

令和7年度 寒川町特定健康診査内訳表

別紙3

◎ 基本的項目

項 目			6月～8月 及び 2月 (消費税 10%)	
			HbA1c	空腹時(随時)血糖
診 察 等	質 問 (問診)	初診料	291 点	291 点
		再診料	75 点	75 点
	計 測	身長	初診料に含む	初診料に含む
		体重		
		肥満度・標準体重		
		腹囲		
	理学の所見(身体診察)			
	血圧			
脂 質	中性脂肪		11 点	11 点
	HDL・コレステロール		17 点	17 点
	LDL・コレステロール(non・HDL)		18 点	18 点
肝 機 能	AST(GOT)		17 点	17 点
	ALT(GPT)		17 点	17 点
	γ -GT(γ -GTP)		11 点	11 点
代 謝 系	尿糖(半定量)		26 点	26 点
	空腹時血糖			11 点
	HbA1c		49 点	
尿・腎機能	尿蛋白	半定量		
生化学的検査(Ⅰ)判断料			144 点	144 点
血液学的検査判断料			125 点	125 点
B－V			40 点	40 点
合計(点)			841 点	803 点
消費税			841 円	803 円
合計(円)			9,251 円	8,833 円
請求単価	自己負担金(500円)あり		8,751 円	8,333 円
	自己負担金なし(免除者)		9,251 円	8,833 円

◎ 医師の判断に基づき実施する検査(詳細項目)

		6月～8月 及び 2月 (消費税 10%)
貧血検査 (血液一般)	ヘマトクリット	21 点
	血色素測定	
	赤血球数	
消費税		21 円
合計(円)		231 円
心機能	12誘導心電図	130 点
消費税		130 円
合計(円)		1,430 円
眼底検査 (同時実施)	再診料(特定健診詳細基準)	75 点
	眼底検査料(両眼)	116 点
消費税		191 円
合計(円)		2,101 円
眼底検査 (単独実施)	初診料(特定健診詳細基準)	291 点
	眼底検査料(両眼)	116 点
消費税		407 円
合計(円)		4,477 円
腎機能	クレアチニン	11 点
消費税		11 円
合計(円)		121 円

※ 特定検査基準以外の眼底検査

検査料(両眼)(同時)	112 点
画像記録用フィルム	24 点
消費税	136 円
同時実施 合計(円)	1,496 円
検査料(両眼)(単独)	112 点
画像記録用フィルム	24 点
文書指導料	100 点
消費税	236 円
単独実施 合計(円)	2,596 円

◎ 追加項目

		6月～8月 及び 2月 (消費税 10%)
代謝系	尿酸	11 点
消費税		11 円
合計(円)		121 円

◎ 情報提供料

		税抜き単価
眼底	なし	222円
	あり	244円