

請求書 記入の仕方及び注意事項

※請求書の様式変更は、行わないようにしてください
※記入は、鉛筆以外（ボールペン等）をお願いします。

特定健康診査情報提供委託料請求書

令和 年 月 日

※市町村番号 460204

霧島市長 殿
(国保担当課扱い)

住所 _____

※医療機関番号 _____

医療機関名 _____

代表者 _____

請求金額	③	円
------	---	---

令和 年 月 請求分

【請求金額内訳】

項目	単 価 (税込)	件数
文書料	1,100円	① 件
追加検査料	1,650円	② 件
追加項目料	0円	件

※医療機関番号の記入をお願いします。
※住所・機関番号・機関名・代表者

③ 請求金額内訳の単価と件数(①~②)を乗じた合計金額

請求年月の記入(例:連合会に10月に請求する場合、〇〇年10月)

① 情報提供票の件数
② 情報提供票の中で追加検査実施がある件数(質問票記入確認欄含む)

※情報提供票裏面の質問票の記入漏れがないか確認を行っていただく為、基本的には文書料の件数①と追加検査料の件数②は、同じ件数になる。