

様式第9号（第12条関係）

年 月分 母子保健診療報酬総括表（一般・精密）

年 月 日

市町村国保コード

3	2	0	0	1	0
---	---	---	---	---	---

医療機関コード

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

（あて先）松 江 市 長

保険医療機関の所在地及び名称

開設者名

区 分		件数	請求額	備考
一般健康診査	妊婦一般 ⑨	請求	件	円
		決定		
	妊婦一般（前期）①	請求		
		決定		
	妊婦一般（後期）②	請求		
		決定		
	乳児一般（前期）③	請求		
		決定		
	乳児一般（後期）④	請求		
		決定		
精密健康診査	妊婦精密 ⑤	請求		
		決定		
	乳児精密 ⑥	請求		
		決定		
	1歳6か月児精密⑦	請求		
		決定		
	3歳児精密 ⑧	請求		
		決定		
		請求		
		決定		

- （注） 1. 医療機関では、請求欄のみ記入すること。
 2. 一般健康診査と精密健康診査は、それぞれ別に総括表を添付すること。

様式第 10 号 (第 12 条関係)

年 月分 産婦健康診査総括表

年 月 日

市町村国保コード

3	2	0	0	1	0
---	---	---	---	---	---

医療機関コード

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(あて先) 松 江 市 長

保険医療機関の所在地及び名称

開設者名

区 分		件数	請求額	備考
第 1 回	産婦健康診査⑩-1	請求	件	円
		決定		
第 2 回	産婦健康診査⑩-2	請求		
		決定		
計		請求		
		決定		

(注) 1. 医療機関では、請求欄のみ記入すること