

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

記入例

令和7年11月5日

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	—
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。	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

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。

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。

接種医療機関 ⇒ 明石市保健予防課