

年 月 日

申請書兼見積書

全国健康保険協会 大分支部長 殿

住 所：

機 関 名：

代表者名：

見積件名：令和6年度特定健康診査業務委託

特定健康診査（消費税込）見積額

区分	見積額	保険者が負担する 1人当たりの上限額
	集団健診	
基本項目	円	7,150 円
貧血	円	3,400 円
心電図	円	
眼底	円	
血清クレアチニン 検査及びeGFR	円	

見積件名：令和6年度特定保健指導業務委託

特定保健指導（消費税込）見積額

区分	見積額	保険者が負担する 1人当たりの上限額
積極的支援	円	25,120 円
動機付け支援	円	8,470 円

○健診希望者の申込受付作業の実施 可 不可

○健診当日の初回面談の実施（一括または分割） 可 不可

○実施可能な付加検診項目（該当する項目の□に✓）（複数選択可能）

血管年齢測定 肌年齢測定 骨密度検査

その他（ ）

以上、実施要領に基づき、申請及び見積りいたします。