

# 妊婦一般健康診査委託料請求書

請求金額 金 円 (消費税込み)

上記のとおり請求いたします。(但し、 年 月分) 債権者No. \_\_\_\_\_

三重郡菰野町長 宛

住 所  
医療機関名  
代表者名  
電話番号

[請求明細]

配付年度	回数	単 価	件 数	金 額
令和6年度配付	1回	23,910円	件	円
	2回	5,160円	件	円
	3回	5,160円	件	円
	4回	5,160円	件	円
	5回	5,160円	件	円
	6回	17,870円	件	円
	7回	5,160円	件	円
	8回	7,590円	件	円
	9回	5,160円	件	円
	10回	5,060円	件	円
	11回	13,220円	件	円
	12回	5,060円	件	円
	13回	5,060円	件	円
	14回	5,060円	件	円
令和7年度配付	1回	23,910円	件	円
	2回	5,180円	件	円
	3回	5,180円	件	円
	4回	5,180円	件	円
	5回	5,180円	件	円
	6回	17,830円	件	円
	7回	5,180円	件	円
	8回	7,610円	件	円
	9回	5,180円	件	円
	10回	5,080円	件	円
	11回	13,270円	件	円
	12回	5,080円	件	円
	13回	5,080円	件	円
	14回	5,080円	件	円
全項目以外		単 価	件 数	金 額
回数	内 容			
回		円	件	円
回		円	件	円
回		円	件	円
回		円	件	円
回		円	件	円
回		円	件	円
回		円	件	円
合 計			件	円

【医療機関控】

# 妊婦一般健康診査委託料請求書

請求金額 金 円 (消費税込み)

上記のとおり請求いたします。(但し、 年 月分) 債権者No. \_\_\_\_\_

三重郡菰野町長 宛

住 所  
医療機関名  
代表者名  
電話番号

印  
※法人は法人印

[請求明細]

配付年度	回数	単 価	件 数	金 額
令和6年度配付	1回	23,910円	件	円
	2回	5,160円	件	円
	3回	5,160円	件	円
	4回	5,160円	件	円
	5回	5,160円	件	円
	6回	17,870円	件	円
	7回	5,160円	件	円
	8回	7,590円	件	円
	9回	5,160円	件	円
	10回	5,060円	件	円
	11回	13,220円	件	円
	12回	5,060円	件	円
	13回	5,060円	件	円
	14回	5,060円	件	円
令和7年度配付	1回	23,910円	件	円
	2回	5,180円	件	円
	3回	5,180円	件	円
	4回	5,180円	件	円
	5回	5,180円	件	円
	6回	17,830円	件	円
	7回	5,180円	件	円
	8回	7,610円	件	円
	9回	5,180円	件	円
	10回	5,080円	件	円
	11回	13,270円	件	円
	12回	5,080円	件	円
	13回	5,080円	件	円
	14回	5,080円	件	円
全項目以外		単 価	件 数	金 額
回数	内 容			
回		円	件	円
回		円	件	円
回		円	件	円
回		円	件	円
回		円	件	円
回		円	件	円
回		円	件	円
合 計			件	円

【町控】

# 妊婦一般健康診査委託料請求書

請求金額 金 円 (消費税込み)

上記のとおり請求いたします。(但し、 年 月分) 債権者No. \_\_\_\_\_

三重郡菰野町長 宛

住 所  
医療機関名  
代表者名  
電話番号

[請求明細]

配付年度	回数	単 価	件 数	金 額
令和6年度配付	1回	23,910円	件	円
	2回	5,160円	件	円
	3回	5,160円	件	円
	4回	5,160円	件	円
	5回	5,160円	件	円
	6回	17,870円	件	円
	7回	5,160円	件	円
	8回	7,590円	件	円
	9回	5,160円	件	円
	10回	5,060円	件	円
	11回	13,220円	件	円
	12回	5,060円	件	円
	13回	5,060円	件	円
	14回	5,060円	件	円
令和7年度配付	1回	23,910円	件	円
	2回	5,180円	件	円
	3回	5,180円	件	円
	4回	5,180円	件	円
	5回	5,180円	件	円
	6回	17,830円	件	円
	7回	5,180円	件	円
	8回	7,610円	件	円
	9回	5,180円	件	円
	10回	5,080円	件	円
	11回	13,270円	件	円
	12回	5,080円	件	円
	13回	5,080円	件	円
	14回	5,080円	件	円
全項目以外		単 価	件 数	金 額
回数	内 容			
回		円	件	円
回		円	件	円
回		円	件	円
回		円	件	円
回		円	件	円
回		円	件	円
回		円	件	円
回		円	件	円
合 計			件	円

菰野町  
受付者印  
  
確認印

【町控】