

内 訳 書

区分		1人当たり委託料単価※ (消費税含む)	支払条件	
		集団健診(巡回型)		
特定健康診査	基本的な健診の項目		7,200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	220円	
		心電図検査	1,056円	
		眼底検査	704円	
		血清クレアチニン検査 及びeGFR	264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。

※ 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。