

請求書(例)

令和 5 年 9 月分請求金額 ￥6,880 円也

但し、妊婦歯科健診に要した費用として、実施報告書を添えて請求します。

(請求内訳)

区分	単価 (税込)	人数	請求金額 (税込・10%対象)
妊婦歯科健診	3,440円	2人	6,880円
	内10%対象	消費税※	625円 ※端数は切り捨て

令和 年 月 日

所在地

名称

医療機関の長

登録番号

印

6,880÷11で計算できます

白山市長あて

口座振込 金融機関	銀行	本店	口座番号	普・当
	金庫	支店	カガナ	
	農協	支所	名義	