

健保オプション費用請求明細

(日本予防医学協会で実施の場合は提出不要)

健保オプション項目	単価 ※3	34 歳 以 下		35 歳		36 歳 ~ 39 歳		40 歳 以 上	
		人 数	健保負担額	人 数	健保負担額	人 数	健保負担額	人 数	健保負担額
ヘモグロビンA1c測定									
胃がんリスク検査(血液検査)※1									
前立腺がん検診(PSA検査)									
大腸がん検診(便潜血検査)									
乳がん検診(エコー 又は マンモ)									
子宮頸がん検診(細胞採取)									
XMLデータ作成料(全項目・全受診者)※2									
合 計									
							健保オプション費用 合 計 額		

※ 消費税 込み ・ 抜き

※1 胃がんリスク検査は、初めて受ける方(未受診の方)のみです。5歳刻みの受診は廃止しました。

※2 健診結果は国指定の「XML形式」にて、5月末日までに必ず提出ください。また、データは全項目・全受診者提出下さい。

「ヘモグロビンA1c」と「クレアチニン(血液検査/事業主負担)」は重症化リスク分析に必要なため、受診を推奨します。

電子媒体の作成費用が発生する場合は健保組合が負担します。

※3 請求書に単価が記載されていない場合は、見積書等(単価が判るもの)を添付してください。