（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

高　松　市　長　殿

医療機関コード：**３７１**

健診実施機関名：

住所：

TEL：

令和５年度　高松市健康診査（医療保険非加入者用）実績報告書

（　　月報告分）

区　　分		受診人員	単　　価	金　　額
４０歳～７４歳	眼底（無）	人	９，５９５　円	円
	眼底実施（有）	人	１０，７３６　円	円
７５歳以上	眼底（無）	人	９，５９５　円	円
	眼底実施（有）	人	１０，７３６　円	円
合　　計		人		円