



令和 年 月 日

米子市長 様

所在地
医療機関名
職氏名

令和8年度 大腸がん検診実施報告書

このことについて 月分の検診が終了したので、
関係書類を添えて報告します。

添付書類

- | | | | |
|---|-----|---|---|
| 1 | 受診券 | | 枚 |
| 2 | 記録票 | | 枚 |
| 3 | 請求書 | 1 | 枚 |



米子市用

請求書

— 金 円也

ただし、これは令和8年度 月分大腸がん検診委託料として

内 訳

@ 2, 5 0 0 円 × 人 = 円

700円	200円	負担金なし
人	人	人

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

所在地

医療機関名

職氏名

米子市長 様