

様式第2号（第12条関係）

妊産婦健康診査料請求書 兼 新生児聴覚検査料請求書

年 月 日

南相馬市長

(請求者)

住 所

氏 名



南相馬市妊産婦健康診査及び新生児聴覚検査実施要綱第12条の規定に基づき、委託外医療機関において妊産婦健康診査等を受診したので、下記のとおり請求します。

記

- 健康診査等区分 妊産婦健康診査 ・ 新生児聴覚検査
- 請求金額 _____ 円
- 請求内訳 別紙受診票、検査結果票及び医療機関領収書のとおり
- 振込先

金融機関名	銀行・信用組合 農協・信用金庫							支店 支所
口座の種別	普通・当座	口座番号						
フリガナ 口座名義人								