≪　　年度　婦人科健診　≫

費　用　精　算

年　　月　　日

総　計：　　円

記号・番号：２００１－

会　社　名：

所　　属：

被保険者名：

あてはまる項目に✓をしてください。

【乳がん検診】

□乳がんマンモグラフィ検査
□乳がんエコー検査
□その他（乳がんに関する健診）
□会社で受診または予定
□今年度は受診しない

【子宮がん検診】

□子宮頸がん細胞診検査
□経腟エコー検査
□その他（子宮がんに関する健診）
□会社で受診または予定
□今年度は受診しない

領収書貼付欄