

## <作成例>

### 受診者名簿(婦人科検診)

番 号	氏 名	生年月	検診内容	金 額
60	山本 さくら	S36. 6	乳がん検診	0, 000円
65	鈴木 恵	S48. 2	乳がん検診 子宮がん検診	0, 000円
合計		2名		00, 000円

### 健診項目一覧表(婦人科検診)

	金 額
子宮がん検診	0, 000円
乳がん検診	0, 000円

※年度内一度限りの補助です。

### ※下記に該当する場合、補助対象外となります。

- ・保険診療(健康保険証を提示しての3割負担)で受診した場合
- ・市民検診・住民検診等(他の公的な機関から補助がある場合)
- ・自己採取による子宮がん検診