

# 生活習慣病予防健診等検査費請求内訳

平成 20年 10月分

実施機関名 熊本〇〇病院

印

## 1. 実施内訳

### (1) 一般健診

健診区分	一般健診		未実施減額金	差引健診費用	自己負担額	請求額	うち消費税	
	件数	税込金額						
1 胸部胃部ともに間接		0	0	0	0	0	0	
2 胸部直接胃部間接		0	0	0	0	0	0	
3 胸部間接胃部直接		0	0	0	0	0	0	
4 胸部胃部ともに直接	2	36,014	399	35,615	13,534	22,081	1,051	
5 子宮がん検査	2	4,200		4,200	1,260	2,940	140	
7 胸部胃部ともに未実施		0	0	0	0	0	0	
8 胸部間接のみ実施		0	0	0	0	0	0	
9 胸部直接のみ実施		0	0	0	0	0	0	
10 胃部間接のみ実施		0	0	0	0	0	0	
11 胃部直接のみ実施		0	0	0	0	0	0	
乳がん検査	内外斜位方向撮影	2	6,908		6,908	2,072	4,836	230
	内外斜位方向撮影及び頭尾方向撮影		0		0	0	0	0
計	2	47,122	399	46,723	16,866	29,857	1,421	

### (2) 付加健診

区分	件数	税込金額	未実施減額金	差引健診費用	自己負担額	請求額	うち消費税
付加健診	1	8,660	0	8,660	4,330	4,330	216

### (3) 子宮がん検診(単独)

区分	件数	税込金額	未実施減額金	差引健診費用	自己負担額	請求額	うち消費税
子宮がん検診	1	2,100			630	1,470	70

### (4) 肝炎検査

区分	件数	税込金額	未実施減額金	差引健診費用	自己負担額	請求額	うち消費税
1 HBs抗原及びHCV抗体を一般健診時に実施	2	3,968			1,190	2,778	132
2 HBs抗原及びHCV抗体を一般健診後に実施	1	1,984			595	1,389	66
3 HCV拡散増幅検査を実施	1	4,882			0	4,882	232
計	4	10,834			1,785	9,049	430

### (5) 眼底検査

区分	件数	税込金額	未実施減額金	差引健診費用	自己負担額	請求額	うち消費税
眼底検査	1	756			76	680	32

## 2. 未実施分

### (1) 一般健診

項番	検査項目	健診区分																	
		1		2		3		4		7		8		9		10		11	
		件数	金額	件数	金額	件数	金額	件数	金額	件数	金額	件数	金額	件数	金額	件数	金額	件数	金額
1	聴力検査		0		0		0		0		0		0		0		0		0
2	尿検査(糖半定量・蛋白半定量・潜血)		0		0		0		0		0		0		0		0		0
3	免疫便潜血反応検査(1回)		0		0		0	1	380		0		0		0		0		0
4	免疫便潜血反応検査(2回)		0		0		0		0		0		0		0		0		0
5	末梢血液一般検査		0		0		0		0		0		0		0		0		0
6	※空腹時血糖		0		0		0		0		0		0		0		0		0
7	※総コレステロール		0		0		0		0		0		0		0		0		0
8	※GOT		0		0		0		0		0		0		0		0		0
9	※GPT		0		0		0		0		0		0		0		0		0
10	※アルカリフォスファターゼ		0		0		0		0		0		0		0		0		0
11	※γ-GTP		0		0		0		0		0		0		0		0		0
12	※中性脂肪		0		0		0		0		0		0		0		0		0
13	※尿酸		0		0		0		0		0		0		0		0		0
14	※クレアチニン		0		0		0		0		0		0		0		0		0
15	※HDL-コレステロール		0		0		0		0		0		0		0		0		0
16	心電図検査(12誘導)		0		0		0		0		0		0		0		0		0
17	採血		0		0		0		0		0		0		0		0		0
※印が5～7項目未実施			0		0		0		0		0		0		0		0		0
※印が8～9項目未実施			0		0		0		0		0		0		0		0		0
※印が10項目未実施			0		0		0		0		0		0		0		0		0
計		0	0	0	0	0	0	1	380	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
税込金額			0		0		0		399		0		0		0		0		0

(注)※印については、該当項目が4項目以下の者について記述すること。

### (2) 付加健診

検査項目	件数	金額
眼底検査		0
税込金額		0