

請求明細書

県外で受診した妊婦一般健康診査及び乳児一般健康診査（1 か月児健康診査）
の健診費用の明細は、下記のとおりです。

記

妊婦一般健康診査			住基確認（未・済）		母子手帳 No.		第 子	
妊婦健診 受診者氏名		生年 月 日		年 月 日 (歳)		受診場所: 都道府県 市町村		
						医療機関名:		
妊婦健診受診日		妊婦健診費用 (保険適用分を除く)		健診種類（上限額）		決定額		
子宮がん	年 月 日	円		妊婦一般健康診査（6,290 円）		円		
血液検査	年 月 日	円		妊婦一般健康診査（10,100 円）		円		
HTLV-1	年 月 日	円		妊婦一般健康診査（2,290 円）		円		
クラミア	年 月 日	円		妊婦一般健康診査（1,980 円）		円		
1	年 月 日	円		妊婦一般健康診査（6,440 円）		円		
2	年 月 日	円		妊婦一般健康診査（6,440 円）		円		
3	年 月 日	円		妊婦一般健康診査（6,440 円）		円		
4	年 月 日	円		妊婦一般健康診査（6,440 円）		円		
5	年 月 日	円		妊婦一般健康診査（6,440 円）		円		
6	年 月 日	円		妊婦一般健康診査（6,440 円）		円		
7	年 月 日	円		妊婦一般健康診査（6,440 円）		円		
8	年 月 日	円		妊婦一般健康診査（6,440 円）		円		
9	年 月 日	円		妊婦一般健康診査（6,440 円）		円		
1 0	年 月 日	円		妊婦一般健康診査（6,440 円）		円		
1 1	年 月 日	円		妊婦一般健康診査（6,440 円）		円		
1 2	年 月 日	円		妊婦一般健康診査（6,440 円）		円		
1 3	年 月 日	円		妊婦一般健康診査（6,440 円）		円		
1 4	年 月 日	円		妊婦一般健康診査（6,440 円）		円		
※太枠内をご記入ください。				妊婦一般健康診査 回		合計		円

乳児一般健康診査（1 か月児健康診査）			住基確認（未・済）		健診票 No.	
(フリガナ) 乳児氏名		生年月日		年 月 日		
健診受診日		年 月 日		受診医療機関名		
乳児健診費用 (保険適用分を除く)		円		決定額		円