

特定健康診査委託料内訳書



区 分			1人当たり 委託料単価 (消費税込み)	支払条件
特定健康診査	基本的な健診項目		8, 0 4 1 円	健診実施後 に一括
	詳細な健診項目 (医師の判断による追加項目)	貧血検査	2 3 1 円	
		心電図検査	1, 4 3 0 円	
		眼底検査	7 7 0 円 (フィルム代含む)	
		血清クレアチニン検査 及び e-GFR	1 1 0 円	
追加健診	血糖検査 (ヘモグロビン A 1 c)		1 1 9 円	
	生化学的検査 (血清クレアチニン、血清尿酸)			
	尿検査 (尿潜血)			

※基本的な健診項目及び追加健診項目 (8, 1 6 0 円) は必須項目。
※上記委託料には、結果通知費用、健診データ電子化手数料を含む。

個人負担額一覧

区 分		定 額
基本的な健診	令和6年度に40歳の年齢に達する者	無 料
	令和6年度に達する年齢が41歳以上の者	500円
追加健診及び詳細健診		無 料
※受診者は、上記の個人負担額を実施機関に支払う。		

