

## 特定健康診査・特定保健指導のデータ提出方法について

### 1 オンライン請求

#### ○随時自動受付(原則6日～翌月5日)

注:受付開始日6日及び受付締め日5日が土・日・祝祭日の場合は、  
休み明けになります。

注:データの伝送は原則平日9時～21時の間

### 2 媒体(MO・FD・CD-R)請求

#### ○直接受付(原則1日～5日)

注:5日が土・日・祝祭日の場合は、休み明けになります。

#### ○郵送受付は5日必着

注:5日が土・日・祝祭日の場合は直前の平日

◎媒体の表面に健診機関番号、健診機関名、健診年月、提出年月日、  
媒体枚数を記載して下さい。

### 3 健診票請求

#### ○直接の場合は1日～10日までの間に提出

注:10日が土・日・祝祭日の場合は、受付ます。

但し、10日以前の土・日・祝祭日の場合は、受付ません。

#### ○郵送の場合は10日必着

注:10日が土・日・祝祭日の場合は直前の平日

○保険者経由の場合は診療報酬レセプトと同じ日程で各保険者に提出

神奈川県国民健康保険団体連合会の代行機関番号は  
「91499020」

提出先	220-0003
(問合せ先)	横浜市西区楠町27-1
	神奈川県国民健康保険団体連合会
	企画事業部 保健事業課 特定健診係
	045-329-3451