

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	3,693	1	3,693	220	3,473
	免除者	4,693	2	9,386	440	8,946
子 宮 頸 が ん 検 診	徴収者	6,359	3	19,077	660	18,417
	免除者	7,359	4	29,436	880	28,556
肝 炎 ウ イ ル ス 検 診	徴収者	3,950	5	19,750	1,100	18,650
	免除者	4,950	9	44,550	1,980	42,570
前 立 腺 が ん 検 診	徴収者	2,344	7	16,408	1,540	14,868
	免除者	3,344	8	26,752	1,760	24,992
乳 が ん 検 診	徴収者	7,272	9	65,448	1,980	63,468
	免除者	8,272	10	82,720	2,200	80,520
合 計			58	317,220	12,760	304,460

※ 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