

令和6年度

請求書

令和 年 月分 請求金額

¥

—

※請求金額は③と④の合計

ただし、子宮頸がん検診に要した費用として、検診受診票を添えて請求します。

(1) 課税請求内訳

区分	①単価 (税込)	②受診者数	①×②合計 (税込)
個人負担金徴収者	6,950 円	人	円
当該年度20歳 (H16.4.1~SH17.3.31生)	7,650 円	人	円
70歳以上の者 または 後期高齢者医療被保険者証	7,650 円	人	円
身体障害者手帳 (1~3級) 療育手帳・精神障害者保健福祉手帳	7,650 円	人	円
個人負担金免除証	7,650 円	人	円
10%対象合計金額		人	③ 円
うち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	円	件	④ 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。

(3) 検診結果

検診名	受診者数	異常なし	要精検者
子宮頸がん検診	人	人	人

令和 年 月 日

所在地

白山市長あて 医療機関名

医療機関の長

登録番号

⑤

口座振込 金融機関	金融機関名	銀行 組合	金庫 農協	本店 支店 支所	普通・当座
	口座番号				
名義人					