

## 結核健康診断算出明細書

法人名等

学校・施設名等

種別	実施人員	委託料	需用費				人件費		計	備考
			数量	金額	数量	金額	医師その他	その他		
間接撮影費										
精密検査費										
計										

(注)上記算出明細書には、それぞれの領収書又は支出命令書等証拠書類の写しを添付すること。