

市区町村別請求書は実施機関毎、市区町村毎、消費税率毎に1枚作成します。

宮城県仙台市長様

請求総括書（小計）①

1 市区町村番号

0 4 1 0 0 9

1 クーポン券に記載の「市区町村名」「市区町村番号」を記載します。
事例は「宮城県仙台市」の場合です。

1 宮城県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号
2 開設者氏名 国保次郎 印
3 電話番号 012-345-6789

風しん対策 市区町村別請求書

医療機関・健診機関番号 5 0411234567

医療機関・健診機関名称 6 宮城県国保連病院

請求年月 7 2019年8月分

注4 ①～③、⑤～⑩は、請求総括書（総計）と同様の記載方法となります。

		請求件数	請求金額 (税抜)	請求金額 (税込)
抗体検査 8	①健診・HI法	0	0	0
	②健診・EIA法	0	0	0
	③HI法	3	14,790	15,972
	④EIA法	0	0	0
	⑤夜間休日・HI法	0	0	0
	⑥夜間休日・EIA法	0	0	0
	小計	3	14,790	15,972
予防接種 9	通常	2	18,640	20,130
	予診のみ	0	0	0
	小計	2	18,640	20,130
10	合計	5	33,430	36,102

2 消費税率 8%

2 抗体検査・予防接種を実施した時点の消費税率を記載します。なお、同一請求月に同一市区町村で異なる消費税率の請求を行う場合のみ、市区町村別請求書を2枚作成することになります。