

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、前立腺がん検診に要した費用として、問診票兼結果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	1,930 円	人	円
個人負担金 免除者	2,130 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	基準範囲内	要精検者
前立腺がん検診	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 \_\_\_\_\_ (印)

登録番号

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					