

年 月 日

滝沢市長 武田 哲 様

(実施医療機関)

所在地

名称

代表者名

印

電話番号

(振込先情報)

金融機関名

銀行・信金・農協

本店・支店・出張所

口座番号

(普通・当座)

口座名義人

フリガナ

滝沢市妊婦一般健康診査委託料請求書

下記委託料を請求します。

請求金額

円

(

年

月

実施分)

| 健康診査名 | 回数 | 妊娠週数 | 単価(円) (A) | 受診人数(人) (B) | 請求額(円) (C) = (A) × (B) | 備考 |
|----------|------|--------|--------------|----------------|------------------------------|--------|
| 妊婦一般健康診査 | 第1回 | 初回健診 | 20,290 | | | |
| | 第2回 | 12～15週 | 5,790 | | | |
| | 第3回 | 16～19週 | 10,570 | | | |
| | 第4回 | 20～23週 | 5,790 | | | |
| | 第5回 | 24～25週 | 5,790 | | | |
| | 第6回 | 26～27週 | 5,900 | | | |
| | 第7回 | 28～29週 | 10,570 | | | |
| | 第8回 | 30～31週 | 7,880 | | | |
| | 第9回 | 32～33週 | 5,790 | | | |
| | 第10回 | 34～35週 | 10,570 | | | ※GBSなし |
| | | 34～35週 | 12,470 | | | ※GBSあり |
| | 第11回 | 36週 | 6,000 | | | ※GBSなし |
| | | 36週 | 7,900 | | | ※GBSあり |
| | 第12回 | 37週 | 5,790 | | | |
| 第13回 | 38週 | 5,790 | | | | |
| 第14回 | 39週 | 5,790 | | | | |
| 子宮頸がん検診 | — | 3,650 | | | | |
| 合計 | | | | | | |

(注意事項)

- 1 受診票を請求書に添付してください。
- 2 請求書は月別に作成してください。