

R2 請 求 書

(がん検診・若者健康診査用) R2

請求金額

一金

円也

年 月分がん検診・若者健康診査委託料として、別紙受診票を添えて請求します。
(内訳)

検診の種類	保険の種類	単価	受診人数	金額
胃がん検診 (透視)	社保・その他	7,700 円	人	円
	国保・後期高齢者	10,500 円	人	円
	生 保	11,000 円	人	円
胃がん検診 (内視鏡)	社保・その他	10,691 円	人	円
	国保・後期高齢者	14,691 円	人	円
	生 保	15,191 円	人	円
大腸がん検診	社保・その他	2,399 円	人	円
	国保・後期高齢者	2,899 円	人	円
	生 保	3,399 円	人	円
肺がん結核検診 (X線)	社保・その他	3,003 円	人	円
	国保・後期高齢者	4,103 円	人	円
	生 保	4,103 円	人	円
肺がん結核検診 (喀痰検査)	社保・その他	2,640 円	人	円
	国保・後期高齢者	3,240 円	人	円
	生 保	3,740 円	人	円
前立腺がん検診	社保・その他	2,444 円	人	円
	国保・後期高齢者	2,844 円	人	円
	生 保	3,344 円	人	円
子宮がん検診 (頸部のみ)	社保・その他	4,973 円	人	円
	国保・後期高齢者	6,573 円	人	円
	生 保	7,073 円	人	円
	クーポン券	7,073 円	人	円
子宮がん検診 (頸体部)	社保・その他	8,993 円	人	円
	国保・後期高齢者	12,293 円	人	円
	生 保	12,793 円	人	円
	クーポン券(社保)	11,083 円	人	円
	クーポン券(国保)	12,293 円	人	円
子宮がん検診 (コルポ診)	社保・その他	1,710 円	人	円
	国保・後期高齢者	1,810 円	人	円
	生 保	2,310 円	人	円
子宮がん検診 (エコー)	社保・その他	4,330 円	人	円
	国保・後期高齢者	5,330 円	人	円
	生 保	5,830 円	人	円
乳がん検診	社保・その他	6,594 円	人	円
	国保・後期高齢者	8,894 円	人	円
	生 保	9,394 円	人	円
	クーポン券	9,394 円	人	円
若者健康診査	社保・その他	7,125 円	人	円
	国 保	9,625 円	人	円
	生 保	10,125 円	人	円
若者健康診査 (骨量測定)	社保・その他	3,497 円	人	円
	国 保	4,497 円	人	円
	生 保	4,997 円	人	円
合 計				円

令和 年 月 日 日

山陽小野田市長 あて

医療機関所在地

医療機関名

代表者名

印

銀行 信用金庫 組 合	支店 口座番号(普・当) 支所
口座名義(フリガナ)	

※振込先は初回請求時のみご記入ください