

〈参考〉

令和4年度 40歳未満の健康診断受診単価内訳票

※40歳未満の健康診断につきまして、自家健診する場合の単価内訳票となります。
 なお、①、②は必ず受診いただき、③は受診者が希望される場合に実施ください。

① 特定健診必須項目

検査項目		検査料	
診察(他覚症状)等		7,600	
身体測定	身長・体重		
	BMI・腹囲		
血圧	収縮期・拡張期		
血清脂質	中性脂肪(TG)		
	HDL-C		
	LDL-C		
肝機能	AST(GOT)		
	ALT(GPT)		
	γ-GT		
血糖検査	空腹時血糖・HbA1c		
尿検査	糖・蛋白		
判断料	血液学的検査判断料		
	生化学的検査(1)判断料		
採血料	静脈血採取		
計			7,600
消費税			760
小計①		8,360	

注) 診察料の電子加算は、40歳未満の健康診断では単価に参入しておりません。(500円)

② 追加健診必須項目

検査項目		検査料	
貧血等検査	ヘマトクリット値	1,970	
	血色素量・赤血球数		
	白血球数・血清鉄		
肝機能検査	LDH・ALP		
	コリンエステラーゼ・		
	総ビリルビン・総蛋白		
脂質検査	総コレステロール(T-Ch)		
腎機能検査	尿素窒素		
	血清クレアチニン		
その他検査	尿酸		
	アミラーゼ		
	CRP・免疫学的検査判断料		
計			1,970
消費税			197
小計②			2,167
合計(①+②)			10,527

③ 追加健診選択項目(税込)

検査項目	検査料
肝炎ウイルス検査 HBs抗原・HBs抗体 HCV抗体	3,124
前立腺がん検査(PSA)	1,397
CEA検査	1,122
胸部X線検査	1,683
便潜血検査	1,276
心電図検査(12誘導)	1,430
眼底検査(両目)	1,276

【注意事項】

- 必須項目①、②は判断料を算入しておりますが選択項目③には、判断料を算入しておりません。
- 眼底検査は平成27年度からデジタル撮影の点数を用い、従来どおりの算定方法で料金を算出しています。
- 必須項目②の肝機能検査よりTTTとZTTを廃止しました。
- 平成26年度よりHBs抗原・抗体検査は、定性法から定量法に変更しました。