

(様式1)

佐佐保市長 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7年4月1日～令和7年9月30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	70歳以上・生保・非課税・節目検診	13,823	14,783	
		◎市国保30～69歳	13,823	14,783	
		40～69歳	12,823	13,783	
		30～39歳	10,823	11,783	
	透視	70歳以上・生保・非課税・節目検診	9,737	10,413	
		◎市国保30～69歳	9,737	10,413	
		40～69歳	8,737	9,413	
		30～39歳	6,737	7,413	
肺がん	X線	70歳以上・生保・非課税・節目検診	3,425	3,663	
		◎市国保40～69歳	3,425	3,663	
		40～69歳	3,025	3,263	
	X線 + 喀痰	70歳以上・生保・非課税・節目検診	7,244	7,747	
		◎市国保40～69歳	7,244	7,747	
		40～69歳	6,344	6,847	
大腸がん	70歳以上・生保・非課税・節目検診			4,534	
	◎市国保40～69歳			4,534	
	40～69歳			3,934	
子宮がん	頸部	70歳以上・生保・非課税・節目検診			8,200
		◎市国保20～69歳			8,200
		無料クーポン券対象者			8,200
		20～69歳			7,200
	頸部 + 体部	70歳以上・生保・非課税・節目検診			11,584
		◎市国保20～69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)			10,884
乳がん	視触診+ エコー	70歳以上PM等・生保・非課税・節目検診・クーポン券			7,063
		◎市国保30歳台・40～69歳PM・CV・VP			7,063
		30歳台・40～69歳PM・CV・VP			5,563
	(視触診)+ マンモ保健 所撮影	70歳以上・生保・非課税・節目検診・クーポン券			3,996
		◎市国保40～69歳			3,996
		40～69歳			3,596
	(視触診)+ マンモ撮影 1方向	70歳以上・生保・非課税・節目検診			6,085
		◎市国保50～69歳			6,085
		50～69歳			4,985
	(視触診)+ マンモ撮影 2方向	生保・非課税・節目検診・クーポン券			8,052
		◎市国保40～49歳			8,052
		40～49歳			6,552
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%)		¥