

令和5年度 大腸がん検診結果報告書

下記のとおり _____ 月分の大腸がん検診の請求内訳及び検診結果を報告します。

(1) 課税請求内訳

区分	①単価 (税込)	②受診件数	①×②合計 (税込)
個人負担金徴収者	4,190 円	人	円
当該年度40歳の者 (S58.4.1~S59.3.31生)	4,590 円	人	円
70歳以上の者 または 後期高齢者医療被保険者証	4,590 円	人	円
身体手帳 (1~3級) 療育手帳 精神障害者保健福祉手帳	4,590 円	人	円
個人負担金免除証	4,590 円	人	円
10%対象 合計			Ⓐ 円
内 10%対象 消費税※			Ⓑ 円 ※端数は切り捨て

(2) 非課税請求内訳

精密検査通知費	84 円	件	Ⓒ 円
---------	------	---	-----

(注) 精密検査通知費は自院で実施の場合は請求できません。

総合計

(請求金額)

	円
--	---

総合計内訳 (Ⓐ+Ⓒ)

(3) 検診結果

検診名	受診者総数	便潜血陰性者	要精検者
大腸がん検診	人	人	人

令和 年 月 日

(あて先) 白山市長

所在地
名称
医療機関の長