

若 年 者 の 健 康 診 査 請 求 書

円

1 実施年月 令和 年 月

【発行担当者及び連絡先】

2 内 訳

担当者名	
連絡先	

内	種 別			単価 (円)	件数 (件)	金 額 (円)
	総受診件数	基本的な健診	自己負担あり	8,014		
			自己負担なし	8,514		
		詳細な健診	貧血検査	231		
			心電図検査	1,430		
			眼底検査	770		
				合 計		

若年者の健康診査委託料として、上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

医療機関名

住 所

氏 名

荒尾市長 様

口座振替			
送り先	銀行 支店	預金種目	普通 ・ 当座
名義人	フリガナ	口座番号	