（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

高　松　市　長　殿

医療機関コード：　**371**

検診実施機関名：

住所：

TEL：

令和５年度　高松市胃がん個別検診（胃内視鏡）実績報告書

（　　月報告分）

区　　分	受診人員	単　価	金　額
一　　般	人	１０，２４３円	円
市民税非課税世帯及び 後期高齢者医療制度に加入している方	人	１３，０４３円	円
生活保護を受けている方等	人	１４，４４３円	円
合　　計	人		円