

令和6年度 和光市
国保集団健診
集団健診
女性特有のがん検診

実施機関名

住所

電話番号

代表者氏名

国保集団健診		円
集団健診		円
女性特有のがん検診		円
総 額		円

年 月 日

令和6年度 和光市国保集団健診見積書

総額 円実施機関名
住所
電話番号
代表者氏名

注1) 令和6年度国保集団健診は、10日間実施予定

注2) 1日あたりの定員は160名、10日間実施で160名×10日間=1,600名の定員となる。

注3) 総受診人数（見込）は、令和3年度・令和4年度の実績より、受診率95%と仮定して算出した参考値である。

業 種		総受診人数 (見込)	単価 (税抜)	単価 (税込)	自己負担額	小計	
基本的な健診	国保特定健診	1,300			1,000		
	国保特定健診 (40歳代自己負担額無料クーポン券)	300			0		
がん検診・ その他検診	胃がん検診	690			900		
	肺がん検診	胸部X線	1,600			200	
		喀痰細胞診検査 ※対象者のみ	30			300	
	大腸がん検診	1,600			300		
	乳がん検診	一方向	310			800	
		二方向	90			900	
	乳がん検診 (無料クーポン券)	一方向 (無料クーポン券)	20			0	
		二方向 (無料クーポン券)	20			0	
	子宮頸がん検診	HPV検査	340			700	
		HPV検査陽性者への細胞診	35			0	
	子宮頸がん検診 (無料クーポン券)	HPV検査	9			0	
		HPV検査陽性者への細胞診	1			0	
	前立腺がん検診	350			200		
	肝炎ウイルス検診	HCV抗体検査	130			0	
		HBS抗原検査	130			0	
HCV抗原検査		1			0		
HCV核酸増幅検査		1			0		
特定保健 指導業務	健診時分割実施人件費	専門職 1人分の人件費	30		0		
	特定保健指導業務 (特定保健指導継続支援分)	動機づけ支援	100		0		
		積極的支援	30		0		
小計 (税込)							

業務名	金額 (税込)
国保集団健診事務委託料 ※内訳書を添付すること	データ作成・管理
	帳票類作成
	封入・発送
小計	

注4) 結果説明会・ヘルスアップ相談は、全3日間実施する。

業務名	金額 (税込)
国保集団健診結果説明会・ヘルスアップ相談 委託料 ※内訳書を添付すること	
小計	

年 月 日

令和6年度 和光市集団健診見積書

総額 円実施機関名
住所
電話番号
代表者氏名

注1) 令和6年度集団健診は、17日間実施予定

注2) 1日あたりの定員は160名、17日間実施で160名×16日間+96名×1日間=2,656名の定員となる。

注3) 総受診人数（見込）は、令和3年度・令和4年度の実績より、受診率95%と仮定して算出した参考値である。

業 種		総受診人数 (見込)	単価 (税抜)	単価 (税込)	自己負担額	小計	
基本的な健診	国保特定健診	650			1,000		
	国保特定健診 (40歳代自己負担額無料クーポン)	170			0		
30代健診		240			1,000		
長寿医療健診 (眼底両眼)		510			0		
がん検診・ その他検診	胃がん検診	960			900		
	肺がん検診	胸部X線	1,540			200	
		喀痰細胞診検査 ※対象者のみ	20			300	
	大腸がん検診	1,600			300		
	乳がん検診	一方向	870			800	
		二方向	200			900	
	乳がん検診 (無料クーポン)	一方向	100			0	
		二方向	90			0	
	子宮頸がん検診	細胞診 (20~29歳)	50			700	
		HPV検査 (30歳以上)	950			700	
		HPV検査陽性者への細胞診	95			0	
	子宮頸がん検診 (無料クーポン)	細胞診	5			0	
		HPV検査	85			0	
		HPV検査陽性者への細胞診	8			0	
	前立腺がん検診	370			200		
	肝炎ウイルス検診	HCV抗体検査	210			0	
		HBS抗原検査	210			0	
		HCV抗原検査	1			0	
		HCV核酸増幅検査	1			0	
骨粗しょう症検診	260			300			
認知症検診	80			0			
特定保健 指導業務	健診時分割実施人件費	専門職 1人分の人件費	34		0		
	特定保健指導業務 (特定保健指導継続支援分)	動機づけ支援	60		0		
		積極的支援	20			0	
小計 (税込)							

業務名		金額 (税込)
集団健診予約受付業務委託料 ※自社で行う場合は内訳書を添付すること	Web予約受付業務	
	電話予約受付業務	
小計		

業務名		金額 (税込)
集団健診事務委託料 ※内訳書を添付すること	データ作成・管理	
	帳票類作成	
	封入・発送	
小計		

注4) 結果説明会は、全6日間実施する。

業務名		金額 (税込)
集団健診結果説明会・ヘルスアップ相談 委託料 ※内訳書を添付すること		
小計		

特定保健指導の費用内訳書

※この様式を参考に内訳書を作成すること。支援方法はこの限りでなくともよい。

(単位:円)

区分	請求単価 (税抜)	請求単価 (税率10%込)	支払条件
特定 保健 指導 ※	動機づけ支援(A)(B)(C)		支払いについては、基本最終評価終了後に一括して支払うものとする。 途中脱落等により終了した場合は、実施した支援分までの支払いとする。
	積極的支援		支払いについては、基本最終評価終了後に一括して支払うものとする。 継続支援の個別支援Aが、参加者の都合等により実施できない場合には、下記の「2.積極的支援」表の「継続支援の支援変更時」に記載される支援により実施するものとする。 途中脱落等により終了した場合は、実施した支援分までの支払いとする。

※特定保健指導一人当たりにかかる単価は、支援変更等の有無に関わらず上記金額を超えないものとする。

※上記金額には対象者への利用助奨及び支援継続連絡に係る費用(通知・電話助奨等)を含むものとする。

1. 動機づけ支援(内容別費用内訳)

(単位:円)

区分	支援形態	支援項目	コース	単位	単価 (税抜)	単価 (税率10%込)	実施項目	数量
動機 づけ	(A) 初回面談分割2回目	初回2	通信	15分			(A)・(B)・(C)の いずれか1つを実施	
	(B) 初回面談分割2回目	初回2	面接	15分				
	(C) 初回面接(結果返却会時)	通常	面接	20分				
		情報提供	情報提供	/	1回		(A)・(B)・(C) 共通	
		継続支援	手紙	/	1往復			
		最終評価連絡(※1)	/	/	1回			
		最終評価(※2)	/	/	1回			
		(A) 合計						
		(B) 合計						
	(C) 合計							

※1 最終評価連絡は、最終評価の連絡がつかならなかったが、電話を最低3回以上、文書通知(返信用封筒等を含む)1回以上を実施した場合。最終評価(※2)は請求できない。

※2 最終評価については、腹囲・体重等の実績を確認できたものとする。

1. 積極的支援(内容別費用内訳)

区分	支援形態	支援項目	コース	単位	支援ポイント	単価 (税抜)	単価 (税率10%込)	実施項目
積極 的 支 援	(A) 初回面談分割2回目	初回2	通信	15分	/			(A)・(B)・(C)の いずれか1つを実 施
	(B) 初回面談分割2回目	初回2	面接	15分	/			
	(C) 初回面接(結果返却会時)	通常	面接	20分	/			
		継続支援	①個別A	面接	20分	80		(A)・(B) 共通
		継続支援	②電話A	面接又は通信	20分	60		(A)・(B)・(C) 共通
		継続支援	③手紙A	面接又は通信	1往復	40		(A)・(B)・(C) 共通
		継続支援	④手紙A	通信	1往復	40		(C)
		継続支援	⑤手紙A	通信	1往復	40		(C)
		情報提供	⑥情報提供	/	1回	/		(A)・(B)・(C) 共通
		(A) 合計	①+②+③+⑥			180		
	(B) 合計	①+②+③+⑥			180			
	(C) 合計	②+③+④+⑤+⑥			180			

※対象者の参加継続のために、やむを得ず継続支援の支援項目を変更する場合も、一人当たり支払金額は上記の請求単価の上限までとする。

年 月 日

令和6年度 和光市女性特有のがん検診見積書（胃がんあり）

総 額 円

実施機関名

住所

電話番号

代表者氏名

注1) 令和6年度女性特有のがん検診は、6日間実施予定

注2) 1日あたりの定員は221名、6日間実施で221名×6日間=1,326名の定員となる。

注3) 総受診人数（見込）は、令和3年度・令和4年度の実績より、受診率95%と仮定して算出した参考値である。

業 種		総受診人数 (見込)	単価 (税抜)	単価 (税込)	自己負担額	小計
がん検診・ その他検診	乳がん検診	一方向	470			800
		二方向	250			900
	乳がん検診 (無料クーポン券)	一方向	200			0
		二方向	190			0
	子宮頸がん検診	細胞診 (20~29歳)	35			700
		HPV検査 (30歳以上)	765			700
		HPV検査陽性者への細胞診	75			0
	子宮頸がん検診 (無料クーポン券)	細胞診	10			0
		HPV検査	200			0
		HPV検査陽性者への細胞診	20			0
	胃がん検診		120			900
	肺がん (結核) 検診	胸部X線	420			200
		喀痰細胞診検査 ※対象者のみ	1			300
	大腸がん検診		520			300
	骨粗しょう症検診		270			300
小計 (税込)						

業 種	金額 (税込)	
女性特有のがん検診 予約受付業務委託料 ※自社で行う場合は内訳書を添付すること	Web予約受付業務	
	電話予約受付業務	
小計		

業 種	金額 (税込)	
女性特有のがん検診事務委託料 ※内訳書を添付すること	データ作成・管理	
	帳票類作成	
	封入・発送	
小計		