

大津市胃がん検診(胃内視鏡検査)受診者一覧表
 <胃がん検診(胃内視鏡検査)明細書>

- 1 費用徴収
- 2 70歳以上
- 3 生保
- 4 市民税非課税
- 6 大津市国保

	受診者氏名	生年月日	検診実施日 (年月日)	費用徴収区分(該当する番号 に○をつけてください。)
1		S		1 2 3 4 6
2		S		1 2 3 4 6
3		S		1 2 3 4 6
4		S		1 2 3 4 6
5		S		1 2 3 4 6
6		S		1 2 3 4 6
7		S		1 2 3 4 6
8		S		1 2 3 4 6
9		S		1 2 3 4 6
10		S		1 2 3 4 6
11		S		1 2 3 4 6
12		S		1 2 3 4 6
13		S		1 2 3 4 6
14		S		1 2 3 4 6
15		S		1 2 3 4 6

一次検診医療機関名 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	大津市 受取	第二読影医療機関名 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	大津市 受取
データ発出日		データ発出日	月 請求分