

所在地
医療機関
氏名

印

年度

年 月分 返子 市 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	10,000	件	円	件	件
2回目	3,000	件	円	件	件
3回目	3,000	件	円	件	件
4回目	3,000	件	円	件	件
5回目	3,000	件	円	件	件
6回目	3,000	件	円	件	件
7回目	3,000	件	円	件	件
8回目	3,000	件	円	件	件
9回目	3,000	件	円	件	件
10回目	3,000	件	円	件	件
11回目	3,000	件	円	件	件
12回目	3,000	件	円	件	件
13回目	3,000	件	円	件	件
14回目	3,000	件	円	件	件
15回目 多胎児用	3,000	件	円	件	件
16回目 多胎児用	3,000	件	円	件	件
産後1回	3,000	件	円	件	件
産後2回	3,000	件	円	件	件
金券	1,000	件	円		
合計		件	円	件	件

金券は市送付用と医療機関(控え)の2枚です。妊婦用(控え)ありません