## NPO たより



TEL 052-241-1351 FAX 052-241-1352 ホームページ <a href="https://npo-aichimed.or.jp">https://npo-aichimed.or.jp</a>

## 特定健診 事務ご担当者様

## ★★ 令和6年度 集合B契約締結のお知らせ ★★

令和6年度の集合B契約は、令和6年3月22日、本年度の代表保険者である「全国健康保険協会愛知支部」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5年度と同額料金となりました。

区分		<b>マ ム</b>	1人当たり委託料単価(消費税含む)	
<u></u>			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 e G F R ※1	121円	121円
指	動機付け支援		8,470円	
導	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6年度 協会けんぽ受診者負担は500円です

※<u>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</u>。 受診券記載の負担額になりますので、窓口負担情報を必ずご確認ください。

令和6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、

<u>令和5年度と変わらず、7,150円</u>となりました。この事から、

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 <u>意ください</u>。※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