

令和 年 月 日

(様式第1号)

捨印

令和8年度 乳幼児健康診査 報告書 (月分)

飯塚市長 殿

(こども家庭課)

住所

医療機関名

代表者氏名

電話番号

印

添付受診票のとおり、乳幼児健康診査が完了いたしましたので、下記のとおり報告します。

記

健康診査名	1件あたりの料金 (税込)	件数	備考
4か月児健康診査	6,000円	件	
8か月児健康診査	6,000円	件	
1歳6か月児健康診査	6,000円	件	
3歳児健康診査	6,260円	件	
合計		件	

※請求書と件数が合っているかご確認ください。

※提出先 〒820-8501飯塚市新立岩5番5号 こども家庭課 母子保健1係2係 ☎0948-43-3305

(様式第2号)

捨印

令和8年度 乳幼児健康診査 請求書 (月分)

飯塚市長 殿
(こども家庭課)

住所

医療機関名

代表者氏名

電話番号

印

添付受診票のとおり、乳幼児健康診査が完了いたしましたので、下記のとおり請求します。

記

健康診査名	1件あたりの料金 (税込)	件数	請求額	備考
4か月児健康診査	6,000円	件	円	
8か月児健康診査	6,000円	件	円	
1歳6か月児健康診査	6,000円	件	円	
3歳児健康診査	6,260円	件	円	
合計		件	円	

※報告書と件数が合っているかご確認ください。

※提出先〒820-8501 飯塚市新立岩5番5号 こども家庭課 母子保健1係2係 ☎0948-43-3305

振込先

金融機関			口座名義人
銀行	本店	フリガナ)	名義)
信用金庫	支店		
信用組合	支所		
農業協同組合	出張所		
預金種目	普通 当座	口座番号	

※請求書とともに翌月10日までに飯塚市役所こども家庭課へご提出ください。

捨印

令和8年度 乳幼児健康診査 報告書 (月分)

飯塚市長 殿

(こども家庭課)

印鑑が不鮮明(はっきりしない)なものは受付できません。

住所、医療機関名、代表者氏名、電話番号を記入してください。
 ※押印は代表者印(理事長印、院長印等)か代表者個人印(顔料系以外のシャチハタタイプ印は可・認印可)
 ※修正液は使用不可、訂正印は可(訂正印は代表者印と同一)
 ※請求書と同じ印鑑を使用してください。
 ※消せるボールペンの利用はできません。

住所

医療機関名

代表者氏名

電話番号

印

添付受診票のとおり、乳幼児健康診査が完了いたしましたので、下記のとおり報告します。

記

健康診査名	1件あたりの料金(税込)	件数	備考
4か月児健康診査	6,000円	件	
8か月児健康診査	6,000円	件	
1歳6か月児健康診査	6,000円	件	
3歳児健康診査	6,260円	件	
合計		件	

件数を記入してください。
 ※件数の訂正がある場合、修正液は不可、訂正印は可能ですが、代表者印と同じ印をお願いします。
 ※請求書と同じ件数になるように注意

※請求書と件数が合っているかご確認ください。

※提出先〒820-8501 飯塚市新立岩5番5号 こども家庭

※報告書とともに翌月10日までに飯塚市役所こども家庭課へご提出ください。



令和8年度 乳幼児健康診査 請求書 (月分)

飯塚市長 殿
(こども家庭課)

印鑑が不鮮明(はっきりしない)なものは受付できません。

住所、医療機関名、代表者氏名、電話番号を記入してください。
※押印は代表者印(理事長印、院長印等)か代表者個人印(顔料系以外のシャチハタタイプ印は不可・認印可)
※修正液・修正テープは使用不可、訂正印は可(訂正印は代表者印と同一)
※実施報告書と同じ印鑑を使用してください。

住所
医療機関名
代表者氏名

印

件数、請求額を記入してください。
※請求額は単価×件数の金額を記入してください
※訂正がある場合、修正液は使用不可。代表者印と同一の印で訂正してください。
※実施報告書と同じ件数になるように注意してください。

添付受診票のとおり、乳幼児健康診査が完了いたしましたので、下記
記

健康診査名	1件あたりの料金 (税込)	件数	請求額	備考
4か月児健康診査	6,000円	件	円	
8か月児健康診査	6,000円	件	円	
1歳6か月児健康診査	6,000円	件	円	
3歳児健康診査	6,260円	件	円	
合計		件	円	

※報告書と件数が合っているかご確認ください。

※提出先〒820-8501 飯塚市新立岩5番5号 こども家庭課

※合計金額の欄は、修正液・訂正印及び捨て印での修正ができません。
間違えた場合は書き直しとなります。

振込先

金融機関		口座名義人	
銀行	本店	フリガナ) 名義)	
信用金庫	支店		
信用組合	支所		
農業協同組合	出張所		
預金種目	普通 当座	口座番号	

振込先を記入してください。
※請求者と振込先名義人は同一で記載してください。
※請求者と振込先名義人が違う場合は委任状が必要になりますので、別紙委任状を年度当初に1枚提出してください。
※修正液は使用不可、訂正印は可(訂正印は代表者印と同一)