

## 請求書

( 精密  
特別 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(2)による健康診断実施調書及び様式第5号(2)による健康診断個人票を添えて請求します。

診療報酬点数表によって算定した合計点数×10円×1.10 (A)	円
検査実施件数 (B)	件
1件当たりの平均金額 (A) / (B) (C)	円
基準単価 (D)	円
請求金額	(C)と(D)を比較して(C)が高いときは(D)円×(B)件= 円 " (C)が低いときは(A)円の額 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