【様式13-2】

健診機関コード　3 9

医療機関名

後期高齢者健康診査用 実施報告明細表

（県医師会報告用）

後期

下記の者につき、後期高齢者健康診査を実施しましたので、受診券及び問診票、結果入力票を添えて報告します。

該当項目に「1」を記入してください

No	提出区分（該当に「1」）		健診実施年月日	受診者氏名	性別（該当に「1」）		年齢	保険者番号（左詰）	受診券番号（左詰）	自己負担徴収済み額（円）（右詰）	健診形態		実施した健診項目 ※詳細項目は実施できません			データ送付
	新規	変更	（記載例 3. 4. 1）		男	女					個別	集団（施設型）	基本項目	追加項目 クレアチニン	追加項目 尿酸	県指定報告様式
1			. .													
2			. .													
3			. .													
4			. .													
5			. .													
6			. .													
7			. .													
8			. .													
9			. .													
10			. .													
11			. .													
12			. .													
13			. .													
14			. .													
15			. .													
16			. .													
17			. .													
18			. .													
19			. .													
20			. .													