託者の指示により速やかに修正その他必要な作業を受託業者の責任において行うこと。

（６）印刷・作成各業務について環境に配慮すること。

（７）本仕様書に定めがない事項または作業中における不明な点は、委託者の指示に従うこと。

【別紙1】

ファイル名	検診セット受診券対象者データ （JyusinkenX.csv）　※受診券区分がAの場合、JyusinkenA.csvとなります。
ファイル形式	Unicodeテキスト形式（BOM付き（LE）、UTF-16）のCSVファイル（可変長カンマ区切り、修飾子なし、ヘッダなし）
説明	

No.	項目名	属性	半角	最大文字数	説明	例	備考
1	受診券区分	文字	○	1	パターンを示す区分　A～O	A	
2	印刷連番	英数字	○	5	0詰め5桁のファイルごとの連番（00001～99999）	00001	パターンごとに1から連番
3	受診券整理番号	英数字	○	11	特定・後期健診用の受診券整理番号	17100000012	特定と後期で重複なし
4	登録区分	英数字	○	1	1：国保特定、3：後期高齢、未入力：左記以外	1	
5	氏名（特定健診）	文字		100	特定・後期健診用の氏名	日本　太郎	特定健診の送付先優先
6	国保カナ氏名（特定健診）	文字		100	特定・後期健診用のカナ氏名	ニホン　タロウ	住基のカナ氏名
7	郵便番号（特定健診）	文字	○	8	特定・後期健診用の郵便番号（ハイフンあり）	123-4567	特定健診の送付先優先
8	住所（特定健診）	文字		100	特定・後期健診用の住所	浜松市＊＊区＊＊町※※番地※※号	特定健診の送付先優先
9	方書（特定健診）	文字		100	特定・後期健診用の方書	△△マンション□□□号室	特定健診の送付先優先
10	整理番号	英数字	○	11	がん検診等用の住基の宛名番号（ハイフンあり）	10023-45678	
11	氏名（成人保健）	文字		100	がん検診等用の氏名	日本　太郎	成人保健の送付先優先
12	カナ氏名（成人保健）	文字		100	がん検診等用のカナ氏名	ニホン　タロウ	成人保健の送付先優先
13	郵便番号（成人保健）	文字	○	8	がん検診等用の郵便番号（ハイフンあり）	123-4567	成人保健の送付先優先
14	住所（成人保健）	文字		100	がん検診等用の住所	浜松市＊＊区＊＊町※※番地※※号	成人保健の送付先優先
15	方書（成人保健）	文字		100	がん検診等用の方書	△△マンション□□□号室	成人保健の送付先優先
16	性別	文字		1	男、女	男	
17	生年月日	文字		11	生年月日和暦	昭和61年4月1日	
18	年度末年齢	文字		4	対象年度の3月31日時点の年齢	41歳	
19	交付年月日	文字		11	特定・後期健診用の交付年月日和暦	令和9年4月1日	4月1日固定
20	有効期限	文字		11	特定・後期健診用の有効期限和暦	令和10年3月15日	パターンB、Hの75歳のうち、6月1日～3月15日生まれは誕生日の前日まで、3月16日～3月31日生まれは3月15日となる。 パターンB、H以外は一律3月15日となる。
21	自己負担額	文字		5	特定健診用の自己負担額 国保：40歳、50歳：0円、41～69歳：1500円、70歳以上：500円 後期：500円	1500円	
22	保険者番号	数値	○	8	国保：被保険者の加入している保険者の情報 後期：空白出力	00225011	
23	保険者名称	文字		30	国保：被保険者の加入している保険者の情報 後期：空白出力	浜松市中央区	
24	保険者所在地	文字		30	国保：被保険者の加入している保険者の情報 後期：空白出力	浜松市＊＊区＊＊町※※番地※※号	
25	問い合わせ先名称（特定健診）	文字		30	居住区の問い合わせ先	中央福祉事業所　保険年金課	
26	問い合わせ先電話番号（特定健診）	文字	○	13	居住区の問い合わせ先	053-457-2216	
27	問い合わせ先名称（成人保健）	文字		30	居住区の問い合わせ先	中央健康づくりセンター	
28	問い合わせ先電話番号（成人保健）	文字	○	13	居住区の問い合わせ先	053-457-2891	
29	封入物フラグ	数値	○	1	1：過去3年連続未受診者、2：40歳、3：後期高齢、NULL：フラグなし		

■令和9年度　特定・がん受診券抽出条件

【別紙2】

No	ファイルNo.		加入保険	性別	対象年齢	生年月日	特健	後健	がん検診受診項目							
									肺	大	胃	子	乳 マンモ1 50歳以上	乳 マンモ2 40～49歳	前	骨
1	A	同時受診	国保	男性	40歳～49歳	昭和53年4月1日～昭和63年3月31日	○	－	○	○	○	－	－	－	－	－
2	B				50歳～75歳	昭和27年6月1日～昭和53年3月31日	○	－	○	○	○	－	－	－	○	－
3	C			女性	40歳	昭和62年4月1日～昭和63年3月31日	○	－	○	○	○	○	－	○	－	○
4	D				41歳(乳がん無料クーポン対象)	昭和61年4月2日～昭和62年3月31日	○	－	○	○	○	○	－	○	－	－
5	E				41歳～73歳奇数年齢 (45歳・55歳・65歳を除く)	昭和29年4月1日～昭和61年4月1日	○	－	○	○	○	○	－	－	－	－
6	F				42歳・44歳・46歳・48歳	昭和54年4月1日～昭和61年3月31日	○	－	○	○	○	○	－	○	－	－
7	G				45歳・55歳・65歳	昭和57年4月1日～昭和58年3月31日 昭和47年4月1日～昭和48年3月31日 昭和37年4月1日～昭和38年3月31日	○	－	○	○	○	○	－	－	－	○
8	H				75歳	昭和27年6月1日～昭和28年3月31日	○	－	○	○	○	○	－	－	－	－
9	I				50歳・60歳・70歳	昭和52年4月1日～昭和53年3月31日 昭和42年4月1日～昭和43年3月31日 昭和32年4月1日～昭和33年3月31日	○	－	○	○	○	○	○	－	－	○
10	J				52歳～74歳偶数年齢 (60歳・70歳を除く)	昭和28年4月1日～昭和51年3月31日	○	－	○	○	○	○	○	－	－	－
11	K		後期高齢	男性	65歳以上	～昭和38年3月31日	－	○	○	○	○	－	－	－	○	－
12	L			女性	65歳	昭和37年4月1日～昭和38年3月31日	－	○	○	○	○	○	－	－	－	○
13	M				70歳	昭和32年4月1日～昭和33年3月31日	－	○	○	○	○	○	○	－	－	○
14	N				67歳以上奇数年齢(65歳除く)	～昭和36年3月31日	－	○	○	○	○	○	－	－	－	－
15	O				66歳以上偶数年齢(70歳除く)	～昭和37年3月31日	－	○	○	○	○	○	○	－	－	－

【別紙3－1】
年度や日付は令和9年度用へ修正

令和８年度 特定健康診査受診券（浜松市国保）

《受診券は、医療機関で保存》　　令和８年４月１日 交付

受診券整理番号			
氏名			
性別		生年月日	
有効期限	※		

※健診受診日に被保険者の資格がない場合は無効です。

自己負担額	

自己負担額を除いた残りの金額は皆さんの国保料からお支払しています。

健診内容
◎基本的な健診（全員実施） ・問診・身体計測・身体診察・血圧測定　・血中脂質検査　・肝機能検査 ・血糖検査（ヘモグロビンＡ１ｃまたは空腹時血糖）　・貧血検査 ・心電図検査　・腎機能検査　・尿酸検査　・尿検査
◎詳細な健診（国の基準に基づき医師の判断により実施） ・眼底検査

保険者		
	番号	公印省略
	名称	
	所在地	
	電話番号	

契約とりまとめ機関名	医師会
支払代行機関番号	９２２９９０２３
支払代行機関名	静岡県国民健康保険団体連合会

【問合せ先】
【電話】

〔注〕裏面もご覧ください。

日本人の２人に１人がんになる時代

がん検診は自覚症状のないあなたが対象です！
早期発見で約9割が治ると言われています。

がん検診受診は3ステップ！（詳しくは裏面へ）

受診の際にはこの受診券を忘れずにお持ちください。

令和８年度　がん検診受診券

検診整理番号

有効期限　令和９年3月15日（各検診、有効期限内に１回受診可能）

種類（対象年齢[※1]）	検査項目	[※3]自己負担額	実施済印
結核・肺がん（40歳以上男女）	問診・胸部Ｘ線直接撮影 [※2]喀痰細胞診	500円 [※2]1,000円	
大腸がん（40歳以上男女）	問診・2日法による便潜血反応検査	300円	
胃がん（35歳以上男女）	問診・胃部Ｘ線撮影又は胃内視鏡検査	3,100円	
子宮頸がん（20歳以上女性）	問診・子宮頸部細胞診	1,700円	
乳がん マンモ1方向（50歳以上偶数年齢女性）	問診・乳房Ｘ線撮影・(視触診)	1,600円	
乳がん マンモ2方向（40～49歳偶数年齢女性）	問診・乳房Ｘ線撮影・(視触診)	1,600円	
前立腺がん（50歳以上男性）	問診・ＰＳＡ検査	900円	
骨粗しょう症（40・45・50・55・60・65・70歳女性）	問診・骨量検査	2,000円	

※1　令和９年3月31日時点の年齢
※2　結核・肺がん検診の喀痰細胞診は問診の結果、必要な方のみ実施します。
※3　自己負担額が無料になる場合があります。詳細は裏面［注］をご確認ください。
「＊＊＊」のある項目、実施済印のある項目は浜松市の検診を受診できません。

【問合せ先】
【電話】

〔注〕裏面もご覧ください。

浜松市がん検診受診の流れ

ステップ１　医療機関を選ぶ

浜松市ホームページまたは４月に配布される『浜松市健康診査のお知らせ』に受診できる医療機関一覧を掲載しています。

浜松市　がん検診　検索

ステップ２　医療機関へ予約

「浜松市の○○検診を受診希望」と予約

※表面のがん検診受診券で「＊＊＊」のある項目と実施済印のある項目は浜松市の検診を受診できません。
もし受診を希望する場合は全額自己負担になります。

ステップ３　検診を受診

持ち物

医療機関の窓口へ提出してください

①がん検診受診券（この受診券です）
②マイナ保険証または資格確認書
③自己負担金
└→【注】に該当する方は不要

受診後は、医療機関から実施済印を押してもらってください。
結果については医療機関から報告されます。

☆【注】下記の方は自己負担額が無料となります☆

	対　象　者	事前申請手続き
①	70歳以上の方(令和9年3月31日までに70歳になる方も含みます。)	必要ありません。 ②の方は受診時に医療機関にマイナ保険証または資格確認書を提示してください。
②	65～69歳で障がいなどがあり後期高齢者医療制度の被保険者の方	
③	生活保護を受けている世帯の方	**無料受診券が必要です。** 受診前に健康づくりセンターの窓口で申請してください。
④	市民税が家族全員非課税の方※	

※④の方は申請により市民税課税状況を確認しますので、申請前に必ず申告の有無をご確認ください。

【乳がん検診無料クーポン券の送付】
対　　象：昭和60年４月２日～昭和61年４月１日生まれの女性
送付時期：令和８年６月頃
※詳細は浜松市ホームページをご確認ください。

■注意事項■

・がん検診の受診に関して、文書等で案内や受診勧奨を行う場合があります。
・自己負担額を除いた検診費用は、浜松市が負担しています。
・本事業の情報は市及び医師会にて管理されることとなりますが、本事業以外での目的外使用はいたしません。

浜松市特定健康診査受診の流れ

ステップ１　医療機関を選ぶ

浜松市ホームページまたは４月に配布される『浜松市健康診査のお知らせ』に受診できる医療機関一覧を掲載しています。

浜松市　特定健診　検索

ステップ２　医療機関へ予約

「浜松市の特定健康診査を受診希望」と予約

ステップ３　特定健康診査を受診

持ち物

医療機関の窓口へ提出してください

①特定健康診査受診券（この受診券です）
②マイナ保険証または資格確認書
③同封の質問票（記載を済ませてご受診ください）
④自己負担金（表面をご確認ください）

結果については医療機関から報告されます。

【今年度75歳を迎える方へ】

受診券の有効期限は誕生日前日です。有効期限を過ぎた場合は、表面の問い合わせ先へお問い合わせください。

■注意事項■

1　この受診券で受けられる回数は年度内に一回限りです。２回目以降は、全額自己負担になります。

2　転出や職場の健康保険に加入するなどして、被保険者の資格が無くなったときは、この券を使用して受診することはできません。
※後日、受診当日に資格がなかったと判明したときは健診費用は全額自己負担になります。

3　未受診の方へ受診勧奨通知を発送させていただく場合があります。

・健診結果等は、浜松市が個人情報保護法に基づき厳重に管理し、被保険者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組合で受診した特定健診結果について、浜松市が必要に応じ取得することがあります。市が情報を取得することを希望されない場合は、浜松市国保年金課までご連絡ください。(浜松市ホームページからも申請できます。)
・健診結果のデータファイルは、支払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、ご了承の上、受診願います。
・不正に受診券を使用した者は、刑法により詐欺罪として~~懲役~~拘禁刑の処分を受けることもあります。

【別紙3－2】
年度や日付は令和9年度用へ修正

令和８年度 健康診査受診券

《受診券は、医療機関で保存》　　令和８年４月１日 交付

受診券整理番号			
氏名			
性別		生年月日	
有効期限	令和９年３月15日 ※		

※健診受診日に被保険者の資格がない場合は無効です。

自己負担額	５００円

健診内容
◎基本的な健診（全員実施） ・問診・身体計測・身体診察・血圧測定　・血中脂質検査　・肝機能検査 ・血糖検査（ヘモグロビンＡ１ｃまたは空腹時血糖）　・貧血検査 ・心電図検査　・腎機能検査　・尿酸検査　・尿検査
◎詳細な健診（国の基準に基づき医師の判断により実施） ・眼底検査

保険者	番号	３９２２１３０４
	名称	静岡県後期高齢者医療広域連合
	所在地	静岡市葵区黒金町５９番地の７
受診券発行元		浜松市国保年金課（電話　０５３－４５７－２６３８）

公印省略

契約とりまとめ機関名	医師会
支払代行機関番号	９２２９９０２３
支払代行機関名	静岡県国民健康保険団体連合会

【問合せ先】
【電話】

（注）裏面もご覧ください。

日本人の２人に１人がんになる時代

がん検診は自覚症状のないあなたが対象です！
早期発見で約9割が治ると言われています。

がん検診受診は3ステップ！（詳しくは裏面へ）

受診の際にはこの受診券を忘れずにお持ちください。

令和８年度　がん検診受診券

検診整理番号

有効期限　令和９年3月15日（各検診、有効期限内に１回受診可能）

種類（対象年齢[※1]）	検査項目	自己負担額	実施済印
結核・肺がん（40歳以上男女）	問診・胸部Ｘ線直接撮影 [※2]喀痰細胞診	無料	
大腸がん（40歳以上男女）	問診・2日法による 便潜血反応検査	無料	
胃がん（35歳以上男女）	問診・胃部Ｘ線撮影 又は胃内視鏡検査	無料	
子宮頸がん（20歳以上女性）	問診・子宮頸部細胞診	無料	
乳がん マンモ1方向（50歳以上偶数年齢女性）	問診・乳房Ｘ線撮影・(視触診)	無料	
乳がん マンモ2方向（40～49歳偶数年齢女性）	問診・乳房Ｘ線撮影・(視触診)	無料	
前立腺がん（50歳以上男性）	問診・ＰＳＡ検査	無料	
骨粗しょう症（40・45・50・55・60・65・70歳女性）	問診・骨量検査	無料	

※1　令和９年3月31日時点の年齢
※2　結核・肺がん検診の喀痰細胞診は問診の結果、必要な方のみ実施します。

「＊＊＊」のある項目、実施済印のある項目は浜松市の検診を受診できません。

【問合せ先】
【電話】

（注）裏面もご覧ください。

浜松市がん検診受診の流れ

ステップ１　医療機関を選ぶ

浜松市ホームページまたは４月に配布される『浜松市健康診査のお知らせ』に受診できる医療機関一覧を掲載しています。

浜松市　がん検診　検索

ステップ２　医療機関へ予約

「浜松市の○○検診を受診希望」と予約

※表面のがん検診受診券で「＊＊＊」のある項目と実施済印のある項目は浜松市の検診を受診できません。
もし受診を希望する場合は全額自己負担になります。

ステップ３　検診を受診

持ち物

医療機関の窓口へ提出してください

①がん検診受診券（この受診券です）

②マイナ保険証または資格確認書

受診後は、医療機関から実施済印を押してもらってください。
結果については医療機関から報告されます。

がんは
早期発見・早期治療がカギ！



がん発見時期による５年生存率

早期でがんを発見できた場合（限局※1）　92.4%

進行してからがんを発見した場合（遠隔転移※2）　15.7%

出典：国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」
※１：原発臓器に限定している。　※２：遠隔臓器・遠隔リンパ節などに転移・浸潤あり。

受けてください！がん検診

■注意事項■

- がん検診の受診に関して、文書等で案内や受診勧奨を行う場合があります。
- がん検診費用は、浜松市が全額負担しています。
- 本事業の情報は市及び医師会にて管理されることとなりますが、本事業以外での目的外使用はいたしません。

浜松市健康診査受診の流れ

ステップ１　医療機関を選ぶ

浜松市ホームページまたは４月に配布される『浜松市健康診査のお知らせ』に受診できる医療機関一覧を掲載しています。

浜松市　特定健診　検索

※受診可能な医療機関や健診内容は、特定健診と同じです。

ステップ２　医療機関へ予約

「浜松市の健康診査を受診希望」と予約

ステップ３　健康診査を受診

持ち物

医療機関の窓口へ提出してください

①健康診査受診券（この受診券です）

②マイナ保険証または資格確認書

③同封の質問票（記載を済ませてご受診ください）

④自己負担金（500円）

結果については医療機関から報告されます。

■注意事項■

1　この受診券で受けられる回数は年度内に一回限りです。２回目以降は、全額自己負担になります。

2　転出するなどして、被保険者の資格が無くなったときは、この券を使用して受診することはできません。
※後日、受診当日に資格がなかったと判明したときは健診費用は全額自己負担となります。

3　未受診の方へ受診勧奨通知を発送させていただく場合があります。

- 健診結果等は、浜松市が個人情報保護法に基づき厳重に管理し、被保険者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。
- 健診結果のデータファイルは、支払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、ご了承の上、受診願います。
- 不正に受診券を使用した者は、刑法により詐欺罪として~~懲役~~拘禁刑の処分を受けることもあります。

印字詳細項目

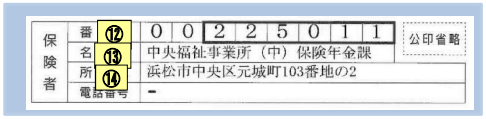
【別紙3-3】



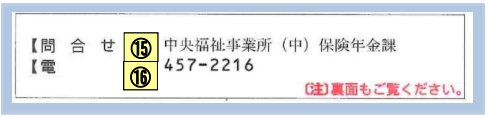
印字位置	項目No.	項目名	備考
①	7	郵便番号(特定健診)	
②	8,9	住所(特定健診) 方書(特定健診)	
③	5	氏名(特定健診)	
④	-	印刷連番	



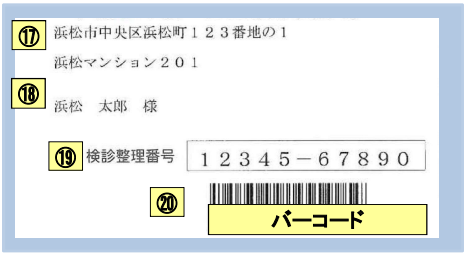
印字位置	項目No.	項目名	備考
⑤	19	交付年月日	4月1日固定
⑥	3	受診券整理番号	
⑦	6	国保カナ氏名(特定健診	
⑧	16	性別	
⑨	17	生年月日	
⑩	20	有効期限	パターンB、Hの75歳のうち、6月1日～3月15日生まれは誕生日の前日まで、3月16日～3月31日生まれは3月15日となる。
⑪	21	自己負担額	特定健診用の自己負担額 国保:40歳、50歳:0円、41～69歳:1500円、70歳以上:500円 後期:500円



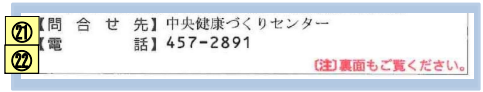
印字位置	項目No.	項目名	備考
⑫	22	保険者番号	特定健診のみ(後期高齢健診は印字しない)
⑬	23	保険者名称	特定健診のみ(後期高齢健診は印字しない)
⑭	24	保険者所在地	特定健診のみ(後期高齢健診は印字しない)



印字位置	項目No.	項目名	備考
⑮	25	問い合わせ先名称(特定健診)	
⑯	26	問い合わせ先電話番号(特定健	



印字位置	項目No.	項目名	備考
⑰	14,15	住所(成人保健) 方書(成人保健)	
⑱	11	氏名(成人保健)	
⑲	10	整理番号	ハイフンあり
⑳	-	バーコード	整理番号(項目№10)よりバーコードを生成し、印字する。※バーコードはハイフンなし



印字位置	項目No.	項目名	備考
㉑	27	問い合わせ先名称(成人保健)	
㉒	28	問い合わせ先電話番号(成人保	

■封入パターン

【別紙4】

窓空き封筒に受診券と以下の表に〇がついた質問票、ちらしを封入し、封緘する。

No	ファイルNo.	加入保険	性別	対象年齢※	質問票	質問票（後期）	ちらし	
							健診勧奨	がん検診
1	A	国保	男性	40歳～49歳	〇		〇	〇
2	B			50歳～65歳	〇		〇	〇
				66歳～75歳	〇		〇	〇
3	C		女性	40歳	〇		〇	〇
4	D			41歳(乳がん無料クーポン対象)	〇		〇	〇
5	E			41歳～63歳奇数年齢（45歳・55歳を除く）	〇		〇	〇
				67歳～73歳奇数年齢	〇		〇	〇
6	F			42歳・44歳・46歳・48歳	〇		〇	〇
7	G			45歳・55歳・65歳	〇		〇	〇
8	H			75歳	〇		〇	〇
9	I			50歳・60歳	〇		〇	〇
				70歳	〇		〇	〇
10	J			52歳～64歳偶数年齢（60歳を除く）	〇		〇	〇
				66歳～74歳偶数年齢（70歳を除く）	〇		〇	〇
11	K	後期高齢	男性	65歳以上		〇	〇	
12	L		女性	65歳		〇	〇	
13	M			70歳		〇	〇	
14	N			67歳以上奇数年齢(65歳除く)		〇	〇	
15	O			66歳以上偶数年齢（70歳除く）		〇	〇	

※年度末年齢

【別紙5】

ファイル名	引き抜き対象者データ （引き抜き対象者.csv）
ファイル形式	Unicodeテキスト形式 （BOM付き、UTF-16LE）のCSVファイル（可変長タブ区切り、修飾子：ダブルクォーテーション、ヘッダなし）
説明	データの並び順は、印刷連番の昇順となります。

No.	項目名	属性	半角	最大文字数	説明	例	備考
1	印刷連番	英数字	○	5	0詰め5桁のファイルごとの連番（00001～9999	00001	パターンごとに1から連番
2	パターン	文字		20	パターンを表す名称	A	抽出定義名称
3	整理番号	英数字	○	10	住基の宛名番号	1000012345	
4	カナ氏名	文字		100	カナ氏名（国保カナ氏名優先）	ニホン　タロウ	特定健診の送付先優先