報告日　令和　　年　　月　　日
（　No.　　）

明石市 妊婦健康診査実施報告書

（　令和　　年　　月実施分）

医療機関名

受診件数	件
請求金額合計	円

1	円　×　　件	円
2	円　×　　件	円
3	円　×　　件	円
4	円　×　　件	円
5	円　×　　件	円
6	円　×　　件	円
7	円　×　　件	円
8	円　×　　件	円
9	円　×　　件	円
10	円　×　　件	円
11	円　×　　件	円
12	円　×　　件	円
13	円　×　　件	円
14	円　×　　件	円
15	円　×　　件	円
16	円　×　　件	円
17	円　×　　件	円
18	円　×　　件	円
19	円　×　　件	円
20	円　×　　件	円
合　計		円