

(様式第1号)

令和 年 月 日

高松市長殿

医療機関コード：

検診実施機関名：

住所：

TEL：

令和8年度 高松市乳がん個別検診診査料報告書

区 分		受診人員	単 価	金 額
40歳代	自己負担金（有）	人	5,269円	円
	自己負担金（無）	人	7,769円	円
50歳以上	自己負担金（有）	人	3,766円	円
	自己負担金（無）	人	5,766円	円
合 計		人		円

※ 人数・金額の訂正はできません。

(様式第1号)

令和 年 月 日

高松市長殿

医療機関コード：

検診実施機関名：

住所：

TEL：

令和8年度 高松市乳がん無料クーポン券検診診査料報告書

受診人員	単価	金額
	7,769円	

※人数・金額の訂正はできません。