

(別紙1)

平成23年度 特定健診・後期高齢者健康診査に係る健診費用等

大分県医師会

		特定健診	後期高齢者健康診査
請求	単 価	7,230円	ヘモグロビンA1c: 7,230円+クレアチン検査額 1 空腹時血糖 : 5,480円+クレアチン検査額 1
	詳細な項目	心電図 1,300円 眼底検査 560円 貧血検査 210円	無し
	クレアチニン	算定不可 2	算定 2 (契約項目:実施・請求必須)
契約	新規加入	7月・10月・1月 (前月25日までに県医師会へ 郡市医師会経由で提出)	同じ
	健診機関番号 等変更	毎月 (25日までに県医師会へ 郡市医師会経由で提出)	同じ
	辞 退	不可	毎月 (前月25日までに県医師会へ 郡市医師会経由で提出)

- 1 後期高齢者のクレアチニン検査額(実施機関により差有り、多くは90円)は追加健診項目として請求。
- 2 後期高齢者のクレアチニンは契約項目ですので、必須です。
特定健診では医学的見地、また来年度以降の契約に盛込む為に実施をお願いをしますが、費用が健診機関の持ち出しとなりますので、強制はいたしません。