

請求書

(一般検査用)

金 円也

令和 年 月分 (請求内訳は次のとおり)

原子爆弾被爆者健康診断委託契約書第7条に規定する委託料を、様式第4号(1)による健康診断実施調書及び様式第5号(1)による健康診断個人票を添えて請求します。

一般検査実施件数	件	1件につき	円	請求金額	円
肝機能検査実施件数	件	1件につき	円	請求金額	円
ヘモグロビンA1c検査実施件数	件	1件につき	円	請求金額	円
合計				請求金額	円

令和 年 月 日

住 所

請求者 医療機関名

代表者名

広島県知事様