

令和 年 月 日

米子市長 様

所在地

医療機関名

職氏名

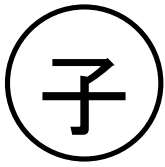
## 令和8年度 子宮頸がん検診実施報告書

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 | (内、HPV検査 | 枚) |
|   | 【内訳】          |   |          |    |
|   | 頸部のみ受診した方の受診券 | 枚 |          |    |
|   | 頸・体部受診した方の受診券 | 枚 |          |    |
| 2 | 記録票           | 枚 | (内、再検査   | 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

月分子宮頸がん検診委託料として

内 訳

頸部検診	@ 8, 4 9 0 円 ×	人 =	円	
		2,400円	800円	負担金なし
		人	人	人
頸部・体部検診	@ 1 4, 2 0 0 円 ×	人 =	円	
		4,000円	1,400円	負担金なし
		人	人	人
HPV検査	@ 3, 0 8 0 円 ×	人 =	円	
		2,000円	700円	負担金なし
		人	人	人
合計金額		0	円	

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