

# 京都市妊産婦健康診査費請求書

(宛先) 京都市長

医療機関等名称  
所在地  
代表者名

下記のとおり、                      年                      月分妊産婦健康診査費を請求します。

請求額      金                                      円

## ・妊婦健康診査基本受診券

| 種別 | 区分 | 委託単価(円) | 件数(件) | 合計(円) |
|----|----|---------|-------|-------|
| ①  | 1  | 4,760   |       |       |
| ②  | 2  | 4,760   |       |       |
| ③  | 3  | 4,760   |       |       |
| ④  | 4  | 4,760   |       |       |
| ⑤  | 5  | 4,760   |       |       |
| ⑥  | 6  | 4,760   |       |       |
| ⑦  | 7  | 4,760   |       |       |
| ⑧  | 8  | 4,760   |       |       |
| ⑨  | 9  | 4,760   |       |       |
| ⑩  | 10 | 4,760   |       |       |
| ⑪  | 11 | 4,760   |       |       |
| ⑫  | 12 | 4,760   |       |       |
| ⑬  | 13 | 4,760   |       |       |
| ⑭  | 14 | 4,760   |       |       |

## ・妊婦健康診査追加受診券

| 種別        | 区分    | 委託単価(円) | 件数(件) | 合計(円) |
|-----------|-------|---------|-------|-------|
| 前期-血液①    | 15    | 3,410   |       |       |
| 前期-血液②    | 16    | 480     |       |       |
| 中期-血液③    | 17    | 3,410   |       |       |
| 後期-血液④    | 18    | 1,860   |       |       |
| 前期-免疫     | 19    | 5,070   |       |       |
| 中期～後期-B群  | 20    | 3,800   |       |       |
| 前期-HIV    | 21    | 1,090   |       |       |
| 前期がん      | 異常なし  | 22      | 3,200 |       |
|           | 要精密検査 | 23      | 3,200 |       |
|           | 他の疾患  | 24      | 3,200 |       |
| 前期-超音波①   | 25    | 5,300   |       |       |
| 前期-超音波②   | 26    | 5,300   |       |       |
| 中期-超音波③   | 27    | 5,300   |       |       |
| 後期-超音波④   | 28    | 5,300   |       |       |
| 前期-HTLV-1 | 29    | 1,590   |       |       |
| クラミジア     | 31    | 2,280   |       |       |

注

注 「妊婦健康診査追加受診券 前期-がん」については、検診結果毎に分けて請求してください。

## ・妊婦健康診査基本受診券(多胎用)

| 種別  | 区分 | 委託単価(円) | 件数(件) | 合計(円) |
|-----|----|---------|-------|-------|
| 多胎① | 34 | 4,760   |       |       |
| 多胎② | 35 | 4,760   |       |       |
| 多胎③ | 36 | 4,760   |       |       |
| 多胎④ | 37 | 4,760   |       |       |
| 多胎⑤ | 38 | 4,760   |       |       |
| 多胎⑥ | 39 | 4,760   |       |       |

## ・妊婦健康診査追加受診券(多胎用)

| 種別      | 区分 | 委託単価(円) | 件数(件) | 合計(円) |
|---------|----|---------|-------|-------|
| 超音波 多胎① | 40 | 5,300   |       |       |
| 超音波 多胎② | 41 | 5,300   |       |       |
| 超音波 多胎③ | 42 | 5,300   |       |       |

## ・産婦健康診査受診券

| 種別 | 区分 | 委託単価(円) | 件数(件) | 合計(円) |
|----|----|---------|-------|-------|
| ①  | 32 | 5,000   |       |       |
| ②  | 33 | 5,000   |       |       |

# 京都市妊産婦健康診査費請求書

(宛先) 京都市長

医療機関等名称  
所在地  
代表者名

下記のとおり、 年 月分妊産婦健康診査費を請求します。

請求額 金 円

## ・妊婦健康診査基本受診券

| 種別 | 区分 | 委託単価(円) | 件数(件) | 合計(円) |
|----|----|---------|-------|-------|
| ①  | 1  | 4,760   |       |       |
| ②  | 2  | 4,760   |       |       |
| ③  | 3  | 4,760   |       |       |
| ④  | 4  | 4,760   |       |       |
| ⑤  | 5  | 4,760   |       |       |
| ⑥  | 6  | 4,760   |       |       |
| ⑦  | 7  | 4,760   |       |       |
| ⑧  | 8  | 4,760   |       |       |
| ⑨  | 9  | 4,760   |       |       |
| ⑩  | 10 | 4,760   |       |       |
| ⑪  | 11 | 4,760   |       |       |
| ⑫  | 12 | 4,760   |       |       |
| ⑬  | 13 | 4,760   |       |       |
| ⑭  | 14 | 4,760   |       |       |

## ・妊婦健康診査追加受診券

| 種別        | 区分    | 委託単価(円) | 件数(件) | 合計(円) |
|-----------|-------|---------|-------|-------|
| 前期-血液①    | 15    | 3,410   |       |       |
| 前期-血液②    | 16    | 480     |       |       |
| 中期-血液③    | 17    | 3,410   |       |       |
| 後期-血液④    | 18    | 1,860   |       |       |
| 前期-免疫     | 19    | 5,070   |       |       |
| 中期～後期-B群  | 20    | 3,800   |       |       |
| 前期-HIV    | 21    | 1,090   |       |       |
| 前期がん      | 異常なし  | 22      | 3,200 |       |
|           | 要精密検査 | 23      | 3,200 |       |
|           | 他の疾患  | 24      | 3,200 |       |
| 前期-超音波①   | 25    | 5,300   |       |       |
| 前期-超音波②   | 26    | 5,300   |       |       |
| 中期-超音波③   | 27    | 5,300   |       |       |
| 後期-超音波④   | 28    | 5,300   |       |       |
| 前期-HTLV-1 | 29    | 1,590   |       |       |
| クラミジア     | 31    | 2,280   |       |       |

注

注「妊婦健康診査追加受診券 前期-がん」については、検診結果毎に分けて請求してください。

## ・妊婦健康診査基本受診券(多胎用)

| 種別  | 区分 | 委託単価(円) | 件数(件) | 合計(円) |
|-----|----|---------|-------|-------|
| 多胎① | 34 | 4,760   |       |       |
| 多胎② | 35 | 4,760   |       |       |
| 多胎③ | 36 | 4,760   |       |       |
| 多胎④ | 37 | 4,760   |       |       |
| 多胎⑤ | 38 | 4,760   |       |       |
| 多胎⑥ | 39 | 4,760   |       |       |

## ・妊婦健康診査追加受診券(多胎用)

| 種別      | 区分 | 委託単価(円) | 件数(件) | 合計(円) |
|---------|----|---------|-------|-------|
| 超音波 多胎① | 40 | 5,300   |       |       |
| 超音波 多胎② | 41 | 5,300   |       |       |
| 超音波 多胎③ | 42 | 5,300   |       |       |

## ・産婦健康診査受診券

| 種別 | 区分 | 委託単価(円) | 件数(件) | 合計(円) |
|----|----|---------|-------|-------|
| ①  | 32 | 5,000   |       |       |
| ②  | 33 | 5,000   |       |       |

(振込口座)

|       |                |
|-------|----------------|
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫・その他( ) |
| 支店名   | 店              |
| 口座種別  | 普通・当座・その他( )   |
| 口座番号  | No.            |
| フリガナ  |                |
| 名義    |                |

※ 本請求書様式は、令和6年4月実施分からご使用ください。