

令和6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6年度 高松市肝炎ウイルス検診診査料報告書

(月報告分)

区 分		受診 人数	小 計	単 価	金 額
検査種別	結果				
H C V抗体検査 H B s抗原検査	①	人	人	3,437円	円
	④	人			
H C V抗体検査 H B s抗原検査 H C V核酸増幅検査	②	人	人	8,409円	円
	③	人			
合 計			人		円

※ 金額の訂正はできません。