

令和8年度 子宮がん検診委託料 請求書(兼報告書)

令和 年 月 日

光 市 長 様

医療機関所在地

名 称  
氏 名

金 円也 (A) ※ (A)=(B)+(C)

令和8年度 6月 ～ 8月分  
9月 ～ 11月分  
12月 ～ 2月分  
を上記のとおり請求します。

《請求内訳》

1 頸部がん受診者

| 区分                                   | 受診者数 (人) | 委託料 (円) | 合 計 (円) |
|--------------------------------------|----------|---------|---------|
| 一般                                   |          | 5,070   |         |
| 70歳以上                                |          | 6,570   |         |
| 福祉医療受給者                              |          | 7,270   |         |
| 生活保護者                                |          | 7,270   |         |
| 新たなステージに入ったがん検診の総合支援事業『無料券』持参者 (21歳) |          | 7,270   |         |
| 再検査                                  |          | 1,900   |         |
| 計                                    |          |         |         |

2 頸部+体部がん受診者

| 区分                                   | 受診者数 (人) | 委託料 (円) | 合 計 (円) |
|--------------------------------------|----------|---------|---------|
| 一般                                   |          | 7,670   |         |
| 70歳以上                                |          | 9,870   |         |
| 福祉医療受給者                              |          | 10,970  |         |
| 内21歳「無料券」持参者                         |          |         |         |
| 生活保護者                                |          | 10,970  |         |
| 内21歳「無料券」持参者                         |          |         |         |
| 新たなステージに入ったがん検診の総合支援事業『無料券』持参者 (21歳) |          | 9,870   |         |
| 再検査                                  |          | 1,900   |         |
| 計                                    |          |         |         |

《判定区分》

| 区分   | 受診者数 (人) |
|------|----------|
| 定期検診 |          |
| 要受診  |          |
| 要精検  |          |
| 計    |          |

《要精検内訳》

| 頸部がん             |    |
|------------------|----|
| 区分               | 人数 |
| ASC-US           |    |
| ASC-H            |    |
| LSIL             |    |
| HSIL             |    |
| SCC              |    |
| AGC              |    |
| AIS              |    |
| Adenocar cinoma  |    |
| Other malignancy |    |
| 計                |    |

(B)

(C)

体部がん

| 区分  | 人数 |
|-----|----|
| 偽陽性 |    |
| 陽性  |    |
| 計   |    |

「福祉医療受給者」の欄には、福祉医療受給者証を提示された方（70歳以上の方を含む）の人数を記載ください。

「新たなステージに入ったがん検診の総合支援事業『無料券』持参者（21歳）」の欄には、受診券「無料」持参者（福祉医療受給者、生活保護者を含む）の人数を記載ください。

受診券「無料」持参者で体部がん検診を合わせて実施した者は、1 頸部がん受診者（無料）と2 体部がん受診者の表にそれぞれ記載ください。

なお、支払いにあたっては下記の口座に振込みをお願いします。

|                  |             |
|------------------|-------------|
| 銀行<br>信用金庫<br>組合 | 支店<br>支所    |
| 普通・当座            | 口座名義人(カタカナ) |
| 口座番号             |             |

口座名義人は、金融機関に登録してある名称をカタカナでご記入ください。

毎回必ず記載してください。

光市確認用 ※記入不要

| 合計 (円)                 |  |
|------------------------|--|
| がん検診<br>(新たなステージ21歳除く) |  |
| 新たなステージ21歳             |  |