



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 乳がん検診実施報告書

このことについて
関係書類を添えて報告します。

月分の検診が終了したので、

添付書類

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



請求書

米子市用

一金 円也

ただし、これは令和8年度 月分乳がん検診委託料として

マンモグラフィ	@(2方向)5,600 ×	人	=	円
	@(1方向)5,200 ×	人	=	円
内訳	2,000円		600円	
			負担金なし	
			無料	40歳限定無料
	人	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