

# 令和 8 年度集合契約請求データ事例集

## 【国保組合の場合】

- ・ 請求データ例①…基本的な健診のみ
- ・ 請求データ例②…基本的な健診＋詳細な健診（貧血）

## 【市町国保の場合】

- ・ 請求データ例③…基本的な健診＋追加 4 項目のみ
- ・ 請求データ例④…基本的な健診＋追加 3 項目＋詳細な健診（貧血，眼底検査）

- (注) 請求データ例は，国保連システム画面を基に“請求データ”のみ示しています。  
請求ファイルには，“請求データ”と対になる“検査の結果データ”が必要となりますので，  
ご注意ください。
- (注) 事例に示す金額は，広島県医師会との集合契約における令和 8 年度の個別健診の金額です。  
契約によって金額が異なる場合があるので，注意してください。

【国保組合】

請求データ例①<基本的な健診のみ>

決済情報			
請求区分	基本的な健診	委託料単価区分コード(注1)	個別健診

窓口負担情報(注2)

	窓口負担コード	負担金額	負担率	保険者負担上限額
基本的な健診項目		ア 円	%	
詳細な健診項目		円	%	
追加健診項目		円	%	

単価情報

		単価(円)	
基本的な健診		8734	円
詳細な健診 (A)	貧血検査		円
	心電図		円
	眼底検査		円
	血清クレアチニン検査(eGFR 含む)		円

請求情報(注2)

基本的な健診の窓口負担金額	ア	円
詳細な健診の窓口負担金額		円
追加健診・人間ドックの窓口負担金額		円
単価合計金額 [小計①]	8734	円
窓口負担金額 [小計②]	ア	円
他の検診による負担金額		円
保険者への請求金額	小計①-小計②	円

国保連合会へ請求  
する場合は、入力で  
きません。

<データ入力注意点>

注1 委託料単価区分コード (個別健診 or 集団健診)

国保組合と集団健診の契約をしていない健診機関は、必ず「個別健診」となります。

注2 窓口負担情報及び請求情報 (ア)

必ず受診券を確認のうえ、受診者負担の有無を入力してください。

広島県内の国保組合は受診者の負担なし(無料)。

【国保組合】

請求データ例②＜基本的な健診＋詳細な健診(貧血)＞

※詳細な健診として、「心電図」、「眼底検査」、「血清クレアチニン(eGFR 含む)」を実施した場合は、実施した項目の単価情報に検査単価を入力してください。

決済情報			
請求区分	基本的な健診＋詳細な健診	委託料単価区分コード(注1)	個別健診

窓口負担情報(注2)

	窓口負担コード	負担金額	負担率	保険者負担上限額
基本的な健診項目		ア 円	%	
詳細な健診項目		イ 円	%	
追加健診項目		円	%	

単価情報

		単価(円)	
基本的な健診		8734	円
詳細な健診 (A)	貧血検査	231	円
	心電図		円
	眼底検査		円
	血清クレアチニン検査(eGFR 含む)		円

請求情報(注2)

基本的な健診の窓口負担金額	ア	円
詳細な健診の窓口負担金額	イ	円
追加健診・人間ドックの窓口負担金額		円
単価合計金額 [小計①]	8734+(A)	円
窓口負担金額 [小計②]	ア+イ	円
他の検診による負担金額		円
保険者への請求金額	小計①-小計②	円

国保連合会へ請求  
する場合は、入力で  
きません。

＜データ入力注意点＞

注1 委託料単価区分コード (個別健診 or 集団健診)

国保組合と集団健診の契約をしていない健診機関は、必ず「個別健診」となります。

注2 窓口負担情報及び請求情報 (ア, イ)

必ず受診券を確認のうえ、受診者負担の有無を入力してください。

広島県内の国保組合は受診者の負担なし(無料)。

【市町国保】

請求データ例③<基本的な健診+追加4項目のみ>

※令和2年度から、県内全ての市町国保は、「貧血」、「血清クレアチニン(eGFR 含む)」、「ヘモグロビン A1c」、「血清尿酸」を必須項目として実施しています。

決済情報			
請求区分	基本的な健診+追加健診	委託料単価区分コード(注1)	個別健診

窓口負担情報(注2)

	窓口負担コード	負担金額	負担率	保険者負担上限額
基本的な健診項目	負担なし	円	%	
詳細な健診項目		円	%	
追加健診項目	負担なし	円	%	

単価情報

		単価(円)	
基本的な健診		8734	円
詳細な健診 (A)	貧血検査		円
	心電図		円
	眼底検査		円
	血清クレアチニン検査(eGFR 含む)		円
追加健診 (B)	貧血検査	231	
	血清クレアチニン検査(eGFR 含む)	121	
	ヘモグロビンA1c	注3 (539)	
	血清尿酸	121	

請求情報(注2)

基本的な健診の窓口負担金額	0	円
詳細な健診の窓口負担金額		円
追加健診・人間ドックの窓口負担金額	0	円
単価合計金額 [小計①]	8734+(B)	円
窓口負担金額 [小計②]	0	円
他の検診による負担金額		円
保険者への請求金額	小計①-小計②	円

国保連合会へ請求する場合は、入力できません。

<データ入力注意点>

注1 委託料単価区分コード (個別健診 or 集団健診)

市町国保と集団健診の契約をしていない健診機関は、必ず「個別健診」となります。

注2 窓口負担情報及び請求情報

必ず受診券を確認のうえ入力してください。市町国保は受診者の負担なし(無料)。

注3 ヘモグロビンA1c

検査が食後10時間未満の場合は、基本的な健診(血糖)でヘモグロビンA1cを実施するため、追加健診として実施・請求はできません。(基本的な健診 8,734 円に含まれます。)

食後10時間以上の場合は、基本的な健診(血糖)が空腹時血糖なので、追加健診として実施・請求。

【市町国保】

請求データ例④＜基本的な健診+追加3項目+詳細な健診(貧血, 眼底)＞

※令和2年度から, 県内全ての市町国保は, 「貧血」, 「血清クレアチニン(eGFR 含む)」, 「ヘモグロビン A1c」, 「血清尿酸」を必須項目として実施しています。

決済情報			
請求区分	基本的な健診+詳細な健診+追加健診	委託料単価区分コード(注1)	個別健診

窓口負担情報(注2)

	窓口負担コード	負担金額	負担率	保険者負担上限額
基本的な健診項目	負担なし	円	%	
詳細な健診項目	負担なし	円	%	
追加健診項目	負担なし	円	%	

単価情報

		単価(円)	
基本的な健診		8734	円
詳細な健診 (A)	貧血検査	231	円
	心電図		円
	眼底検査	1232	円
	血清クレアチニン検査(eGFR 含む)		円
追加健診 (B)	貧血検査	0	
	血清クレアチニン検査(eGFR 含む)	121	
	ヘモグロビンA1c	注3 (539)	
	血清尿酸	121	

請求情報(注2)

基本的な健診の窓口負担金額	0	円
詳細な健診の窓口負担金額	0	円
追加健診・人間ドックの窓口負担金額	0	円
単価合計金額 【小計①】	8734+(A+B)	円
窓口負担金額 【小計②】	0	円
他の検診による負担金額		円
保険者への請求金額	小計①-小計②	円

国保連合会へ請求する場合は, 入力できません。

＜データ入力注意点＞

注1 委託料単価区分コード (個別健診 or 集団健診)

市町国保と集団健診の契約をしていない健診機関は, 必ず「個別健診」となります。

注2 窓口負担情報及び請求情報

必ず受診券を確認のうえ入力してください。市町国保は受診者の負担なし(無料)。

注3 ヘモグロビンA1c

検査が食後10時間未満の場合は, 基本的な健診(血糖)でヘモグロビン A1cを実施するため, 追加健診として実施・請求はできません。(基本的な健診 8,734 円に含まれます。)

食後10時間以上の場合は, 基本的な健診(血糖)が空腹時血糖なので, 追加健診として実施・請求。