

令和7年度 明石市高齢者インフルエンザ予防接種実施報告書兼委託料請求書

差引請求金額（③-④） 円

明石市長様

予防接種法に基づく予防接種を実施しましたので、上記の金額を請求します。（但し 令和 年 月分）

（１）請求明細

区分	件数（件）	税抜単価（円）	金額（円）	消費税額（円） （1円未満切り捨て）
高齢者インフルエンザ予防接種（有料対象者）				—
高齢者インフルエンザ予防接種（無料対象者）		4,496		—
高齢者インフルエンザ予防接種予防接種不可分（予診のみ）		1,216		—
10%対象合計		①		①×10% （1円未満切り捨て）
請求金額（税込）			③ （①+②）	②

（２）収入済金額明細（自己負担額）

区分	件数（件）	単価（円）	金額（円）
高齢者インフルエンザ予防接種（有料対象者）			
収入済金額計			④

所在地

医療機関名

代表者名

電話番号

※年度ごとに単価が変更するため、この請求書は、接種日が該当年度内である場合にのみ利用できます。

明石市処理欄	
相手方番号	
医療機関コード	

接種医療機関 ⇒ 明石市保健予防課

令和7年度 明石市高齢者インフルエンザ予防接種実施報告書兼委託料請求書

差引請求金額 (③-④) 50,793 円

明石市長様

予防接種法に基づく予防接種を実施しましたので、上記の金額を請求します。(但し 令和 7 年 10 月分)

(1) 請求明細

区分	件数 (件)	税抜単価 (円)	金額 (円)	消費税額 (円) (1円未満切り捨て)
高齢者インフルエンザ予防接種 (有料対象者)				—
高齢者インフルエンザ予防接種 (無料対象者)	10	4,496	44,960	—
高齢者インフルエンザ予防接種予防接種不可分 (予診のみ)	1	1,216	1,216	—
<div>該当月に接種した件数を、予防接種の種類・料金区分ごとに記入します。 予診の結果、接種不可になった場合は、接種不可分の欄に記入します。 件数に税抜単価を乗じた額を、「金額(円)」欄に記入し、全区分の合計額を①「10%対象合計」の「金額(円)」欄に記入します。 10%対象合計に対する消費税額(10%、1円未満切り捨て)を②「消費税額(円)」欄に記入し、これらの合計を③「請求金額(税込)」欄に記入します。</div>			①	46,176
			②	4,617
			③ (①+②)	50,793

(2) 収入済金額明細 (自己負担額)

区分	件数 (件)	単価 (円)	金額 (円)
高齢者インフルエンザ予防接種 (有料対象者)			
収入済金額計			④

所在地

医療機関名

代表者名

電話番号

明石市に債権者登録している医療機関の住所、名称、代表者(職・氏名)を記入してください。
※明石市に債権者登録している内容と異なる場合、お支払いができませんのでご注意ください。変更がある場合は、「明石市ホームページ>申請書ダウンロード」にある債権者登録申請書をご記入の上提出してください。
※請求書の押印は不要です。

※年度ごとに単価が変更するため、この請求書は、接種日が該当年度内である場合にのみ利用できます。

接種医療機関 ⇒ 明石市保健予防課