

様式第3号(第7条関係)

(妊婦・産婦・乳児) 一般健康診査 領収書

氏名	
住所	
受診日	年 月 日
健康診査費	金額 円 (妊婦・産婦・乳児) 健康診査費として
所在地 医療機関名 連絡先 医師名	⑩

※健診料と分かる領収書であれば、既存のもので可とします。