

令和 5 年度

ヘルスサポート事業 事務マニュアル

(佐賀県健康づくり財団版)

令和 5 年 4 月 1 日 (Vol. 13 - Ver.1)

公益財団法人 佐賀県健康づくり財団

(問い合わせ)

【健診部巡回健診課個別健診】 0952-37-3312

担当：恒松、中島

【検 査 部】 0952-37-3302

【代表・総務部】 0952-37-3301

1. 「ヘルスサポート事業」について

高齢者の医療の確保に関する法律に基づき、平成20年4月から、医療保険者に対し、40歳～74歳の加入者への特定健診が義務付けられましたが、定期通院者に対しても、例外ではありません。

各市町国保では、受診率向上のため、定期通院者の検査情報のうち『特定健診として活用できる情報』を、医療機関から提供して頂く新たな国保保健事業に取り組みます。

1) 対象者 定期通院している 40～74 歳の市町国民健康保険被保険者
(以下、「定期通院者」という。)

【注意事項】

- ※ ヘルスサポート事業実施市町国保限定です。
- ※ 慢性肝炎、高血圧、糖尿病、高脂血症の病歴が在られる再診の方にお勧めです。
- ※ 同一年度内に保険者が実施する「特定健診」、「人間ドック・脳ドック」など「特定健診」の項目を含む健診を受診していない方が対象です。
- ※ 「ヘルスサポート事業」は、年度内に1回だけの実施としています。
- ※ 特定健診の詳細健診の同時実施はできません。
- ※ 本事業に同意された方(医療機関窓口で同意が必要)が対象です。

《同意内容》

1. ヘルスサポート事業に関する情報を医療保険者に提供し、保健事業等に活用されること。
2. 特定健診受診者として匿名で国へ情報提供されること。
3. 同一年度内に保険者が実施する「特定健診」・「脳ドック・人間ドック」等の健診は受診しないこと。

2) 自己負担金

【自己負担金】 特定健診の負担金は無料 ただし、通常の診療分は患者負担となる。

3) 契約方法・委託料

【契約方法】 佐賀県医師会と市町国保の代表保険者である佐賀市との集合契約

【委託料】 令和5年度委託料：3,300円/件 (消費税込み)

【請求の明細】 ヘルスサポートに関しては、国保連合会から支払額内訳書が発行されません。支払額通知書(代行分)に支払金額(振込金額)のみの通知になりますので、健康づくり財団から発行する請求明細書をご参照ください。

4)「ヘルスサポート事業」の位置づけについて

診療と重複する部分の費用の取り扱いを明確にし、新たな保健事業とする。

～混合診療に関する「厚生労働省医療費適正化対策推進室」からの回答～

(問) 混合診療について

既に医療機関に通院している者について、本人の同意を取り、特定健診として活用できる項目の情報提供を受ける（「ヘルスサポート事業」）(※)ことは、混合診療に該当するか。

(※) 診療時に特定健診（診療に伴う検査以外の項目）を実施する場合

(答)

特定健診は診療ではないので混合診療とはならず、診療と同時に実施することは可能である。診療と重複する部分の費用の取扱いについては、例えば下記の方法が考えられる。

- ① 契約単価のみ明確となっている特定健診を優先的に実施し、特定健診以外の部分は診療として実施する
- ② 診療としての検査等を優先的に行い、特定健診として不足している部分については、医療保険者と当該医療機関との間で実施単価を取り決めた上で実施する

※ 厚生労働省ホームページ 「特定健康診査・特定保健指導に関する Q&A 集」 1. 特定健康診査について ⑥その他 No.5 を参照

5)実施期間

【実施時期】

- ① 集合契約締結日から2月末日 (15 ページ参照)
- ② 集合契約締結日から3月末日 (15 ページ参照)

6)委託料

【委託料】令和5年度委託料 3,300 円/件 (消費税込み)

7)実施医療機関

※ 新規登録の実施医療機関は、佐賀県国民健康保険連合会を介して委託料を支払うため、「特定健診実施医療機関」としての登録が必要となります。郡市医師会を通じて、県医師会にご連絡ください。

※ 同時に、「社会保険診療報酬支払基金」への「特定健診実施医療機関」登録も行ってください。

特定健診ヘルスサポートセット検査項目

検査セット名・セット番号		S-41 ヘルサポ41 (検査料金) 1,034円(税込)	S-42 ヘルサポ42 (検査料金) 1,034円(税込)
傷病名		例: 慢性肝炎	例: 高血圧・糖尿病 高脂血症
セット項目	AST (GOT)	●	●
	ALT (GPT)	●	●
	中性脂肪	●	●
	HDL-コレステロール	●	●
	LDL-コレステロール	●	●
	クレアチニン	▲	▲
	尿酸	▲	▲
	γ-GTP	●	●
	血糖	●	●
	HbA1c	▲	▲
	総蛋白	○	○
	LD (LDH)	○	○
	総コレステロール	○	○
	尿素窒素	○	○
	NaとCl	○	○
	K	○	○
	カルシウム	○	○
	総ビリルビン	○	○
	直接ビリルビン	○	●
	アルブミン	○	○
	ALP	○	●
	コリンエステラーゼ	○	○
	血清アミラーゼ	○	●
	CK	●	●
	無機リン	●	●
	白血球	○	○
	赤血球	○	○
	血色素(Hb)	○	○
	ヘマトクリット値	○	○
	MCV	○	○
	MCH	○	○
	MCHC	○	○
	血小板数	○	○

特定健診の電子化項目
(HbA1cを含めて10項目)
* 注意: 保険請求できないので、
レセプトに記載しないでください
特定健診項目を除いた
レセプトセットを作成してください

保険診療 生化学10項目以上

保険診療 末梢血液一般検査項目

(注意)
傷病名が高脂血症だけの場合は、
血算項目の傷病名として貧血及び
貧血疑い等をご記入ください。

【参考】 ●: 健康づくり財団サービス項目 ▲: 健康づくり財団サービス項目(衛生事業項目)
○: 保険請求可能な項目

【ヘルスサポートセットの提出について】

- ・ 提出時は、「ヘルスサポートセット専用」の検査依頼書と健診受診票をご利用ください。
- ・ 生化学検査用の「スピッツ」・血液学検査用の「アンチ」と血糖検査用のフッ化Naの3本及び保険証と受診券コピーを添えての提出をお願い致します。なお、検体には、健診受診票のバーコードラベルを貼付してください。
- ・ 「ヘルサポ41」「ヘルサポ42」のいずれかを/でマークしてください。追加項目も可能です。各項目にマークをお願いします。
- ・ ヘルスサポート以外のセットを利用される場合は、他のセットまたは、単項目をお選びください。なお、特定健診項目が未記入の場合は、当方で追加させていただきます。

8)ヘルスサポート事業として、市町が医療機関より提供して頂くデータ内容及び条件

①検査内容(項目)

検査項目		国保購入データ
問診	問診	☆
理学的・他覚的所見	身体診察	☆
身体計測	身長・体重・腹囲・BMI	☆
血圧測定	最高血圧・最低血圧	☆
尿検査	尿糖・尿蛋白・尿潜血	☆
血液検査	AST(GOT)	●
	ALT(GPT)	●
	中性脂肪	●
	HDL-コレステロール	●
	LDL-コレステロール	●
	クレアチニン	▲
	尿酸	▲
	γ-GTP	●
	血糖	●
	HbA1c	▲

《参考》 ☆: 病医院実施項目(情報提供項目)

●・▲:「ヘルスサポートセット」健康づくり財団サービス項目

【注意事項】

- ・「ヘルスサポートセット」は定期通院者1名につき、年に1回のみ実施可能とします。
- ・「ヘルスサポート事業項目(●・▲)」は、保険請求できません。
- ・「尿検査(☆)」を請求する場合、ヘルスサポート事業は適用外です。
- ・「採血料」は医療での請求となります。
- ・二重受診防止のため、「ヘルスサポートセット」を実施後に「特定健診スミ」シールを保険証に必ず貼付してください。
- ・カルテは、保険診療用と健診用に必ず分けて使用してください。

「ヘルサポ 41」のレセプト例

○ 05730

診療報酬明細書(医科入院外)2国 令和 5 年 4 月分 県番 41 医コ 01、1738、1

1医科 1国 1単独 2本外

-	-
公費①	公費②
公費③	公費④

保険	4 1 0 0 1 9	給割	7
記号・番号	*****		

氏名	イシカイ タロウ 医師会 太郎	特記事項	保険医 佐賀県佐賀市水ヶ江1丁目12番10号 佐賀メディカルセンタービル内 の所在 公益財団法人 佐賀県健康づくり財団 地及び 名 称 0952-37-3301 診療科 () 床)
職歴上の事由	1 男 3 昭 3 3 . 3 . 3 生		
傷病名	(1) 慢性肝炎	診療開始日	(1) 令 5 年 4 月 1 日
11 初診	回	診療日数	1 日
12 再診	73 × 1 回 73	診療①	日
再診	52 × 1 回 52	診療②	日
時間外	× 回		
休日	× 回		
深夜	× 回		
13 医学管理			
14 往診	回		
夜間	回		
深夜・緊急	回		
在宅患者訪問診療	回		
その他			
在宅			
薬剤			
20 21 内服薬剤	単回		
内服調剤	× 回		
22 外用薬剤	単回		
外用調剤	× 回		
23 処方	× 回		
24 処方	× 回		
25 処方	× 回		
26 処方	× 回		
27 処方	× 回		
30 31 皮下筋肉内	回		
32 静脈内	回		
33 その他	回		
40 処置	回		
処置	回		
50 手術・麻酔	回		
手術・麻酔	回		
60 検査・病理	2 回		
検査・病理	回		
70 画像診断	回		
画像診断	回		
80 その他	回		
その他	回		
診療報酬	559	一部負担金額	円
診療①		※高額	円 ※公 点 ※公 点
診療②			

特定健診の 10 項目と尿中一般物質定性検査は、記載しないでください。

- 再診の方で(1)の傷病名のある方のご利用例です。
1. 総合依頼書の「ヘルササポートセット 41」をご利用してください。
 2. 傷病名、投薬等の詳細に関しては患者の症状にお合わせください。

「ヘルサポ 42」のレセプト例

○ 05730

診療報酬明細書(医科入院外)2国 令和 5 年 4 月分 県番 41 医コ01、1738、1

1医科 1国 1単独 2本外

公費①		公費②	
公費③		公費④	

保険	410019	給割	7
記号・番号	*****		

氏名	イシカイ タロウ 医師会 太郎	特記事項	
年齢	1 男 3 昭 3 3 . 3 . 3 生		

佐賀県佐賀市水ヶ江1丁目12番10号 佐賀メディカルセンタービル内
公益財団法人 佐賀県健康づくり財団
保険医療機関の所在地及び名称 0952-37-3301

傷病名	(1) 高血圧症 (2) 糖尿病 (3) 高脂血症
-----	---------------------------------

診療開始日	(1) 令 5 年 4 月 2 日 (2) 令 5 年 4 月 2 日 (3) 令 5 年 4 月 2 日	診療終了日	
診療科目		診療日数	1 日

11 初診		1 回	
12 再診	73 ×	1 回	73
13 外来管理加算	52 ×	1 回	52
14 時間外	×	回	
15 休日	×	回	
16 深夜	×	回	

12 * 明細書発行体制等加算	1 ×	1
-----------------	-----	---

13 医学管理			
14 往診		回	
15 夜間		回	
16 深夜・緊急		回	
17 在宅患者訪問診療		回	
18 その他			
19 薬剤			

60 * 末梢血液一般検査	21 ×	1
* 血液化学検査 (10項目)		
TP, LD, Tcho, BUN,		
ナトリウム及びクロール, カリウム,		
カルシウム, BIL/総,		
Alb (BCP改良法・BCG法),		
ChE	106 ×	1
* B-V	37 ×	1
* 血液学的検査判断料	125 ×	1
* 生化学的検査 (1) 判断料	144 ×	1

20 21 内服薬剤		単回	
22 内服薬剤	×	単回	
23 外用薬剤		単回	
24 外用薬剤	×	回	
25 処方	×	回	
26 麻薬		回	
27 調剤		回	

30 31 皮下筋肉内		回	
32 静脈内		回	
33 その他		回	

40 処置		回	
41 薬剤			

50 手術・麻酔		回	
51 薬剤			

60 検査・病理		2 回	
61 薬剤			

70 画像診断		回	
71 薬剤			

80 その他		回	
81 処方せん			

82 薬剤			
-------	--	--	--

83 請求点	559		
--------	-----	--	--

84 ①			
85 ②			

※高額 円※公 点※公 点

特定健診の 10 項目と尿中一般物質定性検査は、記載しないでください。

○再診の方で (1) から (3) のいずれかの傷病名のある方のご利用例です。

1. 総合依頼書の「ヘルサポートセット 42」をご利用してください。
2. 傷病名、投薬等の詳細に関しては患者の症状にお合わせください。
3. 傷病名が高脂血症だけの場合は、血算項目の傷病名として貧血及び貧血疑い等をご記入ください。

※ 定期的に通院中の患者様に対する血液検査の一回 (年度内に一度だけ)を特定健診としてご活用ください。

定期的に血液検査をされている患者様に、ヘルスサポートセットを是非お勧めください。

1. ヘルスサポートセットはスクリーニング検査を中心にたくさんの検査項目を含んでおり、医療にも、特定健診にも利用でき、また健診受診率の向上にも繋がります。
2. 患者様の一部はチラシ等で、血液検査の一部負担金までも無料と思われていますので、医療の負担金は、通常どおり掛かることの説明が必要です。ただし、特定健診の個人負担金は必要ありません。
3. 患者様の一部負担割合によっては、特定健診の個人負担金よりも割高になる場合がありますが、ヘルスサポートセットは多数の検査項目を含み、スクリーニング検査としても有用と思われます。
4. ヘルスサポートセットの実施は、診察が必ず必要なこと、採血を伴い、問診も多く、時間を要することなどを患者様に十分に説明した上で、同意して頂く必要があります。

特定健診とヘルスサポートセットの料金比較 (例)

	特定健診	特定健診ヘルスサポートセット41	
実施料	8,382円	5,590円	保険診療点数(例) 559点
検査料			再診料 73点
			明細書発行体制等加算 1点
			外来管理加算 52点
			採血料 37点
			生化学10項目以上 106点
			生化学的検査(Ⅰ)判断料 144点
			末梢血液一般検査 21点
			血液学的検査判断料 125点
検査料		-1,034円	検査請求料金(ヘルサポ41・42セット料金)
情報提供料	0円	3,300円	特定健診情報提供料(市町国保保険者)
委託料	-3,352円	-1,100円	健診請求料金(特定健診項目及び問診の電子化)
病医院受取額	5,030円	6,756円	

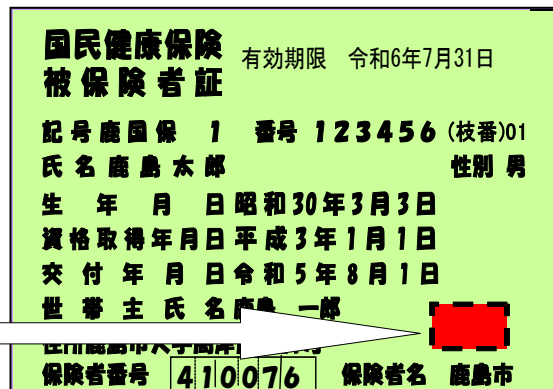
ヘルスサポートセット利用に関する受診者の利点等の例について

例	治療検査内容	保険診療の個人負担	受診者の利点	病医院の受取額
年1回以上血液検査を実施されている受診者	例えば、スクリーニングBセット(S2)または循環器(高血圧・動脈硬化)セット(S10)を実施されていた場合	保険診療では、末梢血液検査の21点と判断料125点の1,460円が加算となる。 1割負担の方は、146円の負担増 3割負担の方は、438円の負担増 しかし、特定健診の個人負担金は発生しないので、お得となる場合がある。	貧血検査と糖尿病検査が受けられる。 また、 隠れた糖尿病・貧血の早期発見に繋がる。	保険診療 (1例の場合) 5,590円 各市町からの情報提供料 3,300円
血液検査を実施されていない受診者		日頃のお薬代等に採血検査に関する採血料37点 生化学10項目以上106点と判断料144点 末梢血液検査の21点と判断料125点の4,330円が加算となる。 1割負担の方は、433円の負担増 3割負担の方は、1,299円の負担増 しかし、特定健診の個人負担金は発生しないので、3割負担の方でも、負担金は少なく済む。	特定健診の10項目に比べ、33項目のスクリーニング検査が受けられる。 血圧測定と血液検査等で ①高血圧 ②高血糖 ③脂質異常 ④貧血等の早期発見に繋がる。	以上から検査料1,034円と委託料1,100円の合計2,134円を差引いた差額は6,756円となり 特定健診の受取額5,030円より増収となる。

スミシールの貼付等について

- ① 医療機関は、二重受診の防止の為、被保険者の保険証に「特定健診スミ」シールの貼付を行う。

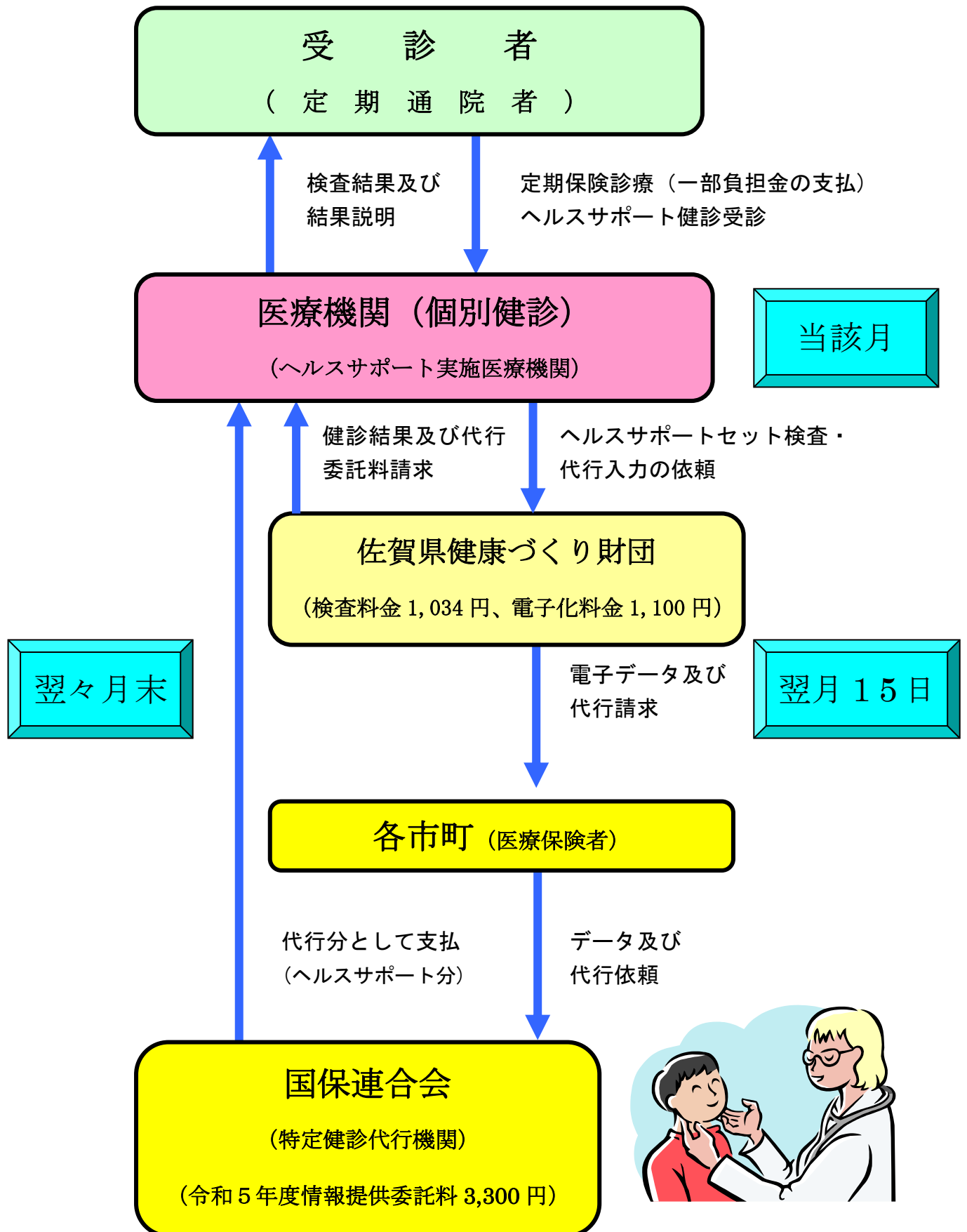
【国保の例】



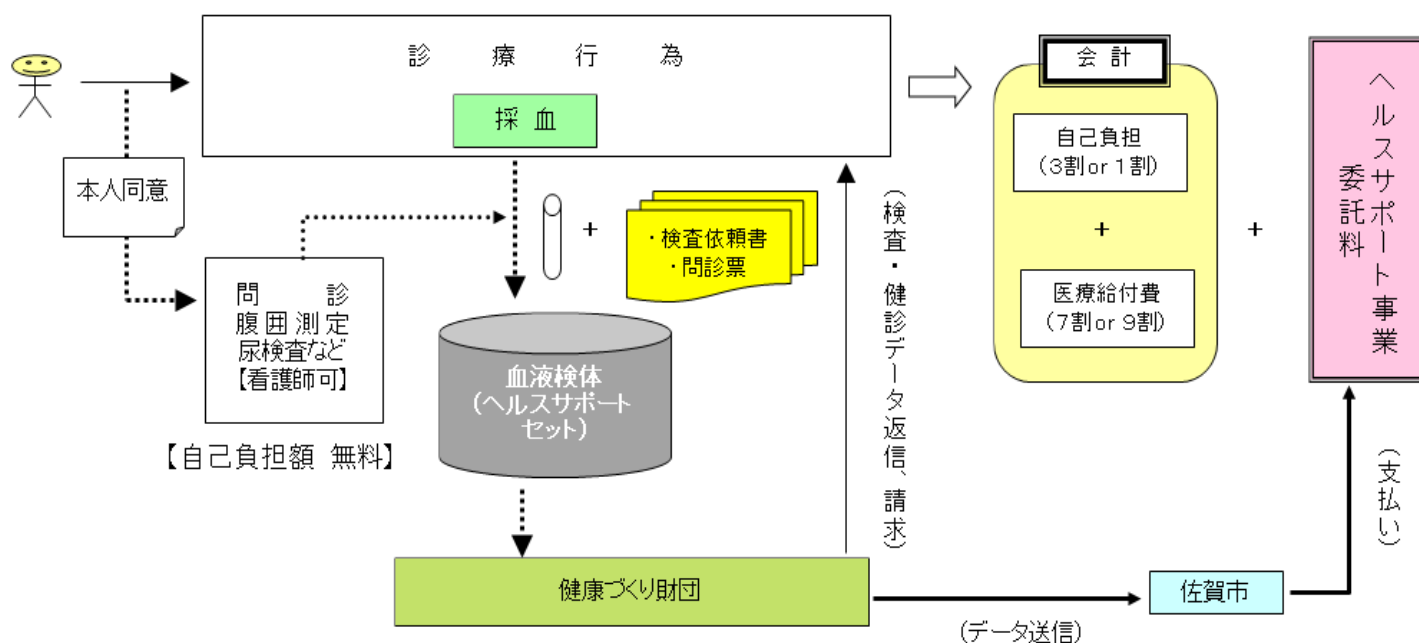
保険証のこの位置に貼ってください。

- ② 医療機関において、診療行為にかかった自己負担（3割もしくは1割）を定期通院者に請求してください。
- ※なお、「国民健康保険被保険者資格証明書」を交付されている方も、この事業の対象となります。
- ③ 医療機関は、検体（アンチ・スピッツ・フッ化Na）・検査依頼書（総合依頼書）・健康診査受診票・保険証・受診券のコピーなどを健康づくり財団へ提出してください。
- ※検体には健診受診票のバーコードラベルを貼付してください。
- ④ 健康づくり財団からは、医療機関へ「ヘルスサポート事業」の結果を送ります。
- ※検査結果は翌日までに報告し、健診結果等は概ね14日後に医療機関へ送付いたします。
- ⑤ 医療機関は、定期通院者の来院時に結果説明を実施し、必要によっては医療等のフォローを行なってください。

ヘルスサポート事業の流れ図

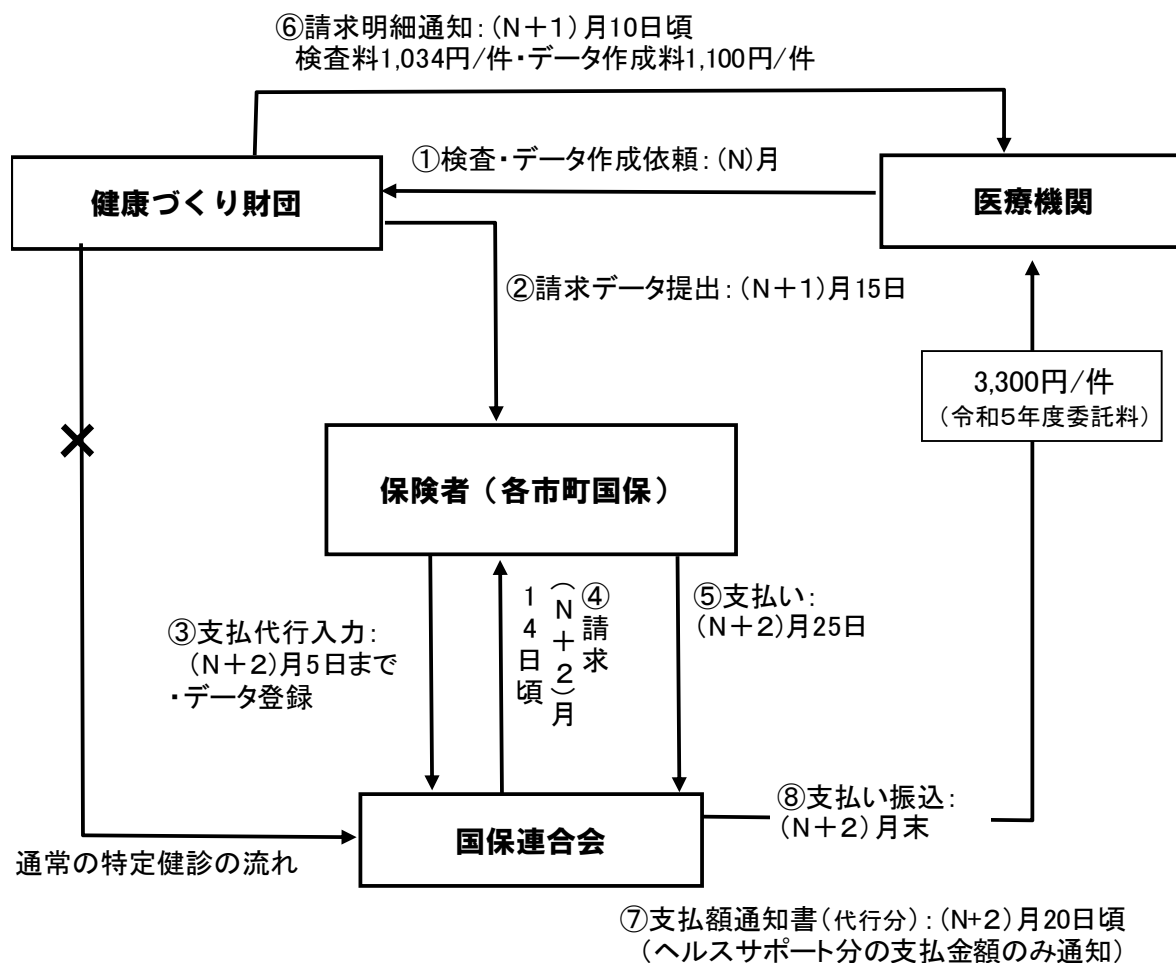


9)「ヘルスサポート事業」の受診から結果通知までの流れ 《一般的な例》



医療機関からの特定健診関連情報提供策(ヘルスサポート事業)

ヘルスサポート事業支払フロー図



※ヘルスサポートに関しては、国保連合会から支払額内訳書が発行されません。

支払額通知書(代行分)に支払金額(振込金額)のみの通知になりますので、健康づくり財団から発行する請求明細書をご参照ください。

令和5年5月●日 No. 9999999-99

請求明細書 みほん

2023 年 4月分

9999 ●●病院
9999 《国保》

佐賀県健康づくり財団

当月受診料	当月消費税額		48,318円
48,318円	0円		

特定健診（個別健診）	9 名	計	30,996	
2023/04/12 1331 長崎 次助	本人	3,352		国保連合会からは、基本の8,382円から個人負担金を差し引いた金額が振り込まれます。
2023/04/13 1305 長崎 三助	本人	3,352		
2023/04/14 1306 福岡 一美	本人	3,352		
2023/04/16 1392 福岡 次美	本人	3,352		
2023/04/16 1393 福岡 三美	本人	3,352		
2023/04/17 1394 福岡 四美		3,352		
＋眼底・特定詳細（個別）		110		特定健診の詳細健診該当者の方です。 基本と眼底1,232円、心電図1,430円と貧血検査242円が詳細として振り込まれます。
＋心電図・特定詳細（個別）		110		
＋貧血・特定詳細（個別）		154		
＋クレアチニン		80		
2023/04/17 1395 大分 一太		3,352		
2023/04/17 1397 大分 二太		3,352		
＋眼底・特定詳細（個別）		110		
＋心電図・特定詳細（個別）		110		
＋貧血・特定詳細（個別）		154		
2023/04/17 1398 大分 三太		3,352		
後期高齢者の健診（個別）	6 名	計	14,022	
2023/04/03 1407 熊本 一男	本人	3,352		国保連合会からは、基本の8,382円とアルブミン121円が振り込まれます。
＋アルブミン		80		
2023/04/05 1306 熊本 次男	本人	3,352		国保連合会からは、基本と眼底1,232円、心電図1,430円と貧血検査242円が詳細として振り込まれます。
＋アルブミン		80		
2023/04/06 1372 熊本 花子	本人	3,352		
＋アルブミン		80		
2023/04/07 1416 長崎 一助	本人	3,352		
＋眼底・特定詳細（個別）		110		
＋心電図・特定詳細（個別）		110		
＋貧血・特定詳細（個別）		154		
ヘルスサポート	3 名	計	3,300	
2023/04/02 1391 医師会 太郎	本人	1,100		国保連合会から代行分として一人当たり3,300円振り込まれます。
2023/04/02 1392 医師会 二郎	本人	1,100		
2023/04/03 1306 医師会 三郎	本人	1,100		

【 問い合わせ先：健診部 恒松・中島 TEL 0952-37-3312】

健診のバーコードラベルをご利用ください。

[illegible]

佐賀県健康づくり財団 佐賀県健診・検査センター

令和5年度特定健診・ヘルスサポート事業等実施体制について

令和5年3月3日時点													
市町名	保険証更新時期	健診等集合契約		自己負担額		実施体制			R5ヘルスサポート集合契約				
		健診	指導	健診	非課税世帯	指導	実施時期	集団健診	委託先	個別健診	実施期間	実施有無 (○/×)	受診確認 (受診券回収以外)
佐賀市	4月	○	○	1,000円 ※40歳は無料	一般世帯に同じ	無料	4月～3月	○佐賀県健康づくり財団 佐賀県健診・検査センター ○佐賀県産業医学協会 ○健診センター佐賀	4月～3月	無料	○	4月～3月	スマシール (佐賀市版)
唐津市	8月	○	○	無料	一般世帯に同じ	無料	5月～1月	○唐津東松浦医師会医療センター	5月～3月	無料	○	4月～3月	なし
鳥栖市	8月	○	×	500円 ※40歳、50歳、60歳、及び70歳以上は無料	一般世帯に同じ	無料	6月～3月	○佐賀県健康づくり財団 佐賀県健診・検査センター	6月～3月	無料	○	4月～3月	スマシール (健康づくり財団版)
多久市	8月	○	×	1,000円	一般世帯に同じ	無料	6月～3月	○多久臨床検査センター	6月～3月	無料	○	6月～3月	なし
伊万里市	8月	○	○	無料	一般世帯に同じ	無料	4月～3月	○佐賀県健康づくり財団 佐賀県健診・検査センター	5月～3月	無料	×	5月～3月	
武雄市	8月	○	×	(集団健診) 600円 (個別健診) 600円	一般世帯に同じ	無料	6月、7月、9月	○武雄杵島地区医師会検査センター	6月～2月	無料	○	4月～3月	スマシール (健康づくり財団版)
鹿島市	8月	○	○	(集団健診) 500円 (個別健診) 1,000円	一般世帯に同じ	無料	6月～1月	○佐賀県健康づくり財団 佐賀県健診・検査センター	5月～12月	無料	○	5月～3月	スマシール
小城市	8月	○	×	(集団健診) 1,000円 (個別健診) 1,200円	一般世帯に同じ	無料	5月～2月	○佐賀県健康づくり財団 佐賀県健診・検査センター	5月～2月	無料	○	5月～2月	なし
嬉野市	8月	○	○	1,000円	一般世帯に同じ	無料	7月～12月	○佐賀県健康づくり財団 佐賀県健診・検査センター	6月～3月	無料	○	6月～3月	スマシール (健康づくり財団版)
神埼市	4月	○	○	1,000円	一般世帯に同じ	無料	4月～3月	○佐賀県健康づくり財団 佐賀県健診・検査センター	4月～3月	無料	○	4月～3月	スマシール (健康づくり財団版) または済スタンプ
吉野ヶ里町	8月	○	×	500円	一般世帯に同じ	無料	5月、7月、10月	○佐賀県健康づくり財団 佐賀県健診・検査センター	4月～2月	無料	○	4月～2月	なし
基山町	8月	○	×	(集団健診) 無料 (個別健診) 1,000円	無料	無料	5月～11月	○一般財団法人 医療情報健康財団	5月～3月	無料	○	4月～3月	なし
みやき町	8月	○	×	(集団健診) 40～69歳：1,000円 70歳以上：500円	一般世帯に同じ	無料	5月～11月	○佐賀県健康づくり財団 佐賀県健診・検査センター	4月～2月	無料	○	4月～3月	なし
上峰町	8月	○	×	(集団健診) 無料 (個別健診) 無料	一般世帯に同じ	無料	4月～11月	○佐賀県健康づくり財団 佐賀県健診・検査センター	4月～2月	無料	○	4月～3月	なし
玄海町	8月	○	○	無料	一般世帯に同じ	無料	6月～10月	○唐津東松浦医師会医療センター	4月～3月	無料	○	4月～3月	なし
有田町	8月	○	×	(集団健診) 40～69歳：600円 70歳以上：200円 (個別健診) 40～69歳：1,200円 70歳以上：400円	無料	無料	6月～7月	○(一社)日本健康倶楽部	8月～3月	無料	○	7月～3月	なし
大町町	8月	○	○	(集団健診) 500円 (個別健診) 1,000円 ※いずれも70歳以上無料	一般世帯に同じ	無料	7月、11月	○武雄杵島地区医師会検査センター	7月～3月	無料	○	7月～3月	なし
江北町	8月	○	○	(集団健診) 500円 (個別健診) 1,000円 ※集団・個別とも70歳以上は無料	一般世帯に同じ	無料	7月、11月	○武雄杵島地区医師会検査センター	7月～2月	無料	○	7月～2月	なし
白石町	8月	○	○	1,000円	一般世帯に同じ	無料	7月、10月	○武雄杵島地区医師会検査センター	6月～3月	無料	○	6月～3月	スマシール (健康づくり財団版)
太良町	8月	○	○	無料	一般世帯に同じ	無料	5月、6月、8月、10月、1月	○佐賀県健康づくり財団 佐賀県健診・検査センター	6月～2月	無料	○	4月～3月	スマシール (佐賀市版)
		20	11								19		