

埼玉医業Ⅰ第1583号

令和6年9月27日

郡市・大学医師会長 殿

埼玉県医師会長 金 井 忠 男

(担当常任理事 高 木 学)

(公印省略)

令和6年度住所外高齢者インフルエンザ定期予防接種

料金表等一覧の請求書訂正並びに周知について

標記のことについて、住所外高齢者インフルエンザ定期予防接種料金表の冊子に掲載しました請求書の様式に誤りがありました。

つきましては、ご多忙の折恐縮に存じますが、貴会管下協力医療機関へ訂正後の請求書の様式をご周知くださいますようお願いいたします。

なお、本会ホームページの請求書は訂正後となっております。

記

埼玉県医師会ホームページ：<https://www.saitama.med.or.jp>

ユーザー名：**saitamaken**

パスワード：**noriire11**

担 当：業務課業務Ⅰ担当 森田

TEL：048－824－2611

FAX：048－822－8515

埼玉県住所外

高齢者インフルエンザ定期予防接種相互乗り入れ

委 託 料 請 求 書

請求金額 金

円 (税込)

令和 年 月分の予防接種相互乗り入れ委託料として、別紙予診票を添えて
請求いたします。

内 訳		(円)	
項 目	委託料単価 (税込み)	件数	委 託 料 (税込み)
インフルエンザ（一般）			
インフルエンザ（生活保護等）			
予診のみ			
合 計			

消費税率 10%

令和 年 月 日

市町村長

医療機関名
所 在 地
電 話 番 号
施 設 長 名
登 録 番 号

印

T														
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※登録番号を取得している医療機関等は記載

口座振替 (振込先)	
銀行・組合 信用金庫 (金融機関コード)	支店 口座番号 (普 ・ 当) 支所 (支店コード)
(フリガナ) 口座名義	