

妊婦健康診査請求書

病院・診療所

金 円也

ただし、 年 月分 妊婦健康診査費として上記の金額を請求します。

(内訳)

区分	件数(件)	単価(円)	金額(円)
妊婦健康診査	初回		21,190
	第2回		4,010
	第3回		4,010
	第4回		4,010
	第5回		4,010
	第6回		4,010
	第7回		4,010
	第8回		4,010
	第9回		4,010
	第10回		4,010
	第11回		4,010
	第12回		4,010
	第13回		4,010
	第14回		4,010
	第15回		4,010
	第16回		4,010
	超音波①		5,300
	超音波②		5,300
	超音波③		5,300
	超音波④		5,300
血液検査		3,360	
血算検査		1,810	
G B S検査		1,700	
合計			

市長様

令和 年 月 日

医療機関所在地

名称

管理者 開設者

債権者番号				
口座振込先 金融機関	金融機関名			支店名
	口座種別	普通	当座	口座番号
口座名義				

