

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、白山市眼底検査に要した費用として、眼底検査結果報告書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)
片眼の眼底撮影	1,000 円	人	円
両眼の眼底撮影	2,000 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

結果報告書通知費 (眼科→健診医療機関 結果報告用)	円	件	④ 円
-------------------------------	---	---	-----

(注) 結果報告書通知費は、自院で実施の場合は請求できません。

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					