

(案) 令和7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		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の等が実施した						
	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	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	血清尿酸			
個別健診（施設型）	●				●	●	7,680										60		885	68	320		8,885	128	9,013	
	●	●			●	●	7,680	210									60		885	68	320		9,095	128	9,223	
	●		●		●	●	7,680		1,300								60		885	68	320		10,185	128	10,313	
	●			●	●	●	7,680			1,120							60		885	68	320		10,005	128	10,133	
	●				●	●	7,680				0			60			60		885	68	320		8,885	128	9,013	
	●	●	●		●	●	7,680	210	1,300								60		885	68	320		10,395	128	10,523	
	●	●		●	●	●	7,680	210		1,120							60		885	68	320		10,215	128	10,343	
	●	●			●	●	7,680	210			0			60			60		885	68	320		9,095	128	9,223	
	●		●	●	●	●	7,680		1,300	1,120							60		885	68	320		11,305	128	11,433	
	●		●		●	●	7,680		1,300		0			60			60		885	68	320		10,185	128	10,313	
	●			●	●	●	7,680			1,120	0			60			60		885	68	320		10,005	128	10,133	
	●	●	●	●	●	●	7,680	210	1,300	1,120							60		885	68	320		11,515	128	11,643	
	●	●	●		●	●	7,680	210	1,300		0			60			60		885	68	320		10,395	128	10,523	
	●	●		●	●	●	7,680	210		1,120	0			60			60		885	68	320		10,215	128	10,343	
●		●	●	●	●	7,680		1,300	1,120	0			60			60		885	68	320		11,305	128	11,433		
●	●	●	●	●	●	7,680	210	1,300	1,120	0			60			60		885	68	320		11,515	128	11,643		
集団健診（施設型）	●				●	●	6,144										48		885	68	320		7,349	116	7,465	
	●	●			●	●	6,144	168									48		885	68	320		7,517	116	7,633	
	●		●		●	●	6,144		1,040								48		885	68	320		8,389	116	8,505	
	●			●	●	●	6,144			896							48		885	68	320		8,245	116	8,361	
	●				●	●	6,144				0			48			48		885	68	320		7,349	116	7,465	
	●	●	●		●	●	6,144	168	1,040								48		885	68	320		8,557	116	8,673	
	●	●		●	●	●	6,144	168		896							48		885	68	320		8,413	116	8,529	
	●	●			●	●	6,144	168			0			48			48		885	68	320		7,517	116	7,633	
	●		●	●	●	●	6,144		1,040	896							48		885	68	320		9,285	116	9,401	
	●		●		●	●	6,144		1,040		0			48			48		885	68	320		8,389	116	8,505	
	●			●	●	●	6,144			896	0			48			48		885	68	320		8,245	116	8,361	
	●	●	●	●	●	●	6,144	168	1,040	896							48		885	68	320		9,453	116	9,569	
	●	●	●		●	●	6,144	168	1,040		0			48			48		885	68	320		8,557	116	8,673	
	●	●		●	●	●	6,144	168		896	0			48			48		885	68	320		8,413	116	8,529	
●		●	●	●	●	6,144		1,040	896	0			48			48		885	68	320		9,285	116	9,401		
●	●	●	●	●	●	6,144	168	1,040	896	0			48			48		885	68	320		9,453	116	9,569		
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			528		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			528		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			528		605		320		7,910	264	8,174	7,854
	●			●	●	●	5,665			704	264			264			528		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			528		605		320		8,130	264	8,394	8,074
	●	●		●	●	●	5,665	220		704	264			264			528		605		320		7,778	264	8,042	7,722
●		●	●	●	●	5,665		1,056	704	264			264			528		605		320		8,614	264	8,878	8,558	
●	●	●	●	●	●	5,665	220	1,056	704	264			264			528		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。

※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

(案) 令和7年度特定健康診査契約単価

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					基本項目	詳細項目						血清尿酸	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			血清尿酸	血清クレアチニン	貧血検査	心電図検査											
個別健診(施設型)	●						7,680								885		320			8,885	8,885	
	●	●					7,680	210							885		320			9,095	9,095	
	●		●				7,680		1,300						885		320			10,185	10,185	
	●			●			7,680			1,120					885		320			10,005	10,005	
	●				●		7,680				0				885		320			8,885	8,885	
	●	●	●				7,680	210	1,300						885		320			10,395	10,395	
	●	●		●			7,680	210		1,120					885		320			10,215	10,215	
	●	●			●		7,680	210			0				885		320			9,095	9,095	
	●		●	●			7,680		1,300	1,120					885		320			11,305	11,305	
	●		●		●		7,680		1,300		0				885		320			10,185	10,185	
	●			●	●		7,680			1,120	0				885		320			10,005	10,005	
	●	●	●	●			7,680	210	1,300	1,120					885		320			11,515	11,515	
	●	●	●		●		7,680	210	1,300		0				885		320			10,395	10,395	
	●	●		●	●		7,680	210		1,120	0				885		320			10,215	10,215	
	●	●	●	●	●		7,680		1,300	1,120	0				885		320			11,305	11,305	
●	●	●	●	●		7,680	210	1,300	1,120	0				885		320			11,515	11,515		
集団健診(施設型)	●						6,144								885		320			7,349	7,349	
	●	●					6,144	168							885		320			7,517	7,517	
	●		●				6,144		1,040						885		320			8,389	8,389	
	●			●			6,144			896					885		320			8,245	8,245	
	●				●		6,144				0				885		320			7,349	7,349	
	●	●	●				6,144	168	1,040						885		320			8,557	8,557	
	●	●		●			6,144	168		896					885		320			8,413	8,413	
	●	●			●		6,144	168			0				885		320			7,517	7,517	
	●		●	●			6,144		1,040	896					885		320			9,285	9,285	
	●		●		●		6,144		1,040		0				885		320			8,389	8,389	
	●	●	●	●			6,144			896	0				885		320			8,245	8,245	
	●	●	●	●	●		6,144	168	1,040	896					885		320			9,453	9,453	
	●	●	●		●		6,144	168	1,040		0				885		320			8,557	8,557	
	●	●		●	●		6,144	168		896	0				885		320			8,413	8,413	
	●	●	●	●	●		6,144		1,040	896	0				885		320			9,285	9,285	
●	●	●	●	●		6,144	168	1,040	896	0				885		320			9,453	9,453		
集団健診(巡回型)	●						5,665						1,120		605		320			7,710	7,710	
	●	●					5,665	220							1,120		320			7,930	7,930	
	●		●				5,665		1,056						1,120		320			8,766	8,766	
	●			●			5,665			704					1,120		320			8,414	8,414	
	●				●		5,665				264				1,120		320			7,974	7,974	
	●	●	●				5,665	220	1,056						1,120		320			8,986	8,986	
	●	●		●			5,665	220		704					1,120		320			8,634	8,634	
	●	●			●		5,665	220			264				1,120		320			8,194	8,194	
	●		●	●			5,665		1,056	704					1,120		320			9,470	9,470	
	●		●		●		5,665		1,056		264				1,120		320			9,030	9,030	
	●	●	●	●			5,665			704	264				1,120		320			8,678	8,678	
	●	●	●	●	●		5,665	220	1,056	704					1,120		320			9,690	9,690	
	●	●	●		●		5,665	220	1,056		264				1,120		320			9,250	9,250	
	●	●		●	●		5,665	220		704	264				1,120		320			8,898	8,898	
	●	●	●	●	●		5,665		1,056	704	264				1,120		320			9,734	9,734	
●	●	●	●	●		5,665	220	1,056	704	264				1,120		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。

(案) 令和7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		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	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		健康診査	追加項目			健康診査	追加項目	合計額	受診結果が通知を医療実施した際の受診結果の合計額	
		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		885	68	320		8,885	128	9,013	/
集団健診	●	/	/	/	●	●	6,144						48		885	68	320		7,349	116	7,465	/
集団健診	●	/	/	/	●	●	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。