

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 (10,080 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 (2,040 円)		円
1	年 月 日	円	妊婦一般健康診査 (6,400 円)		円
2	年 月 日	円	妊婦一般健康診査 (6,400 円)		円
3	年 月 日	円	妊婦一般健康診査 (6,400 円)		円
4	年 月 日	円	妊婦一般健康診査 (6,400 円)		円
5	年 月 日	円	妊婦一般健康診査 (6,400 円)		円
6	年 月 日	円	妊婦一般健康診査 (6,400 円)		円
7	年 月 日	円	妊婦一般健康診査 (6,400 円)		円
8	年 月 日	円	妊婦一般健康診査 (6,400 円)		円
9	年 月 日	円	妊婦一般健康診査 (6,400 円)		円
10	年 月 日	円	妊婦一般健康診査 (6,400 円)		円
11	年 月 日	円	妊婦一般健康診査 (6,400 円)		円
12	年 月 日	円	妊婦一般健康診査 (6,400 円)		円
13	年 月 日	円	妊婦一般健康診査 (6,400 円)		円
14	年 月 日	円	妊婦一般健康診査 (6,400 円)		円
妊婦一般健康診査				回	合計
					円

※太枠内をご記入ください。

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