妊産婦･乳児健康診査費請求書

令和　　年　　月　　日

県番号		表別	医療機関番号
2	3	1	

長殿

医療機関所在地
名称　　㊞
開設者氏名
電話

令和　　年　　月 分を下記のとおり請求します。

金額　　円　　請求総件数　　件分

番号	受診票番号	氏名	金額	妊婦	乳児	産婦	備考
1			円				
2			円				
3			円				
4			円				
5			円				
6			円				
7			円				
8			円				
9			円				
10			円				
11			円				
12			円				
13			円				
14			円				
15			円				
16			円				
17			円				
18			円				
19			円				
20			円				
	計	件	円				

・月遅れ、返戻分の請求は実施月を備考に記入してください。
・妊婦・乳児・産婦いずれかに〇をつける。