

・ 平成29年度特定健診料金表（新潟市個別建診）

（単価合計の計算方法は① + ② となります）

1 市町村国保

	①法定項目					②法定外項目			
	特定健診基本項目	詳細な健診項目				追加健診項目			
		貧血	心電図	眼底		心電図	クレアチニン	尿酸	総蛋白
同時	単独								
特定健診	8,207	226	1,404	626	3,671	1,404	64	118	118

2 県内3国保（新潟県医師国保・新潟県薬剤師国保・新潟県建築国保）

	①法定項目					②法定外項目			
	特定健診基本項目	詳細な健診項目				追加健診項目			
		貧血	心電図	眼底		心電図	クレアチニン	尿酸	総蛋白
同時	単独								
特定健診	8,289	226	1,404	626	3,671	1,404	64	118	118

3 その他の保険（B契約保険者：協会けんぽ等）

	①法定項目					②法定外項目			
	特定健診基本項目	詳細な健診項目				追加健診項目			
		貧血	心電図	眼底		心電図	クレアチニン	尿酸	総蛋白
同時	単独								
特定健診	8,090	226	1,404	626	3,671				

（注）市町村国保、県内国保組合、B契約保険者で各々、基本項目料金に差があります。

・ 主な自己（窓口）負担金チャート（新潟市個別検診 1 / 3）

新潟市国保（60歳未満）

定額500円

1	①法定項目					②法定外項目			
	特定健診 基本項目	詳細な健診項目				追加健診項目			
		貧血	心電図	眼底		心電図	クレアチニン	尿酸	総蛋白
請求項目に○			同時	単独					
請求項目に○	○							○	
自己負担定額	500 円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	500 円				円			円	
2	○	○						○	
自己負担定額	500 円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	500 円				円			円	
3	○		○					○	
自己負担定額	500 円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	500 円				円			円	
4	○	○	○					○	
自己負担定額	500 円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	500 円				円			円	
5	○	○		○				○	
自己負担定額	500 円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	500 円				円			円	
6	○		○	○				○	
自己負担定額	500 円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	500 円				円			円	
7	○	○	○	○				○	
自己負担定額	500 円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	500 円				円			円	
8	○				○			○	
自己負担定額	500 円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	500 円				円			円	
9	○	○			○			○	
自己負担定額	500 円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	500 円				円			円	
10	○		○		○			○	
自己負担定額	500 円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	500 円				円			円	
11	○	○	○		○			○	
自己負担定額	500 円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	500 円				円			円	

協会けんぽ

保険者上限額 基本項目 6,520円 詳細項目 3,400円（法定外項目は請求で

1	①法定項目					②法定外項目			
	特定健診 基本項目	詳細な健診項目				追加健診項目			
		貧血	心電図	眼底		心電図	クレアチニン	尿酸	総蛋白
請求項目に○			同時	単独					
請求項目に○	○								
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	6520 円				円			円	
窓口徴収額	1570 円				円			円	
2	○	○							
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	6520 円				3400 円			円	
窓口徴収額	1570 円				0 円			円	
3	○		○						
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	6520 円				3400 円			円	
窓口徴収額	1570 円				0 円			円	
4	○	○	○						
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	6520 円				3400 円			円	
窓口徴収額	1570 円				0 円			円	
5	○	○		○					
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	6520 円				3400 円			円	
窓口徴収額	1570 円				0 円			円	
6	○		○	○					
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	6520 円				3400 円			円	
窓口徴収額	1570 円				0 円			円	
7	○	○	○	○					
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	6520 円				3400 円			円	
窓口徴収額	1570 円				0 円			円	
8	○				○				
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	6520 円				3400 円			円	
窓口徴収額	1570 円				271 円			円	
9	○	○			○				
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	6520 円				3400 円			円	
窓口徴収額	1570 円				497 円			円	
10	○		○		○				
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	6520 円				3400 円			円	
窓口徴収額	1570 円				1675 円			円	
11	○	○	○		○				
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	6520 円				3400 円			円	
窓口徴収額	1570 円				1901 円			円	

・ 主な自己（窓口）負担金チャート（新潟市個別検診 2 / 3）

その他の保険（30%の負担率）

定率 基本項目30% 詳細項目30%（法定外項目は請求できません）

1	①法定項目					②法定外項目			
	特定健診 基本項目	詳細な健診項目				追加健診項目			
		貧血	心電図	眼底		心電図	クレアチニン	尿酸	総蛋白
請求項目に○			同時	単独					
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	30 %				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	2427 円				円			円	
請求項目に○	○	○							
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	30 %				30 %			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	2427 円				68 円			円	
請求項目に○	○	○	○						
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	30 %				30 %			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	2427 円				421 円			円	
請求項目に○	○	○	○						
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	30 %				30 %			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	2427 円				489 円			円	
請求項目に○	○	○	○						
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	30 %				30 %			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	2427 円				256 円			円	
請求項目に○	○	○	○						
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	30 %				30 %			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	2427 円				609 円			円	
請求項目に○	○	○	○						
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	30 %				30 %			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	2427 円				677 円			円	
請求項目に○	○	○	○						
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	30 %				30 %			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	2427 円				1101 円			円	
請求項目に○	○	○	○						
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	30 %				30 %			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	2427 円				1169 円			円	
請求項目に○	○	○	○						
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	30 %				30 %			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	2427 円				1523 円			円	
請求項目に○	○	○	○						
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	30 %				30 %			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	2427 円				1590 円			円	

詳細な健診項目負担率100%

1	①法定項目					②法定外項目			
	特定健診 基本項目	詳細な健診項目				追加健診項目			
		貧血	心電図	眼底		心電図	クレアチニン	尿酸	総蛋白
請求項目に○			同時	単独					
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	円				円			円	
請求項目に○	○	○							
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				100 %			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	円				226 円			円	
請求項目に○	○	○							
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				100 %			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	円				1404 円			円	
請求項目に○	○	○	○						
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				100 %			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	円				1630 円			円	
請求項目に○	○	○	○						
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				100 %			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	円				852 円			円	
請求項目に○	○	○	○						
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				100 %			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	円				2030 円			円	
請求項目に○	○	○	○						
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				100 %			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	円				2256 円			円	
請求項目に○	○	○	○						
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				100 %			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	円				3671 円			円	
請求項目に○	○	○	○						
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				100 %			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	円				3897 円			円	
請求項目に○	○	○	○						
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				100 %			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	円				5075 円			円	
請求項目に○	○	○	○						
自己負担定額	円				円			円	
自己負担率	%				100 %			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	円				5301 円			円	

1000円の定額負担

1	①法定項目					②法定外項目			
	特定健診 基本項目	詳細な健診項目				追加健診項目			
		貧 血	心 電 図	眼底		心 電 図	ク レ ア チ ン	尿 酸	総 蛋 白
請求項目に○			同時	単独					
自己負担定額	1000 円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	1000 円				円			円	
請求項目に○	○	○							
自己負担定額	1000 円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	1000 円				円			円	
請求項目に○	○		○						
自己負担定額	1000 円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	1000 円				円			円	
請求項目に○	○	○	○						
自己負担定額	1000 円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	1000 円				円			円	
請求項目に○	○			○					
自己負担定額	1000 円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	1000 円				円			円	
請求項目に○	○		○	○					
自己負担定額	1000 円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	1000 円				円			円	
請求項目に○	○				○				
自己負担定額	1000 円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	1000 円				円			円	
請求項目に○	○	○			○				
自己負担定額	1000 円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	1000 円				円			円	
請求項目に○	○		○		○				
自己負担定額	1000 円				円			円	
自己負担率	%				%			%	
保険者上限額	円				円			円	
窓口徴収額	1000 円				円			円	