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	40歳～74歳						
	75歳以上						
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