

令和8年度

請求書

令和

年

月分

請求金額

¥

0-

ただし、乳がん検診に要した費用として、関係書類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	5,300 円	人	0 円
当該年度40歳 (S61.4.1~S62.3.31生)	5,800 円	人	0 円
70歳以上の者 または 後期高齢者医療制度加入者	5,800 円	人	0 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	5,800 円	人	0 円
個人負担金免除証	5,800 円	人	0 円
10%対象 合計金額		0 人	0 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	0 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
乳がん検診	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

印

口座振込 金融機関	金融機関名	銀行	本店	普通
	口座番号			
フリガナ				
名義人				