

2019 年度特定健診・特定保健指導 集合契約 A 参加施設  
ご担当者 各位

時下ますますのご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素は格段のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

来年度の委託集合契約 A の料金ですが今年度と同様で変更ございません。  
以下ご確認ください。

(消費税 10%の金額)

<特定健診>

- ・基本項目：7,150 円 (6,500 円)
- ・貧血：242 円 (220 円)
- ・心電図：1,430 円 (1,300 円)
- ・眼底：1,232 円 (1,120 円)
- ・eGFR：121 円 (110 円)

<特定保健指導>

- ・動機付け支援：8,470 円 (7,700 円)
- ・積極的支援：25,120 円 (22,836 円)

また毎年お送りしております、来年度の委任状一式につきましては  
今月中にはお手元にお届けする予定で準備中でございますので  
今しばらくお待ちください。

ホームページについても中旬以降に掲載致します。

何卒よろしくお願い致します。

~~~~~

公益社団法人 日本人間ドック学会 事務局

TEL：03-3265-0079

FAX：03-3265-0083

〒102-0075 東京都千代田区三番町 9-15 ホスピタルプラザビル 1 階

~~~~~