

平成30年度特定健康診査(後期高齢者健康診査を含む)・特定保健指導の契約概要

委託元保険者	参加保険者数(本年度実績)	契約額(単位円、消費税込)	留意点
(1) 県内市町村国保	特定健康診査(36) 特定保健指導(27) (動機付け支援又は積極的支援)	基本的な健診 8,565円 貧血検査 226円 心電図検査 1,404円 眼底検査 626円 血清クレアチニン及びeGFR 基本健診の単価に含まれる 動機付け支援 9,700円 積極的支援 26,700円 追加項目検査 基本健診の単価に含まれる (心電図、貧血検査を除く)	○血糖検査は血糖値(空腹時または随時)、ヘモグロビンA1cの両方を行う。 ※階層化において、空腹時血糖とヘモグロビンA1cの両方を測定している場合は、空腹時血糖の結果を使用して判定する。 ※空腹時血糖が取れなかった場合(随時血糖とヘモグロビンA1cを測定している場合は、階層化においてヘモグロビンA1cの結果を使用して判定する。 ○追加項目検査(クレアチニン(eGFR)、尿酸、随時血糖、貧血検査、心電図検査)を実施する。 ○受診者に、後日健診結果の説明を行う(拒否者を除く)。 ○電子情報によって結果を報告する(代行可)。 ○結果報告の際、可能な限り受診者の電話番号も記載する。 ○追加項目検査(貧血、心電図検査を除く)の契約単価は、基本的な健診単価を含む。
(2) 後期高齢者広域連合	健康診査(1)	基本的な健診 8,565円 貧血検査 226円 心電図検査 1,404円 眼底検査 626円 血清クレアチニン及びeGFR 基本健診の単価に含まれる 追加項目検査 基本健診の単価に含まれる (心電図、貧血検査を除く)	(県内市町村国保と同内容) ※但し、腹囲検査なし、生活習慣病治療者対象外、保健指導なし。
(3) 奈良県医師国保組合	特定健康診査(1) 特定保健指導(1) (動機付け支援又は積極的支援)	(県内市町村国保と同内容)	(県内市町村国保と同内容)
(4) 全国被用者保険者 <ul style="list-style-type: none"> <li>・健康保険組合</li> <li>・全国健康保険協会 (協会けんぽ)</li> <li>・共済組合</li> <li>・全国国民健康保険組合 (職域国保)</li> </ul>	特定健康診査(全国保険者) 特定保健指導(全国保険者) (動機付け支援又は積極的支援)	基本的な健診 8,467円 貧血検査 226円 心電図検査 1,404円 眼底検査 626円 血清クレアチニン及びeGFR 118円 動機付け支援 9,700円 積極的支援 26,700円	※厚生労働省の「標準的な健診・保健指導プログラム【平成30年度版】」に準ずる。 ○医療機関での質問票の準備。 ○血糖検査は、「空腹時血糖」・「HbA1c」・「随時血糖」のいずれかより選択。 ○貧血検査は、貧血の既往歴を有する者又は視診等で貧血が疑われる者。 ○心電図検査については、今年度の健診結果等において血圧の基準に該当した者又は問診等で不整脈が疑われる者。 ○眼底検査・血清クレアチニン検査については、今年度の健診結果等について、血圧又は血糖が基準に該当した者。 ○後日、健診結果の説明の実施、又は結果通知及び情報提供を郵送により実施。 ○電子情報による結果報告。 ○年度途中の脱退はできない(※追加は四半期毎)。