様式番号エリア

コロナワクチン接種費等　支払額内訳書

令和3年4月 分

医療機関等番号	医療機関等名
123456789A	医療機関名六七八九〇一二三四五六七八九〇一二三四五六七八九〇

〇〇〇県国民健康保険団体連合会
令和3年5月1日　作成

市区町村番号	市区町村名	発券番号	請/調	券種	接種PT	金額（税込）	被接種者	備考
123456	一二三四五六七八九〇	1234567890	調	1	1	▲123,456,789	1	備考参四五六七八九〇壱弐参四五六七八九〇壱弐参四五
123456	一二三四五六七八九〇一二三四五	1234567890	請	2	2	123,456,789	2	備考参四五六七八九〇壱弐参四五六七八九〇壱弐参四五六七八九〇
123456	一二三四五六七八九〇一二三四五	1234567890	請	2	2	123,456,789	2	備考参四五六七八九〇壱弐参四五六七八九〇壱弐参四五六七八九〇
	＊＊＊請求＊＊＊					123,456,789		
	＊＊＊調整＊＊＊					▲123,456,789		
	＊＊＊合計＊＊＊					999,999,999		

請/調		
請/調	請	当月請求分
	調	前月以前の請求分に係わる調整

券種		
券種	1	予防接種予診券
	2	予防接種券

接種パターン（接種PT）		
接種パターン（接種PT）	1	小児（6歳未満）
	2	小児以外（6歳以上）

被接種者区分（被接種者）		
被接種者区分（被接種者）	1	医療従事者（ｸｰﾎﾟﾝ券なし）
	2	医療従事者以外（ｸｰﾎﾟﾝ券あり）