

令和 6 年度特定健診・特定保健指導集合契約（B 契約）の料金について

料 金

単位：円

	検査項目	税抜き価格	消費税 (10%)	税込み価格	備考※
特定健康診査	個別	8045	805	8850	同額
基本健診料金	集団	7090	710	7800	同額
詳細健診料金	貧血検査	218	22	240	同額
	心電図検査	1300	130	1430	同額
	眼底検査	1127	113	1240	同額
	血清クレアチニン検査	118	12	130	同額
特定保健指導	動機付け支援	7500	750	8250	同額
	積極的支援	22873	2287	25160	同額

※すべて令和 5 年度と同様となります。