

(令和 年 月分)

金 円

内 訳

年 齢	内 容	種 別	単 価	人 数	金 額
65歳以上	インフルエンザ	予診及び接種	3,868円	人	円
		(生 保) 予診及び接種	5,368円	人	円
	新型コロナ	予診及び接種	5,700円	人	円
		(生 保) 予診及び接種	15,600円	人	円
60歳以上 65歳未満	インフルエンザ	予診及び接種	3,868円	人	円
		(生 保) 予診及び接種	5,368円	人	円
	新型コロナ	予診及び接種	5,700円	人	円
		(生 保) 予診及び接種	15,600円	人	円
予 診 の み			3,201円	人	円
合 計					円

上記のとおり予防接種料金として請求します。

令和 年 月 日

鴻巣市長 様

医療機関所在地

医療機関名

氏 名

印

振込銀行 銀行・信用金庫 支店

口座の種別	普通	・	当座	口座番号
-------	----	---	----	------

フ リ ガ ナ
日 座 名 義

市確認

--	--