

母子保健健康診査費請求総括表

令和 年 月 分

下記のとおり提出する

医療機関コード

印

医療機関
 住 所
 名 称
 開設者名
 電話番号

令和 年 月 日

区分	件数
乳児精密検査	

区分	件数
妊婦健診(1)	
妊婦健診(2)	
妊婦健診(3)	
妊婦健診(4)	
妊婦健診(5)	
合計	

区分	件数
1歳6ヶ月児精密検査	

	区分	件数
三歳児精密検査	一般検査	
	眼科検査	
	耳鼻科検査	
	合計	