別紙４

内　訳　書

制度	区分			１人当たり委託料単価※１（消費税含む）		支払条件
				個別健診	集団健診（施設型）	
国保	特定健康診査	基本的な健診の項目		８，６２８円	７，１０８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	
			血清クレアチニン検査及びｅＧＦＲ	０円※２	０円※２	
	追加健診	血清クレアチニン※３・血清尿酸		１２８円	１１６円	
後期	健康診査	基本的な健診の項目		８，８２７円	７，３０７円	健診実施後に一括
	追加健診	血清クレアチニン・血清尿酸		１２８円	１１６円	

※１　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。
甲に請求する金額は、自己負担額を差し引いた金額とする。
委託料は実施機関の実施形態による。

※２　血清クレアチニン検査を実施した場合、その費用は基本項目に含まれるため、追加費用は発生しない。

※３　「詳細な健診の項目（医師の判断による追加項目）」で血清クレアチニン検査を実施した場合、血清尿酸のみ追加健診で実施する。