

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(広域)

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	
		ー 自己負担金 1,200		
		<b>3,700</b>		
自己負担金 免除者	人	接種料 4,900	円	
		ー 自己負担金 0		
		<b>4,900</b>		
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			
預金口座名義			