

令和8年度特定健康診査等契約単価

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	※1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）	●				●	●	7,680						60					887	68	320		8,887	128	9,015	
	●	●			●	●	7,680	210					60					887	68	320		9,097	128	9,225	
	●		●		●	●	7,680		1,300				60					887	68	320		10,187	128	10,315	
	●			●	●	●	7,680			1,120			60					887	68	320		10,007	128	10,135	
	●			●	●	●	7,680				0	60						887	68	320		8,887	128	9,015	
	●	●	●		●	●	7,680	210	1,300				60					887	68	320		10,397	128	10,525	
	●	●		●	●	●	7,680	210		1,120			60					887	68	320		10,217	128	10,345	
	●	●		●	●	●	7,680	210			0	60						887	68	320		9,097	128	9,225	
	●		●	●	●	●	7,680		1,300	1,120			60					887	68	320		11,307	128	11,435	
	●		●	●	●	●	7,680		1,300		0	60						887	68	320		10,187	128	10,315	
	●		●	●	●	●	7,680			1,120	0	60						887	68	320		10,007	128	10,135	
	●	●	●	●	●	●	7,680	210	1,300	1,120			60					887	68	320		11,517	128	11,645	
	●	●	●	●	●	●	7,680	210	1,300		0	60						887	68	320		10,397	128	10,525	
	●	●	●	●	●	●	7,680	210		1,120	0	60						887	68	320		10,217	128	10,345	
	●		●	●	●	●	7,680		1,300	1,120	0	60						887	68	320		11,307	128	11,435	
●	●	●	●	●	●	7,680	210	1,300	1,120	0	60						887	68	320		11,517	128	11,645		
集団健診（施設型）	●				●	●	6,144						48					887	68	320		7,351	116	7,467	
	●	●			●	●	6,144	168					48					887	68	320		7,519	116	7,635	
	●		●		●	●	6,144		1,040				48					887	68	320		8,391	116	8,507	
	●			●	●	●	6,144			896			48					887	68	320		8,247	116	8,363	
	●			●	●	●	6,144				0	48						887	68	320		7,351	116	7,467	
	●	●	●		●	●	6,144	168	1,040				48					887	68	320		8,559	116	8,675	
	●	●		●	●	●	6,144	168		896			48					887	68	320		8,415	116	8,531	
	●	●		●	●	●	6,144	168			0	48						887	68	320		7,519	116	7,635	
	●		●	●	●	●	6,144		1,040	896			48					887	68	320		9,287	116	9,403	
	●		●	●	●	●	6,144		1,040		0	48						887	68	320		8,391	116	8,507	
	●		●	●	●	●	6,144			896	0	48						887	68	320		8,247	116	8,363	
	●	●	●	●	●	●	6,144	168	1,040	896			48					887	68	320		9,455	116	9,571	
	●	●	●	●	●	●	6,144	168	1,040		0	48						887	68	320		8,559	116	8,675	
	●	●	●	●	●	●	6,144	168		896	0	48						887	68	320		8,415	116	8,531	
	●		●	●	●	●	6,144		1,040	896	0	48						887	68	320		9,287	116	9,403	
●	●	●	●	●	●	6,144	168	1,040	896	0	48						887	68	320		9,455	116	9,571		
集団健診（巡回型）	●				●	●	5,665						528					605		320		6,590	528	7,118	6,798
	●	●			●	●	5,665	220					528					605		320		6,810	528	7,338	7,018
	●		●		●	●	5,665		1,056				528					605		320		7,646	528	8,174	7,854
	●			●	●	●	5,665			704			528					605		320		7,294	528	7,822	7,502
	●			●	●	●	5,665				264	264						605		320		6,854	264	7,118	6,798
	●	●	●		●	●	5,665	220	1,056				528					605		320		7,866	528	8,394	8,074
	●	●		●	●	●	5,665	220		704			528					605		320		7,514	528	8,042	7,722
	●	●		●	●	●	5,665	220			264	264						605		320		7,074	264	7,338	7,018
	●		●	●	●	●	5,665		1,056	704			528					605		320		8,350	528	8,878	8,558
	●		●	●	●	●	5,665		1,056		264	264						605		320		7,910	264	8,174	7,854
	●		●	●	●	●	5,665			704	264	264						605		320		7,558	264	7,822	7,502
	●	●	●	●	●	●	5,665	220	1,056	704			528					605		320		8,570	528	9,098	8,778
	●	●	●	●	●	●	5,665	220	1,056		264	264						605		320		8,130	264	8,394	8,074
	●	●	●	●	●	●	5,665	220		704	264	264						605		320		7,778	264	8,042	7,722
	●		●	●	●	●	5,665		1,056	704	264	264						605		320		8,614	264	8,878	8,558
●	●	●	●	●	●	5,665	220	1,056	704	264	264						605		320		8,834	264	9,098	8,778	

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を受診：418円・高知県総合保健協会以外を受診：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8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	データ処理				費用額合計							
	基本項目	詳細項目					基本項目	詳細項目					血清クレアチニン	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			血清尿酸	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）	●						7,680													887	320		8,887	8,887
	●	●					7,680	210												887	320		9,097	9,097
	●		●				7,680		1,300											887	320		10,187	10,187
	●			●			7,680			1,120										887	320		10,007	10,007
	●				●		7,680				0									887	320		8,887	8,887
	●	●	●				7,680	210	1,300											887	320		10,397	10,397
	●	●		●			7,680	210		1,120										887	320		10,217	10,217
	●	●			●		7,680	210			0									887	320		9,097	9,097
	●		●	●			7,680		1,300	1,120										887	320		11,307	11,307
	●		●		●		7,680		1,300		0									887	320		10,187	10,187
	●			●	●		7,680			1,120	0									887	320		10,007	10,007
	●	●	●	●			7,680	210	1,300	1,120										887	320		11,517	11,517
	●	●	●		●		7,680	210	1,300		0									887	320		10,397	10,397
	●	●		●	●		7,680	210		1,120	0									887	320		10,217	10,217
	●		●	●	●		7,680		1,300	1,120	0									887	320		11,307	11,307
●	●	●	●	●		7,680	210	1,300	1,120	0									887	320		11,517	11,517	
集団健診（施設型）	●						6,144													887	320		7,351	7,351
	●	●					6,144	168												887	320		7,519	7,519
	●		●				6,144		1,040											887	320		8,391	8,391
	●			●			6,144			896										887	320		8,247	8,247
	●				●		6,144				0									887	320		7,351	7,351
	●	●	●				6,144	168	1,040											887	320		8,559	8,559
	●	●		●			6,144	168		896										887	320		8,415	8,415
	●	●			●		6,144	168			0									887	320		7,519	7,519
	●		●	●			6,144		1,040	896										887	320		9,287	9,287
	●		●		●		6,144		1,040		0									887	320		8,391	8,391
	●			●	●		6,144			896	0									887	320		8,247	8,247
	●	●	●	●			6,144	168	1,040	896										887	320		9,455	9,455
	●	●	●		●		6,144	168	1,040		0									887	320		8,559	8,559
	●	●		●	●		6,144	168		896	0									887	320		8,415	8,415
	●		●	●	●		6,144		1,040	896	0									887	320		9,287	9,287
●	●	●	●	●		6,144	168	1,040	896	0									887	320		9,455	9,455	
集団健診（巡回型）	●						5,665							1,120	605		320						7,710	7,710
	●	●					5,665	220						1,120	605		320						7,930	7,930
	●		●				5,665		1,056					1,120	605		320						8,766	8,766
	●			●			5,665			704				1,120	605		320						8,414	8,414
	●				●		5,665				264			1,120	605		320						7,974	7,974
	●	●	●				5,665	220	1,056					1,120	605		320						8,986	8,986
	●	●		●			5,665	220		704				1,120	605		320						8,634	8,634
	●	●			●		5,665	220			264			1,120	605		320						8,194	8,194
	●		●	●			5,665		1,056	704				1,120	605		320						9,470	9,470
	●		●		●		5,665		1,056		264			1,120	605		320						9,030	9,030
	●			●	●		5,665			704	264			1,120	605		320						8,678	8,678
	●	●	●	●			5,665	220	1,056	704				1,120	605		320						9,690	9,690
	●	●	●		●		5,665	220	1,056		264			1,120	605		320						9,250	9,250
	●	●		●	●		5,665	220		704	264			1,120	605		320						8,898	8,898
	●		●	●	●		5,665		1,056	704	264			1,120	605		320						9,734	9,734
●	●	●	●	●		5,665	220	1,056	704	264			1,120	605		320						9,954	9,954	

※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8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			費用額合計			受診結果通知を医療保険者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	結果送付	費用決済	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												眼底検査
(個別健診)	●	/	/	/	●	●	7,680						60		887	68	320		8,887	128	9,015	/
(集団健診)	●	/	/	/	●	●	6,144						48		887	68	320		7,351	116	7,467	/
(巡回健診)	●	/	/	/	●	●	5,665						528		605		320		6,590	528	7,118	6,798

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。