

| 区分                                | 項目            |              |   |                                | 基本<br>項目 | 詳細<br>項目 | 追加<br>検査 | 単価※8               | (参考)<br>R7単価       |       |
|-----------------------------------|---------------|--------------|---|--------------------------------|----------|----------|----------|--------------------|--------------------|-------|
| 全員実施<br>※7                        | 初診料           | 診察           | 既往歴等の調査<br>(「標準的な質問票」に基づき、<br>服薬歴及び喫煙習慣の状況<br>に係る調査を含む) |                                | ○※1      |          |          | 2,646              | 2,646              |       |
|                                   |               |              | 診察<br>(自覚症状及び<br>他覚症状の検査)                               |                                | ○        |          |          |                    |                    |       |
|                                   |               | 身体計測         | 身長  |                                | ○        |          |          |                    |                    |       |
|                                   |               |              | 体重  |                                | ○        |          |          |                    |                    |       |
|                                   |               |              | 腹囲  |                                | ○        |          |          |                    |                    |       |
|                                   |               |              | BMI   |                                | ○        |          |          |                    |                    |       |
|                                   | 血圧            | 血圧           |   | ○                              |          |          |          |                    |                    |       |
|                                   | 生化学的<br>検査(Ⅰ) | 肝機能検査        | 1   | AST(GOT)                       | ○        |          |          | 917                | 917                |       |
|                                   |               |              | 2   | ALT(GPT)                       | ○        |          |          |                    |                    |       |
|                                   |               |              | 3   | γ-GT(γ-GTP)                    | ○        |          |          |                    |                    |       |
|                                   |               | 血中脂質検査       | 4   | 空腹時中性脂肪(又は随時中性脂肪)              | ○※2      |          |          |                    |                    |       |
|                                   |               |              | 5   | HDLコレステロール                     | ○        |          |          |                    |                    |       |
|                                   |               |              | 6   | LDLコレステロール<br>(non-HDLコレステロール) | ○※3      |          |          |                    |                    |       |
|                                   |               | 血糖検査         | 7   | 空腹時血糖(又は随時血糖)                  | ○※4      |          |          |                    |                    |       |
|                                   |               | 腎臓機能検査       | 8   | 血清クレアチニン値(eGFR)                |          | ○※6-2    | ○※6-2    |                    |                    |       |
|                                   |               | 生化学的検査(Ⅰ)判断料 |   |                                | ○        |          |          |                    |                    | 1,334 |
|                                   | 血液学的<br>検査    | 血糖検査         | ヘモグロビンA1c   |                                | ○        |          |          | 454                | 454                |       |
|                                   |               | 血液学的検査判断料    |   |                                | ○        |          |          | 1,158              | 1,158              |       |
|                                   | 血液採取料         |              |   |                                | ○        |          |          | 364                | 364                |       |
|                                   | 尿検査<br>(半定量)  | 尿糖           |   |                                | ○※5      |          |          | 241                | 241                |       |
|                                   |               | 尿蛋白          |   |                                | ○※5      |          |          |                    |                    |       |
|                                   | 事務手数料         |              |   |                                |          |          |          |                    | 296                | 296   |
|                                   | 消費税(10%)      |              |   |                                |          |          |          |                    | 741                | 741   |
| 計                                 |               |              |   |                                |          |          |          | 8,151              | 8,151              |       |
| (医師の<br>判断に<br>基づき<br>選択的<br>に実施) | 貧血<br>D005-5  | 赤血球数         |   |                                |          | ○※6      |          | 214<br>(税抜195)     | 214<br>(税抜195)     |       |
|                                   |               | 血色素量         |   |                                |          |          |          |                    |                    |       |
|                                   |               | ヘマトクリット値     |   |                                |          |          |          |                    |                    |       |
|                                   | 心電図           |              |   |                                |          | ○※6      |          | 1,324<br>(税抜1,204) | 1,324<br>(税抜1,204) |       |
|                                   | 眼底検査(片側)      |              |   |                                |          | ○※6-1    |          | 570<br>(税抜519)     | 570<br>(税抜519)     |       |
|                                   | (両側)          |              |   |                                |          |          |          | 1,120<br>(税抜1,019) | 1,120<br>(税込)      |       |
| 合計 ※9                             |               |              |   |                                |          |          |          |                    |                    |       |
| 眼底検査片側のみの場合                       |               |              |   |                                |          |          |          | 10,259             | 10,259             |       |
| 眼底検査両側の場合                         |               |              |   |                                |          |          |          | 10,809             | 10,809             |       |