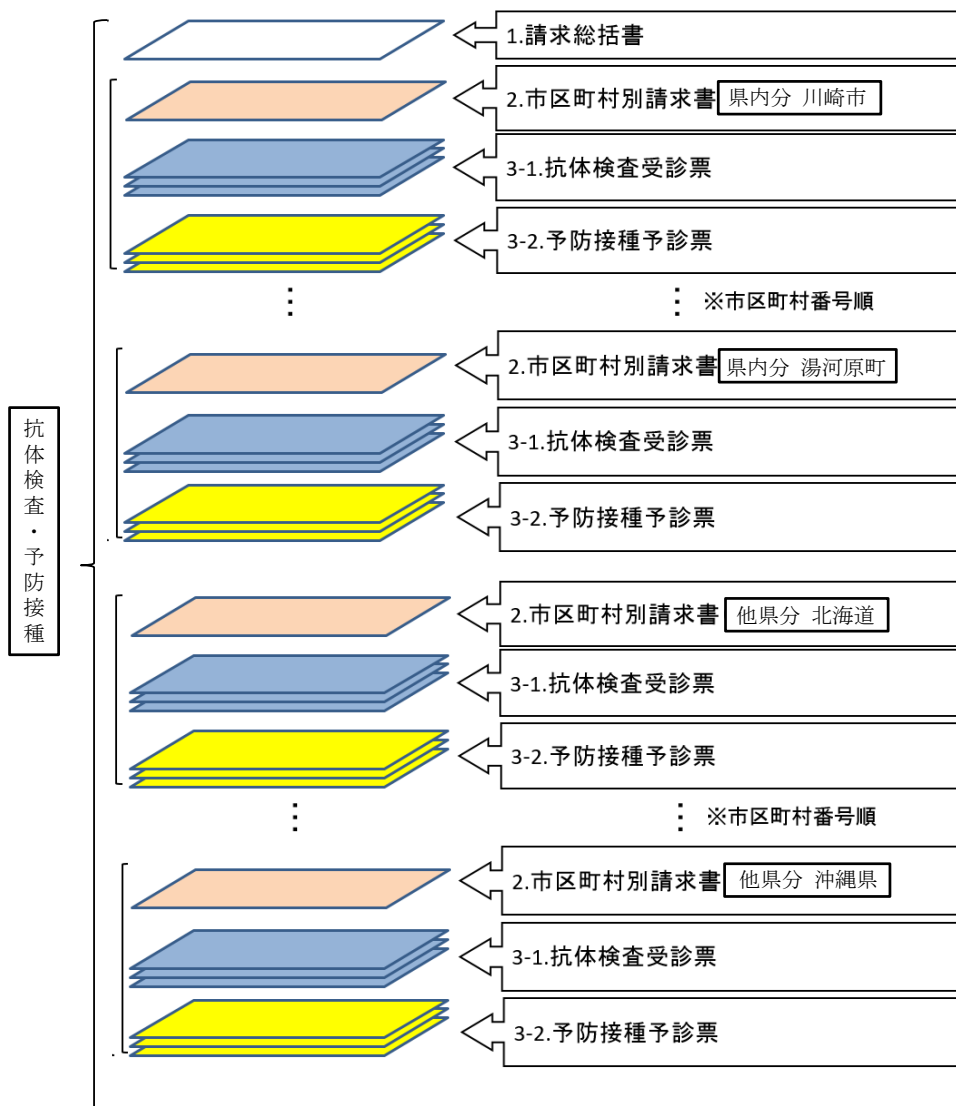


風しん対策に係る請求書等の編綴方法

- 1.請求総括書（総計）
 - 2.市区町村別請求書（小計）
 - 3-1.抗体検査受診票
 - 3-2.予防接種予診票
- （市区町村ごとに請求書（小計）・受診票・予診票の順で綴る）

※市区町村別請求書（小計）は市区町村番号順で綴る



《請求総括書》

		(記載例)	
神奈川県国民健康保険団体連合会 御中		請求総括書 (総計)	
		神奈川県横浜市西町1丁目1番1号 ①	
		開設者氏名 国保 太郎 ② 国保	
		電話番号 1234-56-7890 ③	
風しん対策 請求総括書 (実績報告書)			
施設等区分		1: 医療機関 ④	
医療機関・健診機関番号		1234567890 ⑤	
医療機関・健診機関名称		国保病院 ⑥	
請求年月		2019年05月分 ⑦	
	区分	請求件数	請求金額 (税抜)
⑧ 抗体検査	①健診・H法	0	0
	②健診・EIA法	0	0
	③H法	0	0
	④EIA法	0	0
	⑤夜間休日・H法	0	0
	⑥夜間休日・EIA法	0	0
	小計	0	0
⑨ 予防接種	通常	0	0
	予診のみ	0	0
	小計	0	0
⑩	合計	0	0

※予診のみの費用を市区町村が設定していない場合(0円の場合)は、本総括書に計上しないこと。その場合、予診票の原本を国民健康保険団体連合会に送付しないこと。

① 医療機関等の所在地	⑧ 抗体検査の区分 請求件数 請求金額 (税抜) 請求金額 (税込)	⑨ 予防接種の区分 請求件数 請求金額 (税抜) 請求金額 (税込)
② 設者氏名 (印)		
③ 電話番号		
④ 設等区分	⑩ 合計の請求件数 請求金額 (税抜) 請求金額 (税込)	
⑤ 医療機関・健診機関番号		
⑥ 医療機関名称		
⑦ 請求年月		

《市町村別請求書》

(記載例)

〇〇〇市区町村長様
市区町村番号

請求総括書 (小計) ①

①

神奈川県横浜市西町1丁目1番1号 ②

開設者氏名 国保 太郎 ③

電話番号 1234-56-7890 ④

風しん対策 市区町村別請求書

医療機関・健診機関番号 1234567890 ⑤

医療機関・健診機関名称 国保病院 ⑥

請求年月 2019年05月分 ⑦

		請求件数	請求金額 (税抜)	請求金額 (税込)
⑧ 抗体検査	①健診・H法	0	0	0
	②健診・EIA法	0	0	0
	③H法	0	0	0
	④EIA法	0	0	0
	⑤夜間休日・H法	0	0	0
	⑥夜間休日・EIA法	0	0	0
⑨ 予防接種	小計	0	0	0
	通常	0	0	0
	予診のみ	0	0	0
⑩ 合計		0	0	0

⑪ 消費税率 8%

※予診のみの費用を市区町村が設定していない場合(0円の場合)は、本請求書に計上しないこと。その場合、予診票の原本を国民健康保険団体連合会に送付しないこと。

① 市区町村番号	⑧ 抗体検査の区分	⑨ 予防接種の区分
② 医療機関等の所在地	請求件数	請求件数
③ 開設者氏名 (印)	請求金額 (税抜)	請求金額 (税抜)
④ 電話番号	請求金額 (税込)	請求金額 (税込)
⑤ 医療機関・健診機関番号	⑩ 合計の請求件数 請求金額 (税抜) 請求金額 (税込)	⑪ 消費税率
⑥ 医療機関名称		
⑦ 請求年月		