

別紙1		
各種予防接種委託料表		
予防接種名	単位	接種単価(税抜)
四種混合ワクチン	1人あたり	10,370円
二種混合ワクチン	1人あたり	4,520円
ポリオワクチン	1人あたり	9,220円
麻しん風しん混合ワクチン	1人あたり	9,820円
麻しんワクチン	1人あたり	6,570円
風しんワクチン	1人あたり	6,580円
BCGワクチン	1人あたり	7,000円
ヒブワクチン	1人あたり	7,910円
小児用肺炎球菌ワクチン	1人あたり	10,970円
子宮頸がん予防ワクチン	1人あたり	15,020円
水痘ワクチン	1人あたり	8,270円
日本脳炎ワクチン(未就学児)	1人あたり	7,020円
日本脳炎ワクチン(小学生以上)	1人あたり	6,270円
B型肝炎ワクチン	1人あたり	5,920円
予診のみ(乳幼児)	1人あたり	3,570円
予診のみ(小中学生)	1人あたり	2,820円
消費税及び地方消費税 当該月分の委託料に消費税法(昭和63年法律第108号)第28条第1項及び第29条並びに地方税法(昭和25年法律第266号)第72条の82及び83の規定により算出した消費税及び地方消費税を加算する。		

別紙2		
単価契約		
内 容	単 位	金 額(税抜)
ブドウ糖負荷試験検査 (常用負荷試験及び血中インスリン測定)	1件	6,500 円
頸動脈超音波検査	同上	2,500 円
血圧脈波検査(CAVI又はPWV及びABI)	同上	550 円
微量アルブミン尿検査 (アルブミン定量検査)	同上	1,040 円
初診料	同上	1,970 円

特定健康診査(個別健診)委託

区分		1人当たり委託料単価 (消費税抜き)	支払条件		
特定健康診査	基本的な健診の項目	既往歴の調査			
		自覚症状及び他覚症状の検査			
		身体測定	身長	5,750円	検診実施後にそれぞれの1人当たり委託料単価に下記に基づく消費税及び地方消費税額を別途加算し、一括支払い
			体重		
			腹囲		
			BMI		
		血圧	収縮期		
			拡張期		
		血中脂質検査	中性脂肪		
			HDLコレステロール		
	LDLコレステロール				
	肝機能検査	GOT			
		GPT			
		γ-GTP			
血糖検査	空腹時血糖				
尿検査	尿糖				
	尿蛋白				
詳細な健診の項目	眼底検査 (医師の判断による追加項目)	片目 580円 両目 820円			
追加健診項目	血糖検査	ヘモグロビンA1c	4,860円		
	貧血検査	赤血球数			
		血色素量			
		ヘマトクリット値			
	血清尿酸				
	血清クレアチニン				
	心電図検査				
尿検査	尿潜血				
	尿アルブミン				

消費税及び地方消費税額は、消費税法(昭和63年法律第108号)第28条第1項及び第29条並びに地方税法(昭和25年法律第226号)第72条の82及び83の規定により算出した額を別途加算する。消費税及び地方消費税の合計額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てるものとする。

特定健康診査委託

区 分		1人当たりの委託料 単価(消費税及び地 方消費税を含む。)	支払条件	
特定 健康 診査	基本的な健診の項目	5,350円	健診実施後に一括	
	詳細な健診の項 目(医師の判断 による追加項 目)	眼底検査(片目)		830円
		眼底検査(両目)		1,140円
追加 健診	尿酸	210円		
	クレアチニン	210円		
	尿潜血	50円		
	微量アルブミン尿検査	1,010円		
	貧血検査	240円		
	心電図検査	830円		

別紙5

健康診査(後期高齢者)委託

区 分		1人当たりの委託料 単価(消費税及び地 方消費税を含む。)	支払条件
健康診査 追加健診 項目	基本的な健診の項目	5,350円	健診実施後に一括
	クレアチニン	260円	
	心電図検査	830円	

健康診査(若年者国保)委託

区 分		1人当たりの委託料 単価(消費税及び地 方消費税を含む。)	支払条件
特定 健康 診査	基本的な健診の項目		5,350円
	詳細な健診の項 目(医師の判断 による追加項 目)	眼底検査(片目)	830円
		眼底検査(両目)	1,140円
追加 健診	尿酸		210円
	クレアチニン		210円
	尿潜血		50円
	貧血検査		240円
	心電図検査		830円
			健診実施後に一括

各種検診委託

項	目	単位	単価(税込)
1.	がん検診料		
	①胃がん検診	1人	5,350円
	②肺がん検診		
	ア. X線撮影	1人	1,580円
	イ. 喀痰細胞診	1人	2,980円
	③大腸がん検診	1人	2,710円
	④前立腺がん検診	1人	2,060円
	⑤子宮頸がん検診		
	ア. 頸部	1人	5,350円
	イ. 超音波検査	1人	1,030円
	⑥乳がん検診		
	ア. マンモグラフィー/一方向(50歳以上)	1人	5,150円
	イ. マンモグラフィー/ニ方向(50歳未満)	1人	6,180円
2.	肝炎検査		
	ア. HBs抗原検査・HCV抗体検査	1人	2,530円
	イ. HBs抗原検査(単独)	1人	460円
	ウ. HCV抗体検査(単独)	1人	2,100円
3.	ヘリコバクター・ピロリ菌 抗体検査(便)	1人	3,240円
4.	健康診査料(生保・若年者一般)	1人	6,890円
	・計測(身長、体重、BMI、血圧、腹囲)		
	・脂質検査(中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール)		
	・肝機能検査(GOT、GPT、 γ -GTP)		
	・尿検査(尿糖、尿蛋白)		
	・血糖検査(空腹時血糖、ヘモグロビンA1c)		
	・尿酸		
	・クレアチニン		
	・尿潜血		
	・貧血検査(血色色素、赤血球数、ヘマトクリット値)		
	・心電図検査(12誘導)		
5.	眼底検査(医師の判断による)		
	・片目	1人	830円
	・両目	1人	1,140円
◇上記の単価には、消費税及び地方消費税を含むものとする。			