

(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6年4月1日～令和7年3月31日

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	70歳～・生保・非課税・40歳節目対象者	13,702	14,654	
		◎市国保30～69歳	13,702	14,654	
		40～69歳	12,702	13,654	
		30～39歳	10,702	11,654	
	透視	70歳～・生保・非課税・40歳節目対象者	9,652	10,322	
		◎市国保30～69歳	9,652	10,322	
		40～69歳	8,652	9,322	
		30～39歳	6,652	7,322	
肺がん	X線	70歳～・生保・非課税・40歳節目対象者	3,395	3,631	
		◎市国保40～69歳	3,395	3,631	
		40～69歳	2,995	3,231	
	X線 + 喀痰	70歳～・生保・非課税・40歳節目対象者	7,180	7,679	
		◎市国保40～69歳	7,180	7,679	
		40～69歳	6,280	6,779	
大腸がん		70歳～・生保・非課税・40歳節目対象者		4,494	
		◎市国保40～69歳		4,494	
		40～69歳		3,894	
子宮がん	頸部	70歳～・生保・非課税・40歳節目対象者		8,128	
		◎市国保20～69歳		8,128	
		無料クーポン券対象者		8,128	
		20～69歳		7,128	
	頸部 + 体部	70歳～・生保・非課税・40歳節目対象者		11,483	
		◎市国保20～69歳		11,483	
		無料クーポン券対象者(市国保)		11,483	
		無料クーポン券対象者(市国保以外)		10,783	
		20～69歳		9,783	
乳がん	視触診+ エコー	70歳以上PM等・生保・非課税		7,001	
		◎市国保30歳台・40歳以上PM・CV・VP		7,001	
		40歳以上PM・CV・VP無料対象者(クーポン券・40歳節目)		7,001	
		30歳台・40歳以上PM・CV・VP		5,501	
	(視触診)+ マンモ保健 所撮影	70歳～・生保・非課税		3,961	
		◎市国保40～69歳		3,961	
		無料対象者(クーポン券・40歳節目)		3,961	
		40～69歳		3,561	
	(視触診)+ マンモ撮影 1方向	70歳～・生保・非課税		6,032	
		◎市国保50～69歳		6,032	
		50～69歳		4,932	
	(視触診)+ マンモ撮影 2方向	生保・非課税		7,982	
		◎市国保40～49歳		7,982	
		無料対象者(クーポン券・40歳節目)		7,982	
		40～49歳		6,482	
	口座 振込先	○登録している通り ※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。		合計	
		うち消費税(10%)		¥	