

請求補足資料

(1) 請求明細書の記入について

請求様式1-1

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

年 月分 No.

No	氏名	年齢	性別	免除理由	請求金額						備考	
					大腸がん		肝炎ウイルス		前立腺がん			
					徴収者 円	免除者 円	徴収者 円	免除者 円	徴収者 円	免除者 円		
1			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税								①別府

同一の受診者が、同月内に複数のがん検診を受診した場合は、1行に受診したすべての検診に○印を記入してください。

【免除理由に関する補足】

自己負担免除者の場合、以下に該当する場合は必ずいずれかにチェックを付けてください。(年度末時点 71 歳以上の者は、チェック不要)

免除理由	対象条件	請求時の添付書類
今年度 70 才	検診実施年度末（3 月 31 日）時点で、70 歳の者。	(添付不要)
後期	65～69 歳で後期高齢者医療被保険者の者。	下記いずれかのコピー。 ・資格情報のお知らせ ・資格確認書
生保	被生活保護世帯に属する者。	診療依頼証（コピー） または同意書（原本）
非課税	市民税非課税世帯に属する者。	所得・税額証明書の原本 (受診時点で最新のもの)
クーポン	乳がんまたは子宮頸がんクーポンを利用して受診した者。	クーポン または誓約書 の原本

(2) 乳がん検診及び子宮頸がん検診無料クーポン券の取扱い

受診者より受領した無料クーポン券は、以下の要領で取扱いのうえ、請求書関係書類に添付してください。

- ・『別府市控え』（左側の大きい方）に「受診日」「検診機関名」を記入する。
- ・『医療機関控え』（右側の半券部）をマシン線から切り離し医療機関で保管する。

(3) 請求関係書類の並びについて

請求書等ご提出時は、請求関係書類のチェック作業効率化の為、以下の並びでご提出いただけますようお願いいたします。

なお、書類のホッチキス止めは行わないでください。(クリップ止めは可)

《並び順》

- ① 大腸がん・肝炎ウイルス・前立腺がん検診の**請求内訳書**
- ② 大腸がん・肝炎ウイルス・前立腺がん検診の**請求明細書**
- ③ 大腸がん・肝炎ウイルス・前立腺がん検診の**自己負担免除関係書類**（請求明細書順）
- ④ 大腸がん・肝炎ウイルス・前立腺がん検診の**検診票**（請求明細書順に、受診者毎でまとめる）
- ⑤ 乳がん検診の**請求内訳書**
- ⑥ 乳がん検診の**請求明細書**
- ⑦ 乳がん検診の**自己負担免除関係書類**（請求明細書順）
- ⑧ 乳がん検診の**検診票**（請求明細書順）
- ⑨ 子宮頸がん検診の**請求内訳書**
- ⑩ 子宮頸がん検診の**請求明細書**
- ⑪ 子宮頸がん検診の**自己負担免除関係書類**（請求明細書順）
- ⑫ 子宮頸がん検診の**検診票**（請求明細書順）

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

年		月分		No.							
No	氏名	年齢	性別	請求金額						備考	
				免除理由	大腸がん		肝炎ウイルス		前立腺がん		
					徴収者 円	免除者 円	徴収者 円	免除者 円	徴収者 円		免除者 円
1			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
2			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
3			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
4			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
5			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
6			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
7			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
8			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
9			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
10			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
11			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
12			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
13			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
14			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
15			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
16			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
17			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
18			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
19			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
20			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
21			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
22			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
23			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
24			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
25			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							

①別府市

※免除理由:後期は、65～69歳で特定の障がいなどによる後期高齢者医療被保険者。

医療機関名 (Tel) :

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

年 月分

No.

No	氏名	年齢	性別	請求金額						備考	
				免除理由	大腸がん		肝炎ウイルス		前立腺がん		
					徴収者 円	免除者 円	徴収者 円	免除者 円	徴収者 円		免除者 円
1			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
2			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
3			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
4			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
5			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
6			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
7			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
8			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
9			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
10			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
11			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
12			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
13			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
14			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
15			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
16			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
17			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
18			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
19			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
20			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
21			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
22			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
23			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
24			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
25			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							

②別府市医師会

※免除理由:後期は、65～69歳で特定の障がいなどによる後期高齢者医療被保険者。

医療機関名 (Tel) :

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

年		月分		No.							
No	氏名	年齢	性別	請求金額						備考	
				免除理由	大腸がん		肝炎ウイルス		前立腺がん		
					徴収者 円	免除者 円	徴収者 円	免除者 円	徴収者 円		免除者 円
1			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
2			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
3			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
4			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
5			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
6			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
7			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
8			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
9			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
10			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
11			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
12			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
13			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
14			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
15			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
16			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
17			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
18			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
19			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
20			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
21			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
22			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
23			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
24			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							
25			男・女	<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 非課税							

③医療機関控

※免除理由:後期は、65～69歳で特定の障がいなどによる後期高齢者医療被保険者。

医療機関名 (Tel) :

乳がん・子宮頸がん検診 請求明細書

年 月 分			No.								
No	氏名	年齢	請求金額								備考
			免除理由	乳がん				子宮頸がん			
				2方向(40歳代)		1方向(50歳～)					
				徴収者 円	免除者 円	徴収者 円	免除者 円	徴収者 円	免除者 円		
1			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
2			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
3			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
4			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
5			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
6			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
7			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
8			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
9			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
10			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
11			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
12			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
13			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
14			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
15			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
16			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
17			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
18			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
19			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
20			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
21			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
22			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
23			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
24			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
25			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								

①別府市

※免除理由:後期は、65～69歳で特定の障がいなどによる後期高齢者医療被保険者。

医療機関名 (Tel):

乳がん・子宮頸がん検診 請求明細書

年 月分		No.								
No	氏名	年齢	請求金額						備考	
			免除理由	乳がん				子宮頸がん		
				2方向(40歳代)		1方向(50歳～)				
				徴収者 円	免除者 円	徴収者 円	免除者 円	徴収者 円		免除者 円
1			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
2			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
3			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
4			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
5			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
6			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
7			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
8			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
9			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
10			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
11			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
12			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
13			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
14			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
15			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
16			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
17			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
18			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
19			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
20			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
21			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
22			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
23			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
24			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							
25			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期							

②別府市医師会

※免除理由:後期は、65～69歳で特定の障がいなどによる後期高齢者医療被保険者。

医療機関名 (Tel):

乳がん・子宮頸がん検診 請求明細書

年 月 分			No.								
No	氏名	年齢	請求金額								備考
			免除理由	乳がん				子宮頸がん			
				2方向(40歳代)		1方向(50歳～)					
				徴収者 円	免除者 円	徴収者 円	免除者 円	徴収者 円	免除者 円		
1			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
2			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
3			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
4			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
5			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
6			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
7			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
8			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
9			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
10			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
11			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
12			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
13			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
14			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
15			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
16			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
17			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
18			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
19			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
20			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
21			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
22			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
23			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
24			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								
25			<input type="checkbox"/> 今年度70才 <input type="checkbox"/> クーポン <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 後期								

③ 医療機関控

※免除理由:後期は、65～69歳で特定の障がいなどによる後期高齢者医療被保険者。

医療機関名 (Tel):

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。

乳がん検診料請求内訳

令和 年 月分検診料を下記のとおり請求します。

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

乳がん検診票	部
乳がん・子宮頸がん検診 請求明細書	部

※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

令和 年 月分検診料を下記のとおり請求します。

	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

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

※実施医療機関で作成して、医師会に1部提出する。