

旭川市

例：35～39歳健診の時

受診券：基本健診：負担なし

※詳細な検査はありません

35～39歳健診の場合は、基本健診部分には「×」を記入し、
 その他健診部分に負担区分を記入します。
 また、その他健診時の請求区分には、「7」を記入します。

窓口負担	基本健診	×	1:負担なし 2:定額負担						円
	その他健診	1	1:負担なし 2:定額負担					0	円
請求区分	7	1:基本的な健診 2:基本的な健診+詳細な健診 7:35～39歳健診							

その他

例1：負担区分が定額負担の場合

受診券：基本健診：定額負担 1,000円

詳細健診：定額負担 1,000円

※詳細な検査を実施していない場合

- 基本部分の負担額について
 定額負担ですので、窓口負担額は1,000円と記入します。
- 詳細部分の負担額について
 詳細な検査は実施していないので、「×」を記入します。

窓口負担	基本	負担区分	2	1:負担なし 2:定額負担 3:定率負担 4:保険者負担上限						円又は%
		負担額			1	0	0	0	0	円-①
	詳細	負担区分	×	1:負担なし 2:定額負担 3:定率負担 4:保険者負担上限						円又は%
		負担額								円-②
負担合計額					1	0	0	0	円-(①+②)	
請求区分	1	1:基本的な健診 2:基本的な健診+詳細な健診								
代行機関(提出先)	2	1:国保連合会 2:支払基金								

例2：負担区分が定率負担の場合

受診券：基本健診：定率負担 30%

詳細健診：定率負担 30%

※詳細な検査の貧血、心電図検査を実施した場合

- 基本部分の負担額について
 基本健診単価 7,830円 × 定率負担 30% = **2,349円**
 ※保険者によって、100円未満切捨て等の記載がある場合は記載どおりに計算し、記入します。
- 詳細部分の負担額について
 (貧血検査単価 920円 + 心電図検査単価 1,630円)
 × 定率負担 30% = **765円**

窓口負担	基本	負担区分	3	1:負担なし 2:定額負担 3:定率負担 4:保険者負担上限						円又は%
		負担額			2	3	4	9		円-①
	詳細	負担区分	3	1:負担なし 2:定額負担 3:定率負担 4:保険者負担上限						円又は%
		負担額			7	6	5			円-②
負担合計額					3	1	1	4	円-(①+②)	
請求区分	2	1:基本的な健診 2:基本的な健診+詳細な健診								
代行機関(提出先)	2	1:国保連合会 2:支払基金								

例3：負担区分が保険者上限額の場合

受診券：基本健診：保険者上限額 7,150円

詳細健診：保険者上限額 3,400円

※詳細な検査の貧血、心電図検査を実施した場合

- 基本部分の負担額について
 基本健診単価 7,830円 - 保険者負担上限額 7,150円 = **680円**
- 詳細部分の負担額について
 貧血検査単価 920円 + 心電図検査単価 1,630円 = 2,550円 となり、
 保険者負担上限額を超えていないので、負担額は0円と記入します。

窓口負担	基本	負担区分	4	1:負担なし 2:定額負担 3:定率負担 4:保険者負担上限						円又は%
		負担額			7	1	5	0		円-①
	詳細	負担区分	4	1:負担なし 2:定額負担 3:定率負担 4:保険者負担上限						円又は%
		負担額			3	4	0	0		円-②
負担合計額					6	8	0		円-(①+②)	
請求区分	2	1:基本的な健診 2:基本的な健診+詳細な健診								
代行機関(提出先)	2	1:国保連合会 2:支払基金								

例4：負担区分が保険者上限額の場合

受診券：基本健診：保険者上限額 7,150円

詳細健診：保険者上限額 3,400円

※詳細な検査4つ全てを実施した場合

- 基本部分の負担額について
 基本健診単価 7,830円 - 保険者負担上限額 7,150円 = **680円**
- 詳細部分の負担額について
 貧血検査単価 920円 + 心電図検査単価 1,630円
 + 眼底検査単価 1,230円 + クレアチニン検査 130円
 - 保険者負担上限額 3,400円 = **510円**

窓口負担	基本	負担区分	4	1:負担なし 2:定額負担 3:定率負担 4:保険者負担上限						円又は%
		負担額			7	1	5	0		円-①
	詳細	負担区分	4	1:負担なし 2:定額負担 3:定率負担 4:保険者負担上限						円又は%
		負担額			3	4	0	0		円-②
負担合計額					1	1	9	0	円-(①+②)	
請求区分	2	1:基本的な健診 2:基本的な健診+詳細な健診								
代行機関(提出先)	2	1:国保連合会 2:支払基金								