

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 ）		5 7 7 円	件	円
	②呼吸機能検査（FV なし）		3, 7 9 5 円	件	円
	③総合的な検査	胸部レントゲン（2 方向）	3, 9 4 5 円	件	円
		血液検査	6, 1 2 1 円	件	円
		喀痰検査	3, 5 8 0 円	件	円
		心電図	2, 1 4 5 円	件	円
		再診料	2, 0 2 9 円	件	円
等級見直し	①経皮的動脈血酸素飽和度（S p O ₂ ）		5 7 7 円	件	円
	②呼吸機能検査		3, 7 9 5 円	件	円
	【該当者のみ実施】 ③胸部レントゲン（2 方向）		3, 9 4 5 円	件	円
	【該当者のみ実施】 ④心電図		2, 1 4 5 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