

内 訳 書

区分		1人当たり委託料単価 (消費税含む)		支払条件※1
		個別健診		
特定健康 診査※2	基本的な健診の項目		7,647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	248円	
		12 誘導心電図検査	1,620円	
		眼 底 検 査	605円	
特定保健 指導	動機付け支援		14,929円	・面接による支援終了後に左記金額から初回時に全額徴収する自己負担分を差し引いた保険者負担額の 8/10 を支払 残る 2/10 は実績評価終了後に支払
	積極的支援		34,020円	・初回時の面接による支援終了後に左記金額から初回時に全額徴収する自己負担分を差し引いた保険者負担額の 4/10 を支払 ・残る 6/10 (内訳としては3ヶ月以上の継続的な支援が 5/10、実績評価が 1/10) は実績評価終了後に支払 ・3ヶ月以上の継続的な支援実施中に脱落等により終了した場合は、左記金額から初回時に全額徴収する自己負担分を差し引いた保険者負担額の 5/10 に実施済みポイント数の割合を乗じた金額を支払

※1 特定保健指導の各回の支払額が分割比率の関係で小数点以下の端数が生じる場合は、四捨五入により1円単位とする。

※2 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。