

令和7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7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7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4年度・令和5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	660			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	35			300		
	大腸がん検診	1,600			300			
	乳がん検診	一方向	340			800		
		二方向	80			900		
	乳がん検診 (無料クーポン券)	一方向 (無料クーポン券)	30			0		
		二方向 (無料クーポン券)	20			0		
	子宮頸がん検診	細胞診 (62歳以降2歳刻み)	169			700		
		HPV検査 (45、50、55、60歳)	HPV検査 (45、50、55、60歳)	286			700	
			HPV検査陽性者への細胞診	29			0	
	子宮頸がん検診 (無料クーポン券)	HPV検査 (30、35、40歳)	37			0		
		HPV検査陽性者への細胞診	5			0		
	前立腺がん検診	350			200			
肝炎ウイルス検診	HCV抗体検査	120			0			
	HBS抗原検査	120			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7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7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4年度・令和5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	750			1,000		
	国保特定健診 (40歳代自己負担額無料クーポン券)	160			0		
30代健診		200			1,000		
長寿医療健診 (眼底两眼)		700			0		
がん検診・ その他検診	胃がん検診	940			900		
	肺がん検診	胸部X線	1,560			200	
		喀痰細胞診検査 ※対象者のみ	20			300	
	大腸がん検診	1,580			300		
	乳がん検診	一方向	840			800	
		二方向	180			900	
	乳がん検診 (無料クーポン券)	一方向	100			0	
		二方向	80			0	
	子宮頸がん検診	細胞診 (22、26歳と62歳以降2歳刻み)	423			700	
		HPV検査 (45、50、55、60歳)	716			700	
		HPV検査陽性者への細胞診	93			0	
	子宮頸がん検診 (無料クーポン券)	細胞診 (20、24、28歳)	21			0	
		HPV検査 (30、35、40歳)	93			0	
		HPV検査陽性者への細胞診	12			0	
	前立腺がん検診	390			200		
	肝炎ウイルス検診	HCV抗体検査	230			0	
HBS抗原検査		230			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	130			300			
認知症検診 (内訳書を添付すること)	6日分			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5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てもよい。

(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勧奨及び支援継続連絡に係る費用(通知・電話勧奨等)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、最終評価の連絡が繋がらなかったが、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7年度 和光市女性特有のがん検診見積書

総額

円

実施機関名

住所

電話番号

代表者氏名

注1) 令和7年度女性特有のがん検診は、7日間実施予定

注2) 1日あたりの定員は221名、7日間実施で221名×7日間=1,547名の定員となる。

注3) 総受診人数（見込）は、令和4年度・令和5年度の実績より、受診率98%と仮定して算出した参考値である。

注4) 令和7年度は、胃がん検診を8月に1日、2月に2日の計3日間を予定

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	530			800
		二方向	260			900
	乳がん検診 (無料クーポン券)	一方向	250			0
		二方向	200			0
	子宮頸がん検診	細胞診(22、26歳と62歳以降2歳刻み)	339			700
		HPV検査(45、50、55、60歳)	698			700
		HPV検査陽性者への細胞診	91			0
	子宮頸がん検診 (無料クーポン券)	細胞診(20、24、28歳)	17			0
		HPV検査(30、35、40)	75			0
		HPV検査陽性者への細胞診	10			0
	胃がん検診		190			900
	肺がん(結核)検診	胸部X線	470			200
		喀痰細胞診検査 ※対象者のみ	1			300
	大腸がん検診		550			300
	骨粗しょう症検診		290			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		