

令和 年 月 日

インフルエンザ予防接種実施報告書（兼請求書）

益子町長 広田 茂十郎 様

住 所

医療機関名

医 師 名



令和 年 月分のインフルエンザ予防接種実施状況（インフルエンザ予防接種料）を下記のとおり報告（請求）します。

	人 数	1 回あたり単価	請 求 金 額
インフルエンザ 予 防 接 種	人	4, 7 0 0 円	円
予 診 の み	人	1, 6 0 0 円	円
合 計	人		円

振込先 金融機関	銀行 支店							
口座番号	普通 当座							
フリガナ								
口座名義人								

（2 回目以降の請求は、振込先を記入しなくても構いません。変更時のみ記入してください。）

＊ この報告書に、予診票を添えて提出してください。