

特定健康診査に係る診療情報提供事業

報告書 兼 請求書

(年 月分)

年 月 日

松伏町長 宛て

医療機関名 :

代表者名 :

特定健診に係る診療情報提供事業を別添のとおり実施したので、委託料を請求します。

| 実施内容 | 合計(人) | 請求額 |
|---------------|-------|-----|
| 特定健診に係る診療情報提供 | 人 | 円 |

※1件 2,800円

《添付資料》

- 特定健康診査に係る診療情報提供用紙(両面の写し)