

○平成29年度集合契約Bタイプ契約単価一覧表

契約型式	契約番号	契約取り纏め機関名	特定健康診査					特定保健指導	
			基本項目		詳細項目			動機付け 支援	積極的支援
			集団	個別	貧血	心電図	眼底		
集団健診	1	公益財団法人 栃木県保健衛生事業団	6,480円	-	238円	1,404円	1,210円	7,560円	23,760円
	2	公益財団法人 宇都宮市医療保健事業団	6,480円	-	238円	1,404円	1,210円	7,560円	23,760円
	3	医療法人 宇都宮健康クリニック	6,480円	-	238円	1,404円	1,210円	7,560円	23,760円
	4	医療法人 北斗会 宇都宮東病院	6,480円	-	238円	1,404円	1,210円	7,560円	23,760円
個別健診	5	医療法人 社団福田会 福田記念病院	-	7,020円	238円	1,404円	1,210円	7,560円	23,760円
	6	一般社団法人 宇都宮市医師会 (189機関)	-	8,274円	1,577円	1,404円	800円	-	-
	7	一般社団法人 上都賀郡市医師会 (55機関)	-	8,274円	1,577円	1,404円	800円	7,560円 (4機関)	23,760円 (4機関)
	8	一般社団法人 下都賀郡市医師会 (74機関)	-	8,274円	1,577円	1,404円	800円	-	-
	9	一般社団法人 小山地区医師会 (97機関)	-	8,274円	1,577円	1,404円	800円	7,560円 (2機関)	23,760円 (1機関)
	10	一般社団法人 佐野市医師会 (56機関)	-	8,274円	1,577円	1,404円	800円	7,560円 (1機関)	23,760円 (1機関)
	11	一般社団法人 足利市医師会 (60機関)	-	8,274円	1,577円	1,404円	800円	-	-
	12	一般社団法人 那須郡市医師会 (22機関)	-	8,274円	1,577円	1,404円	800円	7,560円 (5機関)	23,760円 (5機関)
	13	学校法人 獨協学園 獨協医科大学病院	-	7,020円	238円	1,404円	1,210円	-	-
	14	獨協医科大学日光医療センター	-	7,020円	238円	1,404円	1,210円	-	-
	15	医療法人 社団為王会 尾形クリニック	-	7,020円	238円	1,404円	-	-	-
	16	国際医療福祉大学塩谷病院	-	7,020円	238円	1,404円	1,210円	-	-
	17	医療法人 徳真会 真岡病院	-	7,020円	238円	1,404円	1,210円	-	-
	18	医療法人 社団健暉会 清原診療所	-	7,020円	238円	1,404円	1,210円	7,560円	23,760円
	19	医療法人 愛恵会 あいファミリークリニック足利	-	7,020円	238円	1,404円	1,210円	-	-