

各検診企業様へ、名簿作成に伴い要綱として御渡ししています。類似した形式で構いません。

【実施予定者名簿について】

実施予定者名簿【氏名・ｶﾞ氏名・性別・生年月日・社員 No・胃部直接 X 線撮影等、オプション項目の実施有無】を頂戴したいと思います。

E-mail 添付ファイル(* 若しくは 3.5 インチ FD の郵送)にて頂戴したいと思います。電子媒体で頂くことにより、受診票(問診票)の作成を迅速化します。

実施予定者名簿(Excel 形式: マクロ並びに if 関数表記は禁)の内容必須項目は、以下の通りです。

カナ	生年月日	受診者名	性別	電話番号	郵便番号	現住所	現住所2	カルテ No	社員 No	健康保険記号	健康保険番号	保険者番号	本人区分	受診券整理番号	有効期限	特定健診区分	OP	予定日	時間	コース	企業名(請求先)
テスト 知り	1963/2/5	てすと 太郎	1	123-456-7890	500-8364	岐阜市本庄中ノ町	8番地		1030	阜あいう	12345	8001205	1			1	胃検診	2009/3/21	9:00	成人	㈱海山商事
テスト ハナコ	1983/2/6	てすと 花子	1	987-654-3210						阜あいう	12346	8001205	2			0		2009/2/25	PM	一般	㈱海山商事

ｶ	半角ｶ文字(姓と名の間も半角スペース)	郵便番号	半角数字(ハイフンは除く)
受診者名	姓と名の間も半角スペース	現住所、現住所2	番地以降のマンション名、部屋番号等を【現住所2】へ
生年月日	例記の通りの西暦表示	特定健診区分	「0」非該当者・「1」該当者
性別	男性【1】、女性【2】(どちらも半角)	健康保険証記号・番号 保険者番号	要必須
本人区分	「1」本人・「2」家族	コース	見積明記の健診コース名を記入

住所(郵便番号・電話番号を含む)は**省略可**。ただし、特定健診該当者の場合は**必須<場合により企業所在地でも可能>**

【カルテ No】【受診券整理番号】【有効期限】、その他 記入の必要のない空欄項目についても、項目名のヘッダーは作成すること。