

特定健診の費用に係る集計票

入力代行業者提出用

請求月

令和			年			月分
----	--	--	---	--	--	----

提出日 令和 年 月 日

保険者番号

0	0	1	4	3	0	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---

実施区分	1 特定健診
------	--------

実施機関	機関番号																		
	名称																		
	所在地	〒																	
	連絡先																		

【受診者件数】

請求区分	受診者数
1 基本的な健診	
2 基本的な健診 + 詳細な健診	
合計	

※ 集計票は、保険者毎に付けて下さい。

※ 請求区分毎に、各項目の受診者数を記入して下さい。

※ 特定健康診査票に、記入漏れや不鮮明等がありますと、データが作成出来ませんのでご注意下さい。