

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		
	第15回		
	第16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 S B 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

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			