

萩市後期高齢者医療任意検査補助金交付申請書 兼 請求書

萩市後期高齢者医療任意検査補助金について、別紙資料を添えて交付申請し、下記のとおり請求します。

（ 年 月分）

| | | | | |
|------|-----------|------------|-----|---|
| 件数等 | 肺がん CT | @ 10,500 × | 件 = | 円 |
| | 肺がん CT+喀痰 | @ 13,100 × | 件 = | 円 |
| | 前立腺がん | @ 2,100 × | 件 = | 円 |
| | 胃がん カメラ | @ 9,100 × | 件 = | 円 |
| 請求金額 | | | | 円 |

年 月 日

萩市長 あて

[実施医療機関]

所在地

名称

代表者

| | |
|-----|--|
| 振込先 | |
|-----|--|