≪　　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：

受診検査項目に○をしてください。

◯ 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）
◯ 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）

領収書貼付欄