

令和8年度 明石市高齢者带状疱疹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

Table with 5 columns: 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). Rows include vaccine types (Biken, Singrix) and a 10% discount summary row with circled numbers 1, 2, 3, 4.

(2) 収入済金額明細 (自己負担額)

Table with 4 columns: 区分, 件数 (件), 単価 (円), 金額 (円). Rows include vaccine types (Biken, Singrix) and a total payment summary row with circled number 4.

(10桁)

Table for medical institution code with 10 columns and 1 row. The first three columns contain the digits 2, 8, 1.

所在地

医療機関名

代表者名

※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