

1 単価

- (1) 主要検査項目点数表(別紙1)及びセット検査項目一覧表(別紙2)に該当する検査項目については、各項目の点数に10円を乗じ、かつ次に該当する率を乗じて得た金額(1円未満の端数は切り捨てる。)とする。

点数表の検査項目

- ① 検査項目1、3～7(医師会検査実施項目分) 率0.60
- ② ただし、上記検査項目の3.血液学的検査で出血・凝固検査(医師会検査実施項目分) 率0.90
- ③ 検査項目8(病理組織検査) 率0.90

セット検査の検査項目

スクリーニングA(S-1)	率0.44
血液I(S-10)	率0.40
事業所検診(S-15)	率0.44
血液II(S-11)	率0.45
特定検診(S-28)	率0.50
後期高齢者検診(S-29)	率0.50
スクリーニングB(S-2)	率0.60
スクリーニングC(S-22)	率0.60
肝疾患(S-3)	率0.60
消化器(S-4)	率0.60
循環器(S-5)	率0.60
腎疾患(S-6)	率0.60
リウマチ(S-7)	率0.60
骨疾患(S-8)	率0.60
糖尿病(S-9)	率0.60
血液III(S-24)	率0.60
甲状腺(S-14)	率0.60
術前検査(S-50)	率0.60
ヘルサポ1(S-42)	率0.60
ヘルサポ2(S-43)	率0.60
CKD ALb(S-60)	率0.60
CKD TP(S-61)	率0.60
血液IV(S-13)	率0.80
医療センターセット(S-27)	率0.80

- (2) 保険点数及び検査率からの算定ではない検査項目については、次の
固定検査料の金額とする。

検査項目

血液ガス分析	1, 310円
ホルター心電図解析、レポート	6, 000円
ホルター心電図解析、レポート、貸出	10, 800円
ホルター心電図解析、貸出	7, 800円
M R S A検査	600円
グルコース負荷試験	1, 200円
初回交差適合試験	2, 150円
赤痢・サルモネラ・O-157	500円
赤痢・サルモネラ・腸チフス・パラチフス・腸管出血性大腸菌	1, 000円
尿素呼気試験	2, 990円
交差適合試験	250円
不規則性抗体	1, 590円
直接クームス	500円
間接クームス	1, 700円
新型コロナウイルスPCR検査	6, 350円