

# 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	40歳代	徴収者	7,272	9	65,448	1,980	63,468
		免除者	8,272	10	82,720	2,200	80,520
	50歳～	徴収者	6,602	11	72,622	2,420	70,202
		免除者	7,602	12	91,224	2,640	88,584
合 計				81	481,066	17,820	463,246

※ 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