

生活習慣病予防健診等検査費請求書

平成 20 年 10 月分

実施機関名： 熊本〇〇病院

印

検査区分	件 数	金 額
1. 一般健診	1	1,421 円
		29,857 円
2. 付加健診	1	216 円
		4,330 円
3. 子宮がん検診	1	70 円
		1,470 円
4. 肝炎検査	3	430 円
		9,049 円
5. 眼底検査 (医師の判断による)	1	32 円
		680 円
合計	7	2,169 円
		45,386 円

(注1) 金額欄の上段は、消費税額の再掲である。

(注2) 件数欄には「実施人数」を記入すること。