

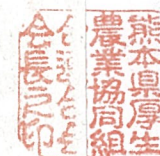
特定健康診査委託料内訳書



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	基本的な健診の項目	7,700 円	・健診実施後に一括
	詳細な健診項目 (医師の判断による実施)	貧血検査 (赤血球数、血色素量、 ヘマトクリット値)	
		心電図検査	
		血清クレアチニン及び e-GFR	
		眼底検査	
追加健診	血清尿酸	55 円	・健診実施後に一括
	ヘモグロビン A1c		
	尿潜血		
	白血球数		
	血小板数		
特定保健指導	動機付け支援	11,550 円	・初回面接による支援終了後に左記金額の 8/10 を支払 ・残る 2/10 は実績評価終了後に支払

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受託者に支払う。