

年 月 日

請求機関

医療機関コード
医療機関名
所在地
代表者

印

2019年度 医療機関委託健康診査費請求書

市町番号					
------	--	--	--	--	--

請求先 市町長 様

下記のとおり、一般健康診査、精密健康診査に要した費用を請求します。

年 月分

一般健康診査

No.	請求内容	単価(a)	件数(b)	請求額(a×b)
1	(1) 全実施	26,420 円	件	円
	(2) 未実施検査あり ※基本項目のみの金額	14,860 円	件	円
	① 不規則抗体検査実施	1,590 円	件	円
	② 風しん検査実施	790 円	件	円
	③ HBs・HCV検査実施	1,400 円	件	円
	④ HIV検査実施	1,160 円	件	円
	⑤ 性器クラミジア検査実施	2,860 円	件	円
	⑥ 子宮頸がん検診実施	3,760 円	件	円
2	妊婦2回目	6,350 円	件	円
3	妊婦3回目	5,750 円	件	円
4	妊婦4回目 (1) 超音波実施あり	10,530 円	件	円
	(2) " なし	5,750 円	件	円
5	妊婦5回目	5,750 円	件	円
6	妊婦6回目	5,750 円	件	円
7	妊婦7回目	5,750 円	件	円
8	(1) 全実施	13,840 円	件	円
	(2) 血液検査(血色素・血糖)実施せず	10,530 円	件	円
	(3) 超音波実施せず	9,060 円	件	円
	(4) 超音波・血液検査実施せず	5,750 円	件	円
9	妊婦9回目	5,750 円	件	円
10	妊婦10回目 (1) B群溶連菌(GBS)実施あり	9,350 円	件	円
	(2) " なし	5,750 円	件	円
11	妊婦11回目 (1) 超音波実施あり	10,530 円	件	円
	(2) " なし	5,750 円	件	円
12	妊婦12回目 (1) 血色素実施あり	7,510 円	件	円
	(2) " なし	5,750 円	件	円
13	妊婦13回目	5,750 円	件	円
14	妊婦14回目	5,750 円	件	円
15	産婦(2週間)	5,000 円	件	円
16	産婦(1ヶ月)	6,050 円	件	円
17	乳児(1回目)	5,840 円	件	円
18	乳児(2回目)	5,840 円	件	円

精密健康診査

19	妊婦	-	件	円
20	乳児(1回目および耳鼻咽喉科)	-	件	円
21	乳児(2回目)	-	件	円
22	1歳6か月児	-	件	円
23	3歳児	-	件	円
合 計			件	円

上記は医療機関が記入してください

※石川県国民健康保険団体連合会記入

返戻データ・減額データ

種別	件数	金額	種別	件数	金額