

## 特定健康診査の医療機関個別方式による健診項目及び委託料単価

項 目		診療報酬点数		平成31年4月	令和元年10月以降
診察等	質問票	初診料として 282	○	2,820	2,873
	身体診療		○		
	身長		○		
	体重		○		
	BMI		○		
	腹囲		○		
	血圧		○		
生科学的検査	① 中性脂肪	8項目包括 99	○	990	8項目包括 1,008
	② HDL-コレステロール		○		
	③ LDL-コレステロール		○		
	④ AST(GOT)		○		
	⑤ ALT(GPT)		○		
	⑥ $\gamma$ -GT( $\gamma$ -GTP)		○		
	⑦ 血糖(空腹時・随時)		○		
	⑧ 血清クレアチニン 及びeGFR		○		
	⑨ 生科学(I)判断料	144	○	1,440	1,467
採血料	⑩ 採血料	30	○	300	305
尿検査	⑪ 尿糖・尿蛋白(半定量)	26	○	260	265
血液学的検査	⑫ ヘモグロビンA1c	49	○	490	499
	⑬ 血液学的判断料	125	○	1,250	1,273
小 計 (円)				7,550	7,690

## &lt; 詳細な検診の項目 &gt;

詳細な項目	⑭ 心電図検査	130	○	1,300	1,324
	⑮ 眼底検査	56	○	560	570
	⑯ 貧血検査	21	○	210	214
合 計 (円)				9,620	9,798

※ 健診単価は診療報酬を基に算定(税込)

※ 血清クレアチニン及びeGFRについては、詳細項目該当か否かの判断をお願いします。