

宇治市長 あて

医療機関名

住所

名称

氏名

印

医療機関コード

令和6年度 風しん第5期予防接種(風しんワクチン)に係る請求書

風しん第5期予防接種を風しんワクチンにて実施しましたので、下記のとおり請求します。

請求金額 合計 円

接種時期	単価 消費税含 (円)	件数 (件)	金 額 (円)
令和6年 <u>5月 31日</u> 以前接種分	7,366		
令和6年 <u>6月 1日</u> 以降接種分	7,432		
合 計			

金融機関名	銀行 信用金庫 農 協	本店・支店
口座番号	普通・当座	番
フリガナ		
口座名義人		