

令和8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、大腸がん検診に要した費用として、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	4,190 円	人	円
当該年度40歳 (S61.4.1~S62.3.31生)	4,590 円	人	円
70歳以上の者 または 後期高齢者医療制度加入者	4,590 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	4,590 円	人	円
個人負担金免除証	4,590 円	人	円
10%対象 合計金額		人	③ 円
※うち10%対象 消費税額			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	便潜血陰性者	要精検者
大腸がん検診	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				
フリガナ					
名義人					