一般健診・特定健診交付金　受診者名簿兼支給決定額明細書

保険証記号		事業所名	

番号	受診者氏名	年齢	実施医療機関名	受診日	医療機関に支払った額(消費税は支払った場合のみ)		支給決定額(健保組合記入欄)	
					健診料	消費税	健診料	消費税
					円	円	円	円