

実績報告書 令和 年 月分

医療機関名【 】

記入の担当者名（ ）

種 類		枚 数				訂正理由 (市が記入)	
		自己負担あり	500円		自己負担なし		
			70歳以上	市民税非課税世帯	生活保護世帯		節目年齢
生活習慣病健康診査							
大腸がん検診							
前立腺がん検診							
子宮がん検診	頸部						
	頸部＋体部						
乳がん検診							
肝炎ウイルス検診 基本型（B型＋C型）							

受託医療機関へのお願い

- ・毎月の受診票を取りまとめて、各項目に枚数を記入してください。
- ・毎月10日ごろまでに、集配便に提出してください。

（注意）生活保護世帯の方が、節目年齢の対象となった場合は、「節目年齢」の欄に計上してください。

周南市健康づくり推進課（徳山保健センター内） TEL 0834-22-8553