

内 訳 書

区分			1人当たり委託料単価※ (消費税含む)		支払条件
			個別健診	集団健診 (施設型)	
特定健康診査	基本的な健診の項目		8, 202円	6, 756円	健診実施後に一括
	詳細な健診 の項目 (医師の判断に よる追加項目)	貧血検査	210円	168円	
		心電図検査	1, 300円	1, 040円	
		眼底検査	1, 120円	896円	

※ 委託料単価には、電子的標準様式データの作成、受診者への結果通知や情報提供に要する費用を含んだものとする。

※ 委託料は実施機関の実施形態による。

(注) 他の法令に基づく健診（介護保険における生活機能評価等）を特定健康診査と同時に実施し、他の法令に基づく健診が優先的に費用を負担する場合、乙あるいは実施機関は、上記の単価から、重複する検査項目の費用（他の法令に基づく健診で負担すべき金額）を差し引いた金額を委託料とし、そこから自己負担額を差し引いた金額を甲に請求することとする。

同時に実施する健診の種類	上記単価から差し引く金額	
	個別健診	集団健診（施設型）
生活機能チェック	2, 947円	2, 407円
生活機能チェック ＋ 生活機能検査	4, 427円	3, 591円