

# 妊婦健康診査請求書

病院・診療所

金

円也

ただし、令和 年 月分 妊婦健康診査費として上記の金額を請求します。  
(内訳)

区分	件数(件)	単価(円)	金額(円)
妊婦健康診査	初回		20,410
	第2回		4,010
	第3回		4,010
	第4回		4,010
	第5回		4,010
	第6回		4,010
	第7回		4,010
	第8回		4,010
	第9回		4,010
	第10回		4,010
	第11回		4,010
	第12回		4,010
	第13回		4,010
	第14回		4,010
	超音波①		5,300
	超音波②		5,300
	超音波③		5,300
	超音波④		5,300
	血液検査		3,360
	血算検査		1,810
GBS検査		1,700	
合計			

令和 年 月 日

市長様

医療機関所在地  
名称  
管理者 開設者

債権者番号			
口座振込先 金融機関	金融機関名		支店名
	口座種別	普通・当座	口座番号
口座名義			