

(様式第1号)

令和6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6年度 高松市健康診査（医療保険非加入者用）診査料報告書

(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

※ 金額の訂正はできません。