

( 清 川 村 )

令和8年度 新型コロナウイルス感染症予防接種 請求書

|                      |  |  |   |  |  |   |
|----------------------|--|--|---|--|--|---|
| 請 求 金 額<br>(A) - (B) |  |  | 千 |  |  | 円 |
|----------------------|--|--|---|--|--|---|

ただし、新型コロナウイルス感染症予防接種業務委託料 (        月分 ) として

【 委 託 料 】

| 接 種                | 単 価      | 金 額 |
|--------------------|----------|-----|
| 人                  | 15,430 円 | 円   |
| 予診のみ               | 単 価      | 金 額 |
| 人                  | 2,930 円  | 円   |
| 小 計                |          | 円   |
| 消費税相当額 ( 1 円未満切捨 ) |          | 円   |
| 合 計 (A)            |          | 円   |

【 受 診 者 負 担 額 】

| 総受診者数 ① | 費用免除者数 ② | 費用負担者数 ( ① - ② ) |
|---------|----------|------------------|
| 人       | 人        | 人                |



( × 5,000 円 )

|            |
|------------|
| 受診者負担額 (B) |
| 円          |

年    月    日

清 川 村 長    殿

債 権 者    住        所

医療機関名

代表者氏名

印

|             |               |      |
|-------------|---------------|------|
| 振<br>込<br>先 | 銀行            | 支店   |
|             | 普通    ・    当座 | 口座番号 |
|             | フリガナ          |      |
|             | 名義人           |      |