

委託健康診査費用請求書

請求金額	金	円
------	---	---

区分	内 訳		単価	件数	金額	
	受診票の番号	健康診査の内容				
妊婦一般健康診査	第 1 回目	・基本的な妊婦健康診査 ・血液検査 ※2 血液検査を実施しない場合	15,160 円 5,240 円		円 円	
	第 2 回目	・基本的な妊婦健康診査	5,760 円		円	
	第 3 回目	・基本的な妊婦健康診査	5,760 円		円	
	第 4 回目	・基本的な妊婦健康診査	5,240 円		円	
	第 5 回目	・基本的な妊婦健康診査	5,760 円		円	
	第 6 回目	・基本的な妊婦健康診査	5,760 円		円	
	第 7 回目	・基本的な妊婦健康診査	5,760 円		円	
	第 8 回目	・基本的な妊婦健康診査 ・血液検査 (血算、血糖)	8,600 円		円	
		・基本的な妊婦健康診査 ・血液検査 (血算のみ) ※2 血液検査を実施しない場合	7,050 円 5,240 円		円 円	
	第 9 回目	・基本的な妊婦健康診査	5,760 円		円	
	第10回目	・基本的な妊婦健康診査	5,760 円		円	
	第11回目	・基本的な妊婦健康診査 ・G B S 検査	8,440 円		円	
		※2 GBS検査を実施しない場合	5,240 円		円	
	第12回目	・基本的な妊婦健康診査 ・血液検査 (血算)	7,570 円		円	
		※2 血液検査を実施しない場合	5,760 円		円	
	第13回目	・基本的な妊婦健康診査	5,760 円		円	
	第14回目	・基本的な妊婦健康診査	5,760 円		円	
	多胎妊婦の場合：基本的な妊婦健康診査 (第15～21回目)			5,760 円		円
	※3 子宮頸がん検診 (細胞診)			3,400 円		円
	超音波検査			5,300 円		円
	※3 血液検査 (HTLV-1 抗体検査)			3,070 円		円
※3 性器クラミジア検査			1,980 円		円	
※3 ラクトバチルス (Nスコア)			2,000 円		円	
※4			円		円	
妊婦一般健康診査 計 (①)					円	
産 婦	産婦健康診査		5,000 円		円	
	産婦健康診査 計 (②)					円
聴 覚	新生児聴覚検査 (初回検査)	自動A B R	6,600 円		円	
		O A E	3,800 円		円	
	新生児聴覚検査 (確認検査)	自動A B R	6,600 円		円	
		O A E	3,800 円		円	
新生児聴覚検査 計 (③)					円	
乳 児 健 康 診 査	乳児一般健康診査	1 か月児健康診査	6,000 円		円	
		3 ～ 4 か月児健康診査等	5,730 円		円	
	乳児一般健康診査 計 (④)					円
	乳児精密健康診査 計 (⑤)					円
乳児健康診査 小計 (④+⑤)					円	
委託健康診査費 合計 (①+②+③+④+⑤)					円	

※1 妊婦の状況等により、受診票の順番通りに実施しなかった場合は、使用した受診票の番号の回に請求してください。
 ※2 第1回目、第8回目、第11回目、第12回目の受診票を使用した回であっても、基本的な妊婦健康診査のみ実施し、血液検査又はGBS検査を実施しなかった場合は、5,240円 (第12回目においては5,760円) を請求してください。
 ※3 Nスコア、子宮頸がん検診、血液検査 (HTLV-1抗体検査) 及び性器クラミジア検査は、単独で検査を実施せず、基本的な妊婦健康診査と合わせて実施し、請求してください (妊婦1人につき1回以内、原則的に妊娠11週以内に実施)。
 ※4 妊婦一般健康診査として上記の内容以外で実施する場合は、事前に市町村と協議・確認の上、※4欄に内容、単価、件数、金額を記載

上記のとおり、委託健康診査費 (月分) を請求します。

令和 年 月 日

医療機関の住所
及び名称
代表者氏名

印

む つ 市 長 殿

振込先銀行
口座の種類 普通・当座
口座番号
フリガナ
口座名義