

公害健康被害の補償等に関する

法律に係る医学的検査料報告書兼請求書

年 月検査分

金 円

内 訳

区分	検査項目	単価	件数	金額	
認定更新	①経皮的動脈血酸素飽和度 (S p O ₂)	577円	件	円	
	②呼吸機能検査 (FV あり)	5,445円	件	円	
	③総合的な検査	胸部レントゲン (2方向)	3,945円	件	円
		血液検査	6,121円	件	円
		喀痰検査	3,580円	件	円
		心電図	2,145円	件	円
		再診料	2,046円	件	円
等級見直し	①経皮的動脈血酸素飽和度 (S p O ₂)	577円	件	円	
	②呼吸機能検査	3,795円	件	円	
	【該当者のみ実施】 ③胸部レントゲン (2方向)	3,945円	件	円	
	【該当者のみ実施】 ④心電図	2,145円	件	円	
計			件	円	

上記のとおり報告・請求する。

年 月 日

(あて先) 千葉市長

医療機関所在地
 名称
 開設者の氏名
 又は名称

印