

(様式1)

佐世保市長 様

住 所

医療機関名

代表者名

印

### が ん 検 診(一次) 委 託 料 請 求 書

委託契約により、がん検診を実施したので受診者名簿を添えて委託料を請求します。

< 令和8年4月1日～令和9年3月31日受診用 >

月分

		受診者数(人)	単価(円)		委託料
			医師会読影	自院読影	
胃がん	内視鏡	生保・節目検診	13,823	14,783	
		市国保30～74歳	13,823	14,783	
		70歳以上	12,323	13,283	
		30～69歳	10,823	11,783	
	透視	生保・節目検診	9,737	10,413	
		市国保30～74歳	9,737	10,413	
		70歳以上	8,737	9,413	
		30～69歳	7,737	8,413	
肺がん	X線	生保・節目検診	3,425	3,663	
		市国保40～74歳	3,425	3,663	
		70歳以上	3,025	3,263	
		40～69歳	2,625	2,863	
	X線 + 喀痰	生保・節目検診	7,244	7,747	
		市国保40～74歳	7,244	7,747	
		70歳以上	6,444	6,947	
		40～69歳	5,644	6,147	
大腸がん		生保・節目検診		4,534	
		市国保40～74歳		4,534	
		70歳以上		4,034	
		40～69歳		3,534	
子宮がん	頸部	生保・節目検診		8,200	
		市国保20～74歳		8,200	
		無料クーポン券対象者		8,200	
		70歳以上		7,400	
		20～69歳		6,600	
	頸部 + 体部	生保・節目検診		11,584	
		市国保20～74歳		11,584	
		無料クーポン券対象者(市国保)		11,584	
		無料クーポン券対象者(市国保以外)		10,784	
		70歳以上		10,384	
		20～69歳		9,184	
乳がん	視触診+ エコー	生保・節目検診・無料クーポン券		7,063	
		市国保30歳台・40～74歳PM・CV・VP		7,063	
		70歳以上PM・CV・VP		6,363	
		30歳台・40～69歳PM・CV・VP		5,663	
	(視触診)+ マンモ保健 所撮影	生保・節目検診・無料クーポン券		3,996	
		市国保40～74歳		3,996	
		70歳以上		3,796	
		40～69歳		3,596	
	(視触診)+ マンモ撮影 1方向	生保・節目検診		6,085	
		市国保50～74歳		6,085	
		70歳以上		5,485	
		50～69歳		4,885	
	(視触診)+ マンモ撮影 2方向	生保・節目検診・無料クーポン券		8,052	
		市国保40～49歳		8,052	
40～49歳			6,452		
口座 振込先	登録している通り		合計	¥	
	変更する場合は、事前に健康づくり課までご連絡ください。		うち消費税(10%)	¥	