

妊婦健康診査費請求書

令和8年度

令和 年 月 日

萩市長 あて

(請求者)

住所

医療機関名

代表者氏名

⑩

(法人の場合、法人名・印、代表者氏名・印)

請求金額

円

請求内訳

区分	単価 (円)	件数	金額 (円)
第1回目 (8週)★	妊婦健康診査	22,770	
	子宮頸がん検診	3,200	
第2回目 (12週)★	妊婦健康診査	5,780	
第3回目 (16週)★	妊婦健康診査	5,780	
第4回目 (20週)★	妊婦健康診査	10,560	
第5回目 (24週)★	妊婦健康診査	5,780	
第6回目 (26週)	妊婦健康診査	3,780	
第7回目 (28週)★	妊婦健康診査	5,780	
第8回目 (30週)	妊婦健康診査	11,970	
	クラミジア抗原検査	1,880	
第9回目 (32週)★	妊婦健康診査	5,780	
第10回目 (34週)	妊婦健康診査	3,780	
第11回目 (36週)★	妊婦健康診査	5,780	
第12回目 (37週)	妊婦健康診査	10,420	
第13回目 (38週)	妊婦健康診査	3,780	
第14回目 (39週)	妊婦健康診査	3,780	
HTLV-1抗体検査(第1回目実施分)		1,590	
HTLV-1抗体検査(第2回目以降分)		3,030	
B群溶血性レンサ球菌検査		3,800	

★印は外来栄養食事指導料含む(月に1回限り算定)

令和 年 月分を上記のとおり請求します。

なお、支払いにあたっては、下記口座に振り込んで下さい。

※振込先

金融機関名	支店名	種類	口座番号	口座名義
		普通 当座		(フリガナ)

※請求書は予診票等を添えて必ず、翌月10日までに萩市健康増進課へご提出ください。