

令和6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

| | | 社会保険 | 市町村国民健康保険 | 後期高齢者健康診査 |
|----|------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 請求 | 単 価 | 8,072円 | | |
| | 詳細な項目 | 心電図 1,324円 眼底検査 570円 貧血検査 214円 | | 無し |
| | クレアチニン (eGFR) | 全員に実施 ※詳細項目該当者は詳細項目、それ以外は追加項目にて請求 | | 必須 |
| 契約 | 新規加入 | 7月・10月・1月 (前月25日までに郡市医師会経由で 県医師会へ提出) | 毎月 (前月25日までに郡市医師会経由で 県医師会へ提出) | 毎月 (前月25日までに郡市医師会経由で 県医師会へ提出) |
| | 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) | 毎月 (25日までに県医師会へ 郡市医師会経由で提出) | 毎月 (25日までに県医師会へ 郡市医師会経由で提出) |
| | 辞 退 | 不可 | 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) |

新規及び変更については、期限内に郡市医師会経由で提出を行ってください。
提出期限を過ぎると、契約書の反映が翌月以降になりますのでご注意ください。