

見 本

報告日 令和 8 年 5 月 10 日
(No. 1)

妊婦健康診査実施報告書
(令和 8 年 4 月実施分)

請求書の金額と一致する
ように記入してください。

医療機関名 ○○○○クリニック

受診件数	32 件
請求金額合計	296,500 円

1	5,500 円 × 5 件	27,500 円
2	7,500 円 × 2 件	15,000 円
3	6,000 円 × 10 件	60,000 円
4	8,000 円 × 4 件	32,000 円
5	14,000 円 × 7 件	98,000 円
6	16,000 円 × 4 件	64,000 円
7	円 × 件	円
8	円 × 件	円
9	円 × 件	円
10	円 × 件	円
11	円 × 件	円
12	円 × 件	円
13	円 × 件	円
14	円 × 件	円
15	円 × 件	円
16	円 × 件	円
17	円 × 件	円
18	円 × 件	円
19	円 × 件	円
20	円 × 件	円
合 計		296,500 円

例 1) 1 回の受診で 7,500 円の場合
(6,000 券×1+2,000 券×1 を利用)
○ 7,500 円×1 件 7,500 円
× 6,000 円×1 件 6,000 円
2,000 円×1 件 2,000 円

例 2) 1 回の受診で 16,000 円の場合
(14,000 券×1+2,000 券×1 を利用)
○ 16,000 円×1 件 16,000 円
× 14,000 円×1 件 14,000 円
2,000 円×1 件 2,000 円