（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

高　松　市　長　殿

医療機関コード：　**３ ７ １**

検診実施機関名：

住所：

TEL：

# 令和５年度　高松市乳がん個別検診実績報告書

（　　月報告分）

| 区　　分 | | 受診人員 | 単　価 | 金　額 |
|---|---|---|---|---|
| ４０歳代 | 自己負担金（有） | 人 | 5,239円 | 円 |
| | 自己負担金（無） | 人 | 7,739円 | 円 |
| ５０歳以上 | 自己負担金（有） | 人 | 3,736円 | 円 |
| | 自己負担金（無） | 人 | 5,736円 | 円 |
| 合　　計 | | 人 | | 円 |