

大津市 肝炎ウイルス検診委託料明細書

	受診者氏名	当てはまる項目に○をつけてください		小計金額
		特定健診等と同日実施	・肝炎ウイルス検査単独実施 ・特定健診等の結果、肝機能 数値が保健指導判定値の ため後日実施	
5				
10				
15				
20				
25				
	合 計			