

別府市保健事業健康診査検診料振込通知書

(振込日)

(医療機関名)

(がん検診実施月)

※消費税率10%、全て税込み。

検診種別		a 委託料単価	b 件数	c (a × b) 委託料合計	d ※1件220円 事務手数料計	(c - d) 差引振込額
大 腸 が ん 検 診	徴収者	3,667	1	3,667	220	3,447
	免除者	4,667	2	9,334	440	8,894
子 宮 頸 が ん 検 診	徴収者	6,333	3	18,999	660	18,339
	免除者	7,333	4	29,332	880	28,452
肝 炎 ウ イ ル ス 検 診	徴収者	3,924	5	19,620	1,100	18,520
	免除者	4,924	9	44,316	1,980	42,336
前 立 腺 が ん 検 診	徴収者	2,318	7	16,226	1,540	14,686
	免除者	3,318	8	26,544	1,760	24,784
乳 が ん 検 診	徴収者	7,246	9	65,214	1,980	63,234
	免除者	8,246	10	82,460	2,200	80,260
合 計			58	315,712	12,760	302,952

※ 貴口座へお振込みいたします。

一般社団法人別府市医師会

領 収 書

(振込日)

(医療機関名)

金額(税込) (事務手数料合計(税込)) (内消費税 (消費税額))
※消費税率 10%

但し、別府市保健事業健康診査検診事務手数料((がん検診実施月))として、
上記金額正に領収しました。

一般社団法人別府市医師会
〒874-0908 大分県別府市上田の湯町10番5号
TEL (0977)23-2277 FAX(0977)24-7664

登録番号:T6320005002598