

令和 年 月 日

三豊市長 山下 昭史 様

医療機関の所在地
名称および代表者名 印

令和6年度 高齢者
新型コロナウイルス感染症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 新型コロナウイルス感染症予防接種委託料

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 15,300 ー 自己負担金 2,100 13,200	円	
自己負担金 免 除 者	人	接種料 15,300 ー 自己負担金 0 15,300	円	
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、その証明書類

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			