



特定健診 事務ご担当者様

★★令和4年度 集合B契約締結のお知らせ★★

令和4年度の集合B契約は、令和4年3月24日、本年度の代表保険者である「愛知建連国民健康保険組合」と「NPO健康情報処理センターあいち」との間で、下記内容にて契約いたしました。

- 特定健診実施状況など鑑み、令和3年度と同額料金となりました。

区 分		1人当たり委託料単価（消費税含む）		
		個別健診	集団健診	
健 診	基本的な健診の項目	7,650円	7,150円	
	詳細 健診	貧血検査	242円	242円
		心電図検査	1,430円	1,430円
		眼底検査	1,232円	1,232円
		血清クレアチニン およびeGFR ※1	121円	121円
指 導	動機付け支援	8,470円		
	積極的支援	25,120円		

※1： eGFRは、NPOあいちで算出し結果データ生成いたします。

★★★協会けんぽ受診者 窓口負担金額について★★★

令和4年度 協会けんぽ受診者負担は500円です

令和4年度協会けんぽの集合B契約（基本健診）保険者負担上限額は、
令和3年度と変わらず、**7,150円**となりました。このことから、
受診者の窓口での自己負担額も、昨年度と同様の**500円**となりますので、十分ご注意
ください。※詳細健診については、昨年同様受診者負担はありません。

集合B契約料金	保険者負担上限額	差額（受診者負担額）
7,650円	7,150円	500円

※協会けんぽ以外の保険者については、一律500円ではありません。
受診券記載の負担額となりますので、窓口負担情報を必ずご確認ください。