

徳島県三好市長 様

市区町村番号

医療機関等の所在地 :

代表者氏名 :

電話番号 :

コロナワクチン接種費等 市区町村別請求書

医療機関等番号(10桁) :

医療機関等名称 :

年 月請求分

| 区分 | 種類 | 請求件数 | 請求金額 (税込み) | 決定件数 | 決定金額 (税込み) |
|------|-----------------|------|---------------|------|---------------|
| 予診のみ | 6歳未満(時間外・休日分除く) | | 0 | | |
| | 6歳未満(時間外) | | 0 | | |
| | 6歳未満(休日) | | 0 | | |
| | 6歳以上(時間外・休日分除く) | | 0 | | |
| | 6歳以上(時間外) | | 0 | | |
| | 6歳以上(休日) | | 0 | | |
| | 小計 | | 0 | 0 | |
| 接種 | 6歳未満(時間外・休日分除く) | | 0 | | |
| | 6歳未満(時間外) | | 0 | | |
| | 6歳未満(休日) | | 0 | | |
| | 6歳以上(時間外・休日分除く) | | 0 | | |
| | 6歳以上(時間外) | | 0 | | |
| | 6歳以上(休日) | | 0 | | |
| | 小計 | | 0 | 0 | |
| 合計 | | 0件 | 0円 | | |

↑太枠内に記載すること

《単価(税抜き)》

| | | |
|------|-----------------|-----------------|
| 予診のみ | 6歳未満(時間外・休日分除く) | 2,200円 |
| | 6歳未満(時間外) | 2,930円 |
| | 6歳未満(休日) | 4,330円 |
| | 6歳以上(時間外・休日分除く) | 1,540円 |
| | 6歳以上(時間外) | 2,270円 |
| | 6歳以上(休日) | 3,670円 |
| | 接種 | 6歳未満(時間外・休日分除く) |
| | 6歳未満(時間外) | 3,460円 |
| | 6歳未満(休日) | 4,860円 |
| | 6歳以上(時間外・休日分除く) | 2,070円 |
| | 6歳以上(時間外) | 2,800円 |
| | 6歳以上(休日) | 4,200円 |

| | |
|-------------|----|
| 住所地内 接種分 | 対象 |
|-------------|----|

※医療機関等の所在地と請求先が
同じ市区町村の場合はチェック