

妊婦健康診査請求書 病院・診療所

金 円也

ただし、 年 月分 妊婦健康診査費として上記の金額を請求します。

(内訳)

区 分	件数 (件)	単 価 (円)	金 額 (円)
妊 婦 健 康 診 査	初 回		
	第2回		
	第3回		
	第4回		
	第5回		
	第6回		
	第7回		
	第8回		
	第9回		
	第10回		
	第11回		
	第12回		
	第13回		
	第14回		
	超音波第1回		
	超音波第2回		
	超音波第3回		
	超音波第4回		
	血液検査		
	血算検査		
G B S 検査			
合 計			

年 月 日

(宛先) 静岡市長

所在地

医療機関の名称

代表者の氏名

印

相手方番号				
口座振込先 金 融 機 関	金融機関名		支 店 名	
	口 座 種 別	普通 ・ 当座	口座番号	
(フリガナ)				
口座名義				