

令和 年 月 請求分 母子健康診査委託料請求総括表

・請求年月(和暦)を記入

医療機関コード							所在地	
3	8	1					名称	
							代表者氏名	
							電話番号	
							担当者名	
健診項目			請求件数	請求金額				
妊婦一般健康診査	A券	第1回目	18,400	円				
妊婦一般健康診査	A券	第2回目	6,290	円				
妊婦一般健康診査	A券	第3回目	9,650	円				
妊婦一般健康診査	A券	第4回目	10,170	円				
妊婦一般健康診査	A券	第5回目	11,300	円				
妊婦一般健康診査	B券	第1回目(上限)	4,000	円				
妊婦一般健康診査	B券	第2回目(上限)	4,000	円				
妊婦一般健康診査	B券	第3回目(上限)	4,000	円				
妊婦一般健康診査	B券	第4回目(上限)	4,000	円				
妊婦一般健康診査	B券	第5回目(上限)	4,000	円				
妊婦一般健康診査	B券	第6回目(上限)	4,000	円				
妊婦一般健康診査	B券	第7回目(上限)	4,000	円				
妊婦一般健康診査	B券	第8回目(上限)	4,000	円				
妊婦一般健康診査	B券	第9回目(上限)	4,000	円				
産婦健康診査		2週間	5,000	円				
産婦健康診査		1か月	5,000	円				
乳児一般健康診査		1回目	5,874	円				
乳児一般健康診査		2回目	5,874	円				
新生児聴覚検査		初回検査	3,000	円				
新生児聴覚検査		確認検査	3,000	円				
三歳児視覚精密健康診査								
三歳児聴覚精密健康診査								
一般精密健康診査		(3歳児)						
一般精密健康診査		(1歳半児)						
合計								

・医療機関コード(7桁数字)を記入

・医療機関(健診機関)情報を記入

- ・所在地
- ・医療機関名
- ・代表者名
- ・電話番号
- ・請求担当者名

・健診の各項目の件数・金額の合計を記入

・各市町によって健診を行う月齢は異なりますが、1歳までに2回行うようになっていきますので、1回目または2回目に分けて件数と金額を記入

・初回検査と確認検査をそれぞれ分けて件数・金額を記入

・三歳児視覚精密検査、三歳児聴覚精密検査、一般精密健康診査(3歳児・1歳半児)は請求件数と請求額(一部負担金相当額)を記入

・各請求欄の合計(件数・金額)の値を記入

・請求欄に件数・金額を記入してください。
 ・請求書は健診項目順の市町コード順にまとめた上、この総括表を添付してください。