様式第４号（第６条関係）

妊産婦・乳幼児健康診査等委託料請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　 月　 日

(宛先)えびの市長

(医師会又は委託医療機関)

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　 　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

委託契約に基づく妊産婦・乳幼児健康診査等を下記のとおり実施したので、助成券（受診票）を添付して請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　円　（　　年　月分）

請求内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項 目 | 単価（円） | 実施件数（件） | 委託料（円） |
|  妊婦健康診査 | 　１回目 |  |  |  |
|  子宮頸がん検査 |  |  |  |
|  妊婦健康診査 | 　２回目 |  |  |  |
|  妊婦健康診査  | 　３回目 |  |  |  |
|  妊婦健康診査  | 　４回目 |  |  |  |
|  妊婦健康診査  | 　５回目 |  |  |  |
|  妊婦健康診査  | 　６回目 |  |  |  |
|  妊婦健康診査  | 　７回目 |  |  |  |
|  妊婦健康診査 　  | 　８回目 |  |  |  |
|  妊婦健康診査 　  | 　９回目 |  |  |  |
|  妊婦健康診査 | １０回目 |  |  |  |
|  妊婦健康診査 　  | １１回目 |  |  |  |
|  妊婦健康診査 　 | １２回目 |  |  |  |
|  妊婦健康診査 　 | １３回目 |  |  |  |
|  妊婦健康診査 | １４回目 |  |  |  |
| 産婦健康診査（産後２週間） |  |  |  |
|  産婦健康診査（産後１か月） |  |  |  |
|  乳児一般健康診査 |  |  |  |
|  乳幼児精密健康診査 |  |  |  |
|  新生児聴覚検査（初回）AABR |  |  |  |
|  新生児聴覚検査（初回）OAE |  |  |  |
| 新生児聴覚検査（確認）AABR |  |  |  |
| 新生児聴覚検査（確認）OAE |  |  |  |
| １か月児健康診査 |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行 | 口座番号 |  |
| 支　店　名 | 支店 | （フリガナ） |  |
| 預金の種類 | 普通 ・ 当座 | 口座名義人 |  |