

## 【サンプル】

特定保健指導 必須項目(積極的支援)

No	項目名	内容	市必須	備考
1	年度	西暦数字4桁 例:2025	○	
2	識別番号		△	
3	氏名	姓名の間に全角スペース	○	
4	フリガナ	姓名の間に全角スペース	○	
5	性別	男・女	○	
6	生年月日	例:1995-10-31	○	
7	郵便番号	例:111-1111	○	
8	住所		○	
9	居住区	例:〇〇区	○	
10	電話番号		○	
11	初回面接実施者		○	
12	保健指導種別	保健指導区分を設定 【選択肢】積極的支援 積極的支援 動機付け支援相当	○	
13	健診後早期の初回面接	健診後早期の初回面接を設定 【選択肢】実施なし、当日、1週間以内	○	
14	健診受診日	例:1995-10-31	○	
15	行動変容ステージ		○	
16	支援時間	分単位	○	
17	分割実施有無	有の場合のみ「1」と記載	○	
18	【初回】実施機関番号	北九州市から指定の番号を使用	○	
19	【初回】実施機関名	北九州市から指定の名称を使用	○	
20	【初回】実施年月日	例:1995-10-31	○	
21	【初回】実施方法	面接による支援の支援形態を設定 【選択肢】個別支援(対面) 個別支援(遠隔) グループ支援(対面) グループ支援(遠隔)	○	
22	【初回】実施者	面接実施者を設定 【選択肢】医師、保健師、管理栄養士、その他	○	
23	【分割】実施機関番号	北九州市から指定の番号を使用	○	
24	【分割】実施機関名	北九州市から指定の名称を使用	○	
25	【分割】実施年月日	例:1995-10-31	○	
26	【分割】実施方法	面接による支援の支援形態を設定 【選択肢】個別支援(対面) 個別支援(遠隔) グループ支援(対面) グループ支援(遠隔) 電話 電子メール等 (「電話、電子メール等」は分割実施有時の初回②のみ設定可能)	○	
27	【分割】実施者	面接実施者を設定 【選択肢】医師、保健師、管理栄養士、その他	○	
28	【初回】継続支援予定期間	週単位	○	
29	【初回】目標腹囲	例:89.5 (cm単位)	○	
30	【初回】目標体重	例:81.9 (kg単位)	○	
31	【初回】目標血圧(収縮期)	例:120 (mm[Hg]単位)	○	
32	【初回】目標血圧(拡張期)	例:80 (mm[Hg]単位)	○	
33	【初回】一日の削減エネルギー	入力不要	○	
34	【初回】一日の削減エネルギー(運動)	例:80 (kcal単位)	○	
35	【初回】一日の削減エネルギー(食事)	例:80 (kcal単位)	○	
36	【計画】腹囲・体重の改善	計画上の腹囲・体重の改善を設定 【選択肢】 なし -1cmかつ-1kg -2cmかつ-2kg以上	○	

特定保健指導 必須項目(積極的支援)

No	項目名	内容	市必須	備考
37	【計画】生活習慣の改善(食習慣)	計画上の生活習慣の改善(食習慣)を設定 【選択肢】計画なし、計画あり	○	
38	計画時の食生活等	自由記載	○	
39	【計画】生活習慣の改善(運動習慣)	計画上の生活習慣の改善(運動習慣)を設定 【選択肢】計画なし、計画あり	○	
40	計画時の運動習慣等	自由記載	○	
41	【計画】生活習慣の改善(喫煙習慣)	計画上の生活習慣の改善(喫煙習慣)を設定 【選択肢】計画なし、計画あり(禁煙)	○	
42	【計画】生活習慣の改善(休養習慣)	計画上の生活習慣の改善(休養習慣)を設定 【選択肢】計画なし、計画あり	○	
43	計画時の休養習慣等	自由記載	○	
44	【計画】生活習慣の改善(その他の生活習慣)	計画上の生活習慣の改善(その他の習慣)を設定 【選択肢】計画なし、計画あり	○	
45	計画時のその他の習慣等	自由記載	○	
46	【計画】腹囲・体重の改善	計画上の腹囲・体重の改善を設定 【選択肢】なし 1cm以上1kg以上(20pt) 2cm以上2kg以上(180pt)	○	
47	【計画】食生活の改善(20)	入力内容:20 ※計画なしの場合、「空白」にしてください。	○	
48	【計画】運動習慣の改善(20)	入力内容:20 ※計画なしの場合、「空白」にしてください。	○	
49	【計画】喫煙習慣の改善(30)	入力内容:30 ※計画なしの場合、「空白」にしてください。	○	
50	【計画】休養習慣の改善(20)	入力内容:20 ※計画なしの場合、「空白」にしてください。	○	
51	【計画】その他生活習慣の改善(20)	入力内容:20 ※計画なしの場合、「空白」にしてください。	○	
52	【計画】健診当日の初期面接(20)	入力内容:20 ※計画なしの場合、「空白」にしてください。	○	
53	【計画】健診1週間以内の初回面接(10)	入力内容:10 ※計画なしの場合、「空白」にしてください。	○	
54	【計画】個別支援対面(1回:70)	入力不要	○	
55	回数		○	
56	時間	分単位	○	
57	【計画】個別支援遠隔(1回:70)	入力不要	○	
58	回数		○	
59	時間	分単位	○	
60	【計画】グループ支援対面(1回:70)	入力不要	○	
61	回数		○	
62	時間	分単位	○	
63	【計画】グループ支援遠隔(1回:70)	入力不要	○	
64	回数		○	
65	時間	分単位	○	
66	【計画】電話支援(1回:30)	入力不要	○	
67	回数		○	
68	時間	分単位	○	
69	【計画】電子メール・チャット等(1往復:30)	入力不要	○	
70	回数		○	
71	【計画】継続的支援によるポイント(合計)	入力不要	○	
72	【計画】ポイント(合計)	入力不要	○	

特定保健指導 必須項目(積極的支援)

No	項目名	内容	市必須	備考
73	【継続】実施年月日	例:1995-10-31	○	
74	【継続】支援形態	継続支援形態を設定 【選択肢】個別支援(対面) 個別支援(遠隔) グループ支援(対面) グループ支援(遠隔) 電話 電子メール・チャット等 アウトカム評価	○	
75	【継続】時間	分単位	○	
76	【継続】記録	自由記載	○	
77	【中間評価】中間評価実施日	例:1995-10-31	○	
78	【中間評価】担当者	入力不要	○	
79	【中間評価】実施保健指導機関番号	北九州市から指定の番号を使用	○	
80	【中間評価】実施保健指導機関名	北九州市から指定の名称を使用	○	
81	【中間評価】実施者	中間評価実施者を設定 【選択肢】医師、保健師、管理栄養士、その他	○	
82	【中間評価】実施方法	面接による支援の支援形態を設定 【選択肢】個別支援(対面) 個別支援(遠隔) グループ支援(対面) グループ支援(遠隔) 電話 電子メール等	○	
83	【中間評価】腹囲	例:89.5 (cm単位)	○	
84	【中間評価】体重	例:81.9 (kg単位)	○	
85	【中間評価】血圧(収縮期)	例:120 (mm[Hg]単位)	○	
86	【中間評価】血圧(拡張期)	例:80 (mm[Hg]単位)	○	
87	【中間評価】腹囲・体重目標	計画上の腹囲・体重の改善を設定 【選択肢】なし -1cmかつ-1kg -2cmかつ-2kg以上	○	
88	【中間評価】食習慣	中間評価時の生活習慣の改善(食習慣)を設定 【選択肢】未達成、達成、目標なし	○	
89	【中間評価】運動習慣	中間評価時の生活習慣の改善(運動習慣)を設定 【選択肢】未達成、達成、目標なし	○	
90	【中間評価】喫煙習慣	中間評価時の生活習慣の改善(喫煙習慣)を設定 【選択肢】未達成、達成、目標なし	○	
91	【中間評価】休養習慣	中間評価時の生活習慣の改善(休養習慣)を設定 【選択肢】未達成、達成、目標なし	○	
92	【中間評価】その他	中間評価時の生活習慣の改善(その他習慣)を設定 【選択肢】未達成、達成、目標なし	○	
93	【最終評価】特定保健指導種別	【選択肢】積極的支援_動機付け支援相当 最終評価、積極的支援最終評価	○	
94	【最終評価】指導結果	【選択肢】評価_積極的、脱落_積極的、資格喪失_積極的、服薬開始のため途中終了_積極的	○	
95	【最終評価】服薬種類(血圧)	該当する場合は「1」を入力	○	
96	【最終評価】服薬種類(血糖)	該当する場合は「1」を入力	○	
97	【最終評価】服薬種類(脂質)	該当する場合は「1」を入力	○	
98	【最終評価】途中終了確認日	例:1995-10-31	○	
99	【最終評価】実施日	例:1995-10-31	○	
100	【最終評価】評価できないときの回数		○	
101	【最終評価】評価できないときの日付①	例:1995-10-31	○	

特定保健指導 必須項目(積極的支援)

No	項目名	内容	市必須	備考
102	【最終評価】評価できないときの日付②	例:1995-10-31	○	
103	【最終評価】評価できないときの日付③	例:1995-10-31	○	
104	【最終評価】実施評価保健指導機関番号	北九州市から指定の番号を使用	○	
105	【最終評価】実施評価保健指導機関名	北九州市から指定の名称を使用	○	
106	【最終評価】実施者	最終評価実施者を設定 【選択肢】医師、保健師、管理栄養士、その他	○	
107	【最終評価】支援形態	面接による支援の支援形態を設定 【選択肢】個別支援(対面) 個別支援(遠隔) グループ支援(対面) グループ支援(遠隔) 電話 電子メール等	○	
108	【最終評価】腹囲	例:87.5 (cm単位)	○	
109	【最終評価】体重	例:79.9 (kg単位)	○	
110	【最終評価】収縮期血圧	例:115 (mm[Hg]単位)	○	
111	【最終評価】拡張期血圧	例:75 (mm[Hg]単位)	○	
112	【最終評価】腹囲・体重の改善	計画上の腹囲・体重の改善を設定 【選択肢】 なし -1cmかつ-1kg -2cmかつ-2kg以上	○	
113	【最終評価】食習慣	生活習慣の改善(食習慣)を設定 【選択肢】 未達成、達成、目標なし	○	
114	【最終評価】運動習慣	生活習慣の改善(運動習慣)を設定 【選択肢】 未達成、達成、目標なし	○	
115	【最終評価】喫煙習慣	生活習慣の改善(喫煙習慣)を設定 【選択肢】 未達成、達成、目標なし	○	
116	【最終評価】休養習慣	生活習慣の改善(休養習慣)を設定 【選択肢】 未達成、達成、目標なし	○	
117	【最終評価】その他	生活習慣の改善(その他習慣)を設定 【選択肢】 未達成、達成、目標なし	○	
118	【最終評価】腹囲・体重の改善	計画上の腹囲・体重の改善を設定 【選択肢】 なし 1cm以上1kg以上(20pt) 2cm以上2kg以上(180pt)	○	
119	【最終評価】アウトカム評価ポイント合計	入力不要	○	
120	【最終評価】食生活の改善(20)	入力内容:20 ※なしの場合、「空白」にしてください。	○	
121	【最終評価】運動習慣の改善(20)	入力内容:20 ※なしの場合、「空白」にしてください。	○	
122	【最終評価】喫煙習慣の改善(30)	入力内容:30 ※なしの場合、「空白」にしてください。	○	
123	【最終評価】休養習慣の改善(20)	入力内容:20 ※なしの場合、「空白」にしてください。	○	
124	【最終評価】その他生活習慣の改善(20)	入力内容:20 ※なしの場合、「空白」にしてください。	○	
125	【最終評価】健診当日の初期面接(20)	入力内容:20 ※なしの場合、「空白」にしてください。	○	
126	【最終評価】健診1週間以内の初回面接(10)	入力内容:10 ※なしの場合、「空白」にしてください。	○	
127	【最終評価】個別支援対面(1回:70)	入力不要	○	
128	回数		○	
129	時間	分単位	○	
130	【最終評価】個別支援遠隔(1回:70)	入力不要	○	
131	回数		○	
132	時間	分単位	○	
133	【最終評価】グループ支援対面(1回:70)	入力不要	○	
134	回数		○	
135	時間	分単位	○	

特定保健指導 必須項目(積極的支援)

No	項目名	内容	市必須	備考
136	【最終評価】グループ支援遠隔(1回:70)	入力不要	○	
137	回数		○	
138	時間	分単位	○	
139	【最終評価】電話支援(1回:30)	入力不要	○	
140	回数		○	
141	時間	分単位	○	
142	【最終評価】電子メール・チャット等 (1往復:30)	入力不要	○	
143	回数		○	
144	継続的なポイント(プロセス評価の合計)	入力不要	○	
145	ポイント(合計)	入力不要	○	
146	継続的支援の終了日	例:1995-10-31	○	

※○→動機付け・積極的共通必須 △→積極的のみ必須

## 【サンプル】

### 特定保健指導 必須項目(動機付け支援)

No	項目名	内容	市必須	備考
1	年度	西暦数字4桁 例:2025	○	
2	識別番号		△	
3	氏名	姓名の間に全角スペース	○	
4	フリガナ	姓名の間に全角スペース	○	
5	性別	男・女	○	
6	生年月日	例:1995-10-31	○	
7	郵便番号	例:111-1111	○	
8	住所		○	
9	居住区	例:〇〇区	○	
10	電話番号		○	
11	初回面接実施者		○	
12	保健指導種別	保健指導区分を設定 【選択肢】動機付け支援相当	○	
13	健診後早期の初回面接	健診後早期の初回面接を設定 【選択肢】実施なし、当日、1週間以内	○	
14	初回面接実施日付	例:19951031(1995年10月31日)	○	
15	健診実施年月日	例:20250101(2025年1月1日)	○	
16	面接による支援の支援形態	面接による支援の支援形態を設定 【選択肢】個別支援(対面) 個別支援(遠隔) グループ支援(対面) グループ支援(遠隔) 電話 電子メール等 (「電話、電子メール等」は分割実施有時の 初回②のみ設定可能)	○	
17	健診後早期の初回面接	健診後早期の初回面接を設定 0:実施なし 1:当日 2:1週間以内(当日は除く)	○	
18	初回面接の実施時間	面接実施時間を設定(分)	○	
19	初回面接の実施者	面接実施者を設定 【選択肢】医師、保健師、管理栄養士、その他	○	
20	実施機関番号	指定の番号を入力	○	
21	実施機関名	指定の名前を入力	○	
22	継続的支援予定期間	継続的支援予定期間を設定(週)	○	
23	目標腹囲	例:89.5 (cm単位)	○	
24	目標体重	例:81.9 (kg単位)	○	
25	目標収縮期血圧	例:120 (mm[Hg]単位)	○	
26	目標拡張期血圧	例:80 (mm[Hg]単位)	○	
27	一日の削減目標エネルギー	入力不要	○	
28	一日の削減目標エネルギー(運動)	例:80 (kcal単位)	○	
29	一日の削減目標エネルギー(食事)	例:80 (kcal単位)	○	
30	【計画】腹囲・体重の改善	計画上の腹囲・体重の改善を設定 【選択肢】 なし -1cmかつ-1kg -2cmかつ-2kg以上	○	
31	【計画】生活習慣の改善(食習慣)	計画上の生活習慣の改善(食習慣)を設定 【選択肢】計画なし、計画あり	○	

特定保健指導 必須項目(動機付け支援)

No	項目名	内容	市必須	備考
32	計画時の食生活等	自由記載	○	
33	【計画】生活習慣の改善(運動習慣)	計画上の生活習慣の改善(運動習慣)を設定 【選択肢】計画なし、計画あり	○	
34	計画時の運動習慣等	自由記載	○	
35	【計画】生活習慣の改善(喫煙習慣)	計画上の生活習慣の改善(喫煙習慣)を設定 【選択肢】計画なし、計画あり(禁煙)	○	
36	【計画】生活習慣の改善(休養習慣)	計画上の生活習慣の改善(休養習慣)を設定 【選択肢】計画なし、計画あり	○	
37	計画時の休養習慣等	自由記載	○	
38	【計画】生活習慣の改善(その他の生活習慣)	計画上の生活習慣の改善(その他の習慣)を設定 【選択肢】計画なし、計画あり	○	
39	計画時のその他の習慣等	自由記載	○	
40	【最終評価】特定保健指導種別	【選択肢】 動機付け支援相当最終評価	○	
41	【最終評価】指導結果	【選択肢】 評価 動機付け、脱落 動機付け、資格喪失 動機付け、服薬開始のため途中終了 動機付け	○	
42	【最終評価】服薬種類(血圧)	該当する場合は「1」を入力	○	
43	【最終評価】服薬種類(血糖)	該当する場合は「1」を入力	○	
44	【最終評価】服薬種類(脂質)	該当する場合は「1」を入力	○	
45	【最終評価】途中終了確認日	例:1995-10-31	○	
46	【最終評価】実施日	例:1995-10-31	○	
47	【最終評価】評価できないときの回数		○	
48	【最終評価】評価できないときの日付①	例:1995-10-31	○	
49	【最終評価】評価できないときの日付②	例:1995-10-31	○	
50	【最終評価】評価できないときの日付③	例:1995-10-31	○	
51	【最終評価】実施評価保健指導機関番号	北九州市から指定の番号を使用	○	
52	【最終評価】実施評価保健指導機関名	北九州市から指定の名称を使用	○	
53	【最終評価】実施者	評価実施者を設定 【選択肢】医師、保健師、管理栄養士、その他	○	
54	【最終評価】支援形態	面接による支援の支援形態を設定 【選択肢】個別支援(対面) 個別支援(遠隔) グループ支援(対面) グループ支援(遠隔) 電話 電子メール等	○	
55	【最終評価】腹囲	例:89.5 (cm単位)	○	
56	【最終評価】体重	例:81.9 (kg単位)	○	
57	【最終評価】収縮期血圧	例:120 (mm[Hg]単位)	○	
58	【最終評価】拡張期血圧	例:80 (mm[Hg]単位)	○	
59	【最終評価】腹囲・体重の改善	計画上の腹囲・体重の改善を設定 【選択肢】 なし -1cmかつ-1kg -2cmかつ-2kg以上	○	

特定保健指導 必須項目(動機付け支援)

No	項目名	内容	市必須	備考
60	【最終評価】食習慣	最終評価時の生活習慣の改善(食習慣)を設定 【選択肢】 未達成、達成、目標なし	○	
61	【最終評価】運動習慣	最終評価時の生活習慣の改善(運動習慣)を設定 【選択肢】 未達成、達成、目標なし	○	
62	【最終評価】喫煙習慣	最終評価時の生活習慣の改善(喫煙習慣)を設定 【選択肢】 未達成、達成、目標なし	○	
63	【最終評価】休養習慣	最終評価時の生活習慣の改善(休養習慣)を設定 【選択肢】 未達成、達成、目標なし	○	
64	【最終評価】その他	最終評価時の生活習慣の改善(その他習慣)を設定 【選択肢】 未達成、達成、目標なし	○	

※○→動機付け・積極的共通必須 △→積極的のみ必須