## 情報提供業務契約書内容 内容一覧(令和5年度)

令和4年度より一部市町村においては後期高齢者も対象に実施しています。 後期高齢者実施市町村(令和5年度):曽於市、志布志市、大崎町、東串良町、屋久島町、喜界町、大和村、龍郷町、和泊町

後期高齢者実施市町	J村(令和5年度):曽於市、志布元	5市、大崎町、東串良町	丁、屋久島町、喜界町、大和村、	
保険者 番号	保険者	最終実施日 (2パターンあり)	請求期限(最終受付月) (2パターンあり)	追加項目の契約について (1項目につき)(10%) ・尿酸 ・クレアチニン等
460014	鹿 児 島 市	3月末	4月請求まで	121円
460030	鹿 屋 市	3月末	4月請求まで	
460048	枕 崎 市	2月末	3月請求まで	123円クレアチニンのみ
460063	阿 久 根 市	3月末	4月請求まで	===1,4%
460071	奄 美 市	3月末	4月請求まで	
460089	出水市	3月末	4月請求まで	
460097	伊佐市	3月末	4月請求まで	0円
		·		0円
460105		2月末	3月請求まで	· ·
460139	西之表市	3月末	4月請求まで	165円
460147 460154	垂 水 市 薩 摩 川 内 市	3月末 2月末	4月請求まで 3月請求まで	尿酸 121円 クレアチニン 121円 尿潜血 286円
				尿潜血 286円
460162	日 置 市	3月末	4月請求まで	
460170	曽 於 市	3月末	4月請求まで	121円
460188	いちき串木野市	3月末	4月請求まで	121円
460196	南さつま市	3月末	4月請求まで	
460204	霧 島 市	2月末	3月請求まで	0円
460212	志 布 志 市	3月末	4月請求まで	121円
460220	南 九 州 市	3月末	4月請求まで	121円クレアチニンのみ
460238	姶 良 市	3月末	4月請求まで	
460840	長 島 町	2月末	3月請求まで	
461046	大 崎 町	3月末	4月請求まで	121円
461061	東 串 良 町	3月末	4月請求まで	121円
461145	中 種 子 町	3月末	4月請求まで	112円
461152	南 種 子 町	2月末	3月請求まで	
461186	三 島 村	2月末	3月請求まで	
461194	十 島 村	2月末	3月請求まで	
461202	大 和 村	3月末	4月請求まで	121円
461210	宇検村	2月末	3月請求まで	0円
461228	瀬戸内町	3月末	4月請求まで	121円クレアチニンのみ
		3月末		
461244	700 711 4		4月請求まで	121円
461269		3月末	4月請求まで	121円クレアチニンのみ
461277	徳 之 島 町	3月末	4月請求まで	121円
461285	天 城 町	3月末	4月請求まで	121円
461293	伊 仙 町	3月末	4月請求まで	121円
461301	和 泊 町	2月末	3月請求まで	0円
461319	知 名 町	3月末	4月請求まで	0円
461327	与 論 町	3月末	4月請求まで	
461335	さ っ ま 町	3月末	4月請求まで	尿酸 121円 クレアチニン 121円 尿潜血 286円
461343	湧 水 町	3月末	4月請求まで	
461350	錦 江 町	3月末	4月請求まで	112円
461368	南 大 隅 町	3月末	4月請求まで	112円
461376	肝 付 町	3月末	4月請求まで	
461384	屋 久 島 町	3月末	4月請求まで	152円
463026	歯 科 医 師 国 保	2月末	3月請求まで	121円
39462171	曽 於 市	3月末	4月請求まで	121円
39462213	志 布 志 市	3月末	4月請求まで	121円
39464680	大 崎 町	3月末	4月請求まで	121円
39464821	東串良町	3月末	4月請求まで	121円
39465059	屋久島町	3月末	4月請求まで 4月請求まで	152円
39465229	喜 界 町	3月末	4月請求まで	121円クレアチニンのみ
39465232	大 和 村	3月末	4月請求まで 4月請求まで	121円9レナケニンのみ
39465273	龍郷町	3月末	4月請求まで	121円
39465349	和 泊 町	2月末	3月請求まで	0円