

大腸がん検診・肝炎ウイルス検診・前立腺がん検診料請求内訳

総額(税込) 円

◆検診委託料  
(大腸がん検診)

|           | 件数 | 単価(税込) | 金額 |
|-----------|----|--------|----|
| 自己負担金 徴収者 | 件  | 3,693円 | 円  |
| 自己負担金 免除者 | 件  | 4,693円 | 円  |
| 小計        | 件  |        | 円  |

|           | 件数 | 単価(税込) | 金額 |
|-----------|----|--------|----|
| 自己負担金 徴収者 | 件  | 3,950円 | 円  |
| 自己負担金 免除者 | 件  | 4,950円 | 円  |
| 小計        | 件  |        | 円  |

|           | 件数 | 単価(税込) | 金額 |
|-----------|----|--------|----|
| 自己負担金 徴収者 | 件  | 2,344円 | 円  |
| 自己負担金 免除者 | 件  | 3,344円 | 円  |
| 小計        | 件  |        | 円  |

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| 大腸がん検診票                       | 部 |
| 肝炎ウイルス検診票                     | 部 |
| 前立腺がん検診票                      | 部 |
| 大腸がん検診・肝炎ウイルス検診・前立腺がん検診 請求明細書 | 部 |

医療機関名 印

※実施医療機関で作成して、医師会に1部提出する。

別府市医師会長 殿

乳がん検診料請求内訳

総額(税込) 円

令和 年 月分検診料を下記のとおり請求します。

◆検診委託料

| 年齢   | 自己負担金 | 件数 | 単価     | 金額 |
|------|-------|----|--------|----|
| 40歳代 | 徴収者   | 件  | 7,272円 | 円  |
|      | 免除者   | 件  | 8,272円 | 円  |
| 50歳～ | 徴収者   | 件  | 6,602円 | 円  |
|      | 免除者   | 件  | 7,602円 | 円  |
| 小計   |       | 件  |        | 円  |

◆添付資料

|                   |   |
|-------------------|---|
| 乳がん検診票            | 部 |
| 乳がん・子宮頸がん検診 請求明細書 | 部 |

医療機関名 印

※実施医療機関で作成して、医師会に1部提出する。

子宮頸がん検診料請求内訳

総額(税込) 円

## ◆検診委託料

|           | 件数 | 単価     | 金額 |
|-----------|----|--------|----|
| 自己負担金 徴収者 | 件  | 6,359円 | 円  |
| 自己負担金 免除者 | 件  | 7,359円 | 円  |
| 小計        | 件  |        | 円  |

## ◆添付資料

|                   |   |
|-------------------|---|
| 子宮頸がん検診票          | 部 |
| 乳がん・子宮頸がん検診 請求明細書 | 部 |

医療機関名 印

※実施医療機関で作成して、医師会に1部提出する。