

実施報告書 兼 請求書

一金

円也

令和 年 月分を別添のとおり予診票を添付し報告するとともに、高齢者の肺炎球菌ワクチン接種委託料として請求します。

内 訳

接種者

委託料： 11,300円

@	8,000円 ×	人 =	円	自己負担： 3,300円
@	8,300円 ×	人 =	円	自己負担： 3,000円
@	10,200円 ×	人 =	円	自己負担： 1,100円
@	10,300円 ×	人 =	円	自己負担： 1,000円
@	11,300円 ×	人 =	円	自己負担： 0円
	合 計	人	円	

令和 年 月 日

所 在 地

医療機関名

職 氏 名

市町村長 様