

宝塚市長 宛

## コロナワクチン接種費等 請求書

年	月接種分					
区分	種類	単価 (税込み)	請求件数	請求金額 (税込み)	決定件数	決定金額 (税込み)
予診のみ	6歳未満(時間外・休日分除く)	@ 2, 4 2 0				
	6歳未満(時間外)	@ 3, 2 2 3				
	6歳未満(休日)	@ 4, 7 6 3				
	6歳以上(時間外・休日分除く)	@ 1, 6 9 4				
	6歳以上(時間外)	@ 2, 4 9 7				
	6歳以上(休日)	@ 4, 0 3 7				
	小計					
接種	6歳未満(時間外・休日分除く)	@ 3, 0 0 3				
	6歳未満(時間外)	@ 3, 8 0 6				
	6歳未満(休日)	@ 5, 3 4 6				
	6歳以上(時間外・休日分除く)	@ 2, 2 7 7				
	6歳以上(時間外)	@ 3, 0 8 0				
	6歳以上(休日)	@ 4, 6 2 0				
	小計					
合計						

↑太枠内に記載してください。

請求者

医療機関名	
医療機関等の所在地	
開設者氏名	
電話番号	

⑩

押印をお願いします↑