

令和5年度 前立腺がん個別検診結果報告書

下記のとおり____月分の前立腺がん検診の請求内訳、及び、検診結果を報告します。

(1) 課税請求内訳

	①単価 (税込)	②受診人数	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			Ⓐ 円
内 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	84 円	件	Ⓒ 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	受診者総数	基準範囲内	要精検者
前立腺がん検診	人	人	人

総合計

(請求金額)

円

総合計内訳 (Ⓐ+Ⓒ)

令和 年 月 日

(あて先) 白山市長

所在地
名称
医療機関の長

㊞