

所在地

医療機関

氏名



年度

年 月分 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		件	円	件	件
2回目		件	円	件	件
3回目		件	円	件	件
4回目		件	円	件	件
5回目		件	円	件	件
6回目		件	円	件	件
7回目		件	円	件	件
8回目		件	円	件	件
9回目		件	円	件	件
10回目		件	円	件	件
11回目		件	円	件	件
12回目		件	円	件	件
13回目		件	円	件	件
14回目		件	円	件	件
産後2週間		件	円	件	件
産後1か月		件	円	件	件
金券		件	円	件	件
合計		件	円	件	件