

令和5年度特定健康診査契約単価

契約単価が適用される医療保険者等：高知県内の市町村国保、高知県医師国保組合、高知県内の市町村

契約単価が適用される健診種別：特定健康診査、健康増進法に基づく健康診査（74歳以下）

特定健康診査等の実施形態・実施項目			特定健康診査等の単価																						
実施形態	特定健康診査				追加項目	特定健康診査				追加項目	データ処理			費用額合計				受診結果通知を医療保険者の合計額とした							
	基本項目	詳細項目			※2血清クレアチニン	基本項目	詳細項目			血清尿酸	※2血清クレアチニン	受付	特定健康診査	追加項目	結果送付	費用決済	特定健康診査		追加項目	合計額					
		貧血検査	心電図検査	眼底検査			※1血清クレアチニン	貧血検査	心電図検査												眼底検査	※1血清クレアチニン			
個別健診（施設型）	●				●	●	7,620											60	754	68	244	8,618	128	8,746	
	●	●			●	●	7,620	210										60	754	68	244	8,828	128	8,956	
	●		●		●	●	7,620		1,300									60	754	68	244	9,918	128	10,046	
	●			●	●	●	7,620			1,120								60	754	68	244	9,738	128	9,866	
	●				●	●	7,620				0	60						60	754	68	244	8,618	128	8,746	
	●	●	●		●	●	7,620	210	1,300									60	754	68	244	10,128	128	10,256	
	●	●		●	●	●	7,620	210		1,120								60	754	68	244	9,948	128	10,076	
	●	●			●	●	7,620	210			0	60						60	754	68	244	8,828	128	8,956	
	●		●	●	●	●	7,620		1,300	1,120								60	754	68	244	11,038	128	11,166	
	●		●		●	●	7,620		1,300		0	60						60	754	68	244	9,918	128	10,046	
	●			●	●	●	7,620			1,120	0	60						60	754	68	244	9,738	128	9,866	
	●	●	●	●	●	●	7,620	210	1,300	1,120								60	754	68	244	11,248	128	11,376	
	●	●	●		●	●	7,620	210	1,300		0	60						60	754	68	244	10,128	128	10,256	
	●	●		●	●	●	7,620	210		1,120	0	60						60	754	68	244	9,948	128	10,076	
●		●	●	●	●	7,620		1,300	1,120	0	60						60	754	68	244	11,038	128	11,166		
●	●	●	●	●	●	7,620	210	1,300	1,120	0	60						60	754	68	244	11,248	128	11,376		
集団健診（施設型）	●				●	●	6,096											48	754	68	244	7,094	116	7,210	
	●	●			●	●	6,096	168										48	754	68	244	7,262	116	7,378	
	●		●		●	●	6,096		1,040									48	754	68	244	8,134	116	8,250	
	●			●	●	●	6,096			896								48	754	68	244	7,990	116	8,106	
	●				●	●	6,096				0	48						48	754	68	244	7,094	116	7,210	
	●	●	●		●	●	6,096	168	1,040									48	754	68	244	8,302	116	8,418	
	●	●		●	●	●	6,096	168		896								48	754	68	244	8,158	116	8,274	
	●	●			●	●	6,096	168			0	48						48	754	68	244	7,262	116	7,378	
	●		●	●	●	●	6,096		1,040	896								48	754	68	244	9,030	116	9,146	
	●		●		●	●	6,096		1,040		0	48						48	754	68	244	8,134	116	8,250	
	●			●	●	●	6,096			896	0	48						48	754	68	244	7,990	116	8,106	
	●	●	●	●	●	●	6,096	168	1,040	896								48	754	68	244	9,198	116	9,314	
	●	●	●		●	●	6,096	168	1,040		0	48						48	754	68	244	8,302	116	8,418	
	●	●		●	●	●	6,096	168		896	0	48						48	754	68	244	8,158	116	8,274	
●		●	●	●	●	6,096		1,040	896	0	48						48	754	68	244	9,030	116	9,146		
●	●	●	●	●	●	6,096	168	1,040	896	0	48						48	754	68	244	9,198	116	9,314		
集団健診（巡回型）	●				●	●	5,225											528	605		244	6,074	528	6,602	6,358
	●	●			●	●	5,225	220										528	605		244	6,294	528	6,822	6,578
	●		●		●	●	5,225		1,056									528	605		244	7,130	528	7,658	7,414
	●			●	●	●	5,225			704								528	605		244	6,778	528	7,306	7,062
	●				●	●	5,225				264	264						264	605		244	6,338	264	6,602	6,358
	●	●	●		●	●	5,225	220	1,056									528	605		244	7,350	528	7,878	7,634
	●	●		●	●	●	5,225	220		704								528	605		244	6,998	528	7,526	7,282
	●	●			●	●	5,225	220			264	264						264	605		244	6,558	264	6,822	6,578
	●		●	●	●	●	5,225		1,056	704								528	605		244	7,834	528	8,362	8,118
	●			●	●	●	5,225		1,056		264	264						264	605		244	7,394	264	7,658	7,414
	●				●	●	5,225			704	264	264						264	605		244	7,042	264	7,306	7,062
	●	●	●	●	●	●	5,225	220	1,056	704								528	605		244	8,054	528	8,582	8,338
	●	●	●		●	●	5,225	220	1,056		264	264						264	605		244	7,614	264	7,878	7,634
	●		●	●	●	●	5,225	220		704	264	264						264	605		244	7,262	264	7,526	7,282
●		●	●	●	●	5,225		1,056	704	264	264						264	605		244	8,098	264	8,362	8,118	
●	●	●	●	●	●	5,225	220	1,056	704	264	264						264	605		244	8,318	264	8,582	8,338	

注：健康増進法に基づく健康診査を実施した場合は、費用決済費用（決済代行機関が徴収）が別途必要。
（高知県総合保健協会受診：418円・高知県総合保健協会以外受診：880円）

注：受診結果の送付方法は、高知県総合保健協会から直接送付する方法（結果送付料あり）と医療保険者等を経由して送付する方法（結果送付料なし）を医療保険者が契約時に選択しています。

※1 施設型健診においては、詳細項目で実施した場合も金額に変わりありません。

※2 詳細項目に該当しない場合に実施

令和5年度特定健康診査等契約単価

契約単価が適用される保険者等：被用者保険、高知県内の市町村国保及び高知県医師国保組合以外の国保

契約単価が適用される健診種別：特定健康診査

特定健康診査等の実施形態・実施項目					特定健康診査等の単価														
実施形態	特定健康診査				追加項目	特定健康診査				追加項目	受付	データ処理		結果送付	費用決済	費用額合計			
	基本項目	詳細項目			血清尿酸	基本項目	詳細項目			血清クレアチニン		特定健康診査	追加項目			特定健康診査	追加項目	合計額	
		貧血検査	心電図検査	眼底検査			※1血清クレアチニン	貧血検査	心電図検査										眼底検査
個別健診（施設型）	●					7,620						754		244		8,618		8,618	
	●	●				7,620	210					754		244		8,828		8,828	
	●		●			7,620		1,300				754		244		9,918		9,918	
	●			●		7,620			1,120			754		244		9,738		9,738	
	●				●	7,620				0		754		244		8,618		8,618	
	●	●	●			7,620	210	1,300				754		244		10,128		10,128	
	●	●		●		7,620	210		1,120			754		244		9,948		9,948	
	●	●			●	7,620	210			0		754		244		8,828		8,828	
	●		●	●		7,620		1,300	1,120			754		244		11,038		11,038	
	●		●		●	7,620		1,300		0		754		244		9,918		9,918	
	●			●	●	7,620			1,120	0		754		244		9,738		9,738	
	●	●	●	●	●	7,620	210	1,300	1,120			754		244		11,248		11,248	
	●	●	●		●	7,620	210	1,300		0		754		244		10,128		10,128	
	●	●		●	●	7,620	210		1,120	0		754		244		9,948		9,948	
	●	●	●	●	●	7,620		1,300	1,120	0		754		244		11,038		11,038	
●	●	●	●	●	7,620	210	1,300	1,120	0		754		244		11,248		11,248		
集団健診（施設型）	●					6,096						754		244		7,094		7,094	
	●	●				6,096	168					754		244		7,262		7,262	
	●		●			6,096		1,040				754		244		8,134		8,134	
	●			●		6,096			896			754		244		7,990		7,990	
	●				●	6,096				0		754		244		7,094		7,094	
	●	●	●			6,096	168	1,040				754		244		8,302		8,302	
	●	●		●		6,096	168		896			754		244		8,158		8,158	
	●	●			●	6,096	168			0		754		244		7,262		7,262	
	●		●	●		6,096		1,040	896			754		244		9,030		9,030	
	●		●		●	6,096		1,040		0		754		244		8,134		8,134	
	●			●	●	6,096			896	0		754		244		7,990		7,990	
	●	●	●	●	●	6,096	168	1,040	896			754		244		9,198		9,198	
	●	●	●		●	6,096	168	1,040		0		754		244		8,302		8,302	
	●	●		●	●	6,096	168		896	0		754		244		8,158		8,158	
	●		●	●	●	6,096		1,040	896	0		754		244		9,030		9,030	
●	●	●	●	●	6,096	168	1,040	896	0		754		244		9,198		9,198		
集団健診（巡回型）	●					5,225						1,126	605		244		7,200		7,200
	●	●				5,225	220					1,126	605		244		7,420		7,420
	●		●			5,225		1,056				1,126	605		244		8,256		8,256
	●			●		5,225			704			1,126	605		244		7,904		7,904
	●				●	5,225				264		1,126	605		244		7,464		7,464
	●	●	●			5,225	220	1,056				1,126	605		244		8,476		8,476
	●	●		●		5,225	220		704			1,126	605		244		8,124		8,124
	●	●			●	5,225	220			264		1,126	605		244		7,684		7,684
	●		●	●		5,225		1,056	704			1,126	605		244		8,960		8,960
	●		●		●	5,225		1,056		264		1,126	605		244		8,520		8,520
	●			●	●	5,225			704	264		1,126	605		244		8,168		8,168
	●	●	●	●	●	5,225	220	1,056	704			1,126	605		244		9,180		9,180
	●	●	●		●	5,225	220	1,056		264		1,126	605		244		8,740		8,740
	●	●		●	●	5,225	220		704	264		1,126	605		244		8,388		8,388
	●		●	●	●	5,225		1,056	704	264		1,126	605		244		9,224		9,224
●	●	●	●	●	5,225	220	1,056	704	264		1,126	605		244		9,444		9,444	

※1 施設型健診においては、詳細項目で実施した場合も金額に変わりありません。

令和5年度特定健康診査等契約単価

契約単価が適用される保険者等：高知県後期高齢者医療広域連合

契約単価が適用される健診種別：後期高齢者健康診査、健康増進法に基づく健康診査（75歳以上）

健康診査等の実施形態・実施項目						健康診査等の単価															
実施形態	健康診査				追加項目		健康診査				追加項目		データ処理		結果送付	費用決済	費用額合計			受診結果通知を医療保険者等が実施した場合の合計額	
	基本項目	詳細項目			血清尿酸	血清クレアチニン	基本項目	詳細項目			血清尿酸	血清クレアチニン	受付	健康診査			追加項目	健康診査	追加項目		合計額
		貧血検査	心電図検査	眼底検査				血清クレアチニン	貧血検査	心電図検査											
個別健診 (施設型)	●	/	/	/	●	●	7,620					60		983	68	244		8,847	128	8,975	/
集団健診 (施設型)	●	/	/	/	●	●	6,096					48		983	68	244		7,323	116	7,439	/
集団健診 (巡回型)	●	/	/	/	●	●	5,225					528		605		244		6,074	528	6,602	6,358

注：健康増進法に基づく健康診査を実施した場合は、費用決済費用（決済代行機関が徴収）が別途必要。
（高知県総合保健協会で受診：418円・高知県総合保健協会以外で受診：880円）

注：受診結果の送付方法は、高知県総合保健協会から直接送付する方法（結果送付料あり）と医療保険者等を経由して送付する方法（結果送付料なし）を医療保険者が契約時に選択しています。