

令和 年 月 日

観音寺市長 様

医療機関の所在地
名称および代表者名

印

令和3年度 高齢者
インフルエンザ予防接種委託請求書

請求金額 円也

ただし、令和 年 月分 インフルエンザ予防接種委託料

区分	被接種者数	単価 (円)	金額	備考
自己負担金 徴収者	人	接種料	4,900	円
		－ 自己負担金	1,200	
			3,700	
自己負担金 免除者	人	接種料	4,900	円
		－ 自己負担金	0	
			4,900	
計	人			円

添付書類

- (1) 予診票
- (2) 自己負担金免除がある場合は、その証明書

振込先金融機関	銀行		支店
預金口座番号		預金種別	普通 ・ 当座
フリカナ			
預金口座名義			