

## 特定健康診査単価表

| 区分                             |                      | 1人当たり委託料単価<br>(消費税含む) | 支払条件      |
|--------------------------------|----------------------|-----------------------|-----------|
|                                |                      | 個別健診                  |           |
| 基本的な健診の項目                      |                      | 8,767円                | ・健診実施後に一括 |
| 詳細な健診の項目<br>(医師の判断による<br>追加項目) | 貧血検査                 | 230円                  |           |
|                                | 心電図検査                | 1,430円                |           |
|                                | 眼底検査                 | 1,230円                |           |
|                                | 血清クレアチニン検査<br>及びeGFR | 120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。