

所 属 医 師 会	①請求金額			
基本健診 自己負担額	区分	割合	%	金額②窓口負担金 円

※請求金額及び窓口負担金は特定健診記入票①(提出用)上記部分に記載して下さい。

保険者	年齢構成	詳細項目			請求区分				HbA1cは 必須項目と なっています。
		貧血 214円	心電図 1,324円	眼底 570円	基本 費用	他の健診 負担額	②窓口 負担金	①請求 金額	
社保配偶者 (全国健康保険協会) ※共済・健保組合・全国国保 組合については保険者で個 人負担金が異なりますので 受診券をよくご確認ください。	40歳～74歳	選択項目なし			8,072	0	922	7,150	
		○			8,286	0	922	7,364	
			○		9,396	0	922	8,474	
				○	8,642	0	922	7,720	
		○	○		9,610	0	922	8,688	
		○		○	8,856	0	922	7,934	
			○	○	9,966	0	922	9,044	
		○	○	○	10,180	0	922	9,258	
保険者	年齢構成	詳細項目			請求区分				HbA1cは 必須項目と なっています。
		貧血 214円	心電図 1,324円	眼底 570円	基本 費用	他の健診 負担額	窓口 負担金	①請求 金額	
大分県市町村国保有資格者 別府市国保有資格者 生活習慣病健診 ・生活保護世帯 ・保険未加入者	40歳～74歳	選択項目なし			8,072	0	0	8,072	
		○			8,286	0	0	8,286	
			○		9,396	0	0	9,396	
				○	8,642	0	0	8,642	
		○	○		9,610	0	0	9,610	
		○		○	8,856	0	0	8,856	
			○	○	9,966	0	0	9,966	
		○	○	○	10,180	0	0	10,180	
保険者	年齢構成	詳細項目			請求区分				HbA1cは 必須項目と なっています。
					基本 費用	他の健診 負担額	窓口 負担金	①請求 金額	
後期高齢者医療	75歳以上	基本的に詳細項目はありません			8,072	0	0	8,072	

※表示金額はすべて税込金額となります。
※令和5年度より、基本費用が8,072円(昨年度より20円増)となっています。
※令和5年度より、社保扶養の方の窓口負担金が922円(昨年度より20円増)となっています。