中山大学教职工2023年度体检

费用结算申请

中山大学：

2023年度，我单位健康管理中心共接收学校教职工\*\*\*人体检，其中45 周岁及以上的男性\*\*\*人，45周岁及以上的女性\*\*\*人，其他男性\*\*\*人，其他女性\*\*\*人。

现申请按照《中山大学关于教职工2023年度体检事项通知》规定的体检套餐项目，按附属医院所承接的体检人数和当地物价部门批准的体检套餐项目收费价格据实结算体检费用（结算费用原则上不超以下标准：45周岁及以上男性1966.40元，45周岁及以上女性2343.40元，其他男性1410.98元，其他女性1788.92元），结算后将体检费用\*\*\*元拨入我单位账户，账户信息如下：

开户名称：

银行账号：

开户银行：

单位名称（加盖公章）

年 月 日