

内 訳 書

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)		
特定健康診査	基本的な健診の項目		8,598円	7,078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	

※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。