

令和 年 月 日

米子市長 様

所在地
医療機関名
職氏名

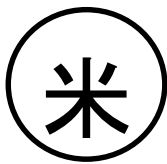
令和8年度 米子市健康診査実施報告書

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 |



米子市用

請 求 書

一 金 円也

ただし、これは令和8年度 月分米子市健康診査委託料として

内 訳

区 分	内 訳	金 額
基本分	@8,560 × 人	円
貧血	@ 230 × 人	円
心電図	@1,430 × 人	円
眼底検査	@1,230 × 人	円
合 計 金 額		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