

(様式第2号)

令和 年 月 日

太良町長 様

実施医療機関名
所在地
代表者名

印

産婦健康診査業務実施報告書

令和 年 月分の産婦健康診査業務実績を下記のとおり報告します。

記

(1) 当月の実績件数

業務内容	件数
産婦2週間健康診査	件
産婦1か月健康診査	件
合計	件

(2) 過誤調整件数

業務内容	件数	過誤月及び理由
産婦2週間健康診査	件	過誤月： 年 月請求分) 理由：(
産婦1か月健康診査	件	過誤月： 年 月請求分) 理由：(
合計	件	

(3) 請求にかかる件数

業務内容	件数 (当月実績から過誤を引いた件数)
産婦2週間健康診査	件
産婦1か月健康診査	件
合計	件