

所在地

医療機関



氏名

平成 年度

平成 年 月分 市(町村)明細書

回数	単価	件数	金額	市町村の保健指導	
				有	無
医療機関専用券(用紙の色・ブルー) (茅ヶ崎市・ピンク)・20年度初回(白)		件	円	件	件
2回目(用紙の色・白)		件	円	件	件
3回目(用紙の色・白)		件	円	件	件
4回目(用紙の色・白)		件	円	件	件
5回目(用紙の色・白)		件	円	件	件
6回目(用紙の色・白)		件	円	件	件
7回目(用紙の色・白)		件	円	件	件
8回目(用紙の色・白)		件	円	件	件
9回目(用紙の色・白)		件	円	件	件
10回目(用紙の色・白)		件	円	件	件
11回目(用紙の色・白)		件	円	件	件
12回目(用紙の色・白)		件	円	件	件
13回目(用紙の色・白)		件	円	件	件
14回目(用紙の色・白)		件	円	件	件
15回目(鎌倉市のみ・用紙の色・ピンク)		件	円	件	件
合 計		件	円	件	件