

(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6年度 高松市乳がん個別検診査料報告書

(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

※ 金額の訂正はできません。