

※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。

(神戸市医師会用)

## 令和6年度 高齢者予防接種報告書兼委託料請求書

差引請求金額 (③-④) 円

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 月分)

### ①請求明細 ※は軽減税率対象

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)
高齢者肺炎球菌予防接種 (有料対象者)	①	7,431		-
高齢者肺炎球菌予防接種 (無料対象者)	-	7,431		-
高齢者肺炎球菌予防接種不可分 (予診のみ)	-	1,196		-
高齢者インフルエンザ予防接種 (有料対象者)	②			-
高齢者インフルエンザ予防接種 (無料対象者)	-			-
高齢者インフルエンザ予防接種不可分 (予診のみ)	-			-
8%対象合計			-	-
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)
高齢者肺炎球菌予防接種 (有料対象者)	①	4,000	
高齢者インフルエンザ予防接種 (有料対象者)	②		
収入済金額計			④

所在地

医療機関名

代表者名

接種医療機関 ⇒ 明石市保健予防課

※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

記入例

令和6年度 高齢者予防接種報告書兼委託料請求書

差引請求金額 (③-④) 26,012 円

該当月を記入します

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 4 月分)

①請求明細 ※は軽減税率対象

Table with 5 columns: 区分, 件数(件), 税抜単価(円), 金額(円), 消費税額(円). Rows include 高齢者肺炎球菌予防接種 (有料対象者), 高齢者肺炎球菌予防接種 (無料対象者), 高齢者肺炎球菌予防接種不可分 (予診のみ), 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), 高齢者インフルエンザ予防接種不可分 (予診のみ). Summary rows show 10%対象合計, ① 30,920, ② 3,092, and ③ (①+②) 34,012.

②収入済金額明細

有料対象者の接種がある場合は、下記に件数を転記し、自己負担額の単価を乗じた額を「金額(円)」欄に記入します。③請求金額(税込)から④収入済金額計を差し引いた金額を上部の「差引請求金額(③-④)」に記入します。

Table with 4 columns: 区分, 件数(件), 単価(円), 金額(円). Rows include 高齢者肺炎球菌予防接種 (有料対象者) and 高齢者インフルエンザ予防接種 (有料対象者). Summary row shows 収入済金額計 ④ 8,000.

所在地 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。

所在地 医療機関名 代表者名

請求印の押印は省略可能です。

接種医療機関 => 明石市保健予防課