請求書等の作成について

実績報告書と同じ
名称でご記入ください

様式１

年　月　日

東京都北区長　様

医療機関等名称

開設者氏名

電話番号

該当の年、月を記載
してください。

コロナウイルスワクチン接種の時間外及び休日対応に係る請求書

令和　年　月期において、別紙報告書のとおりコロナウイルスワクチンの接種を実施したため、以下のとおり請求する。

請求金額

請求金額をご記入ください。

	接種回数（予診のみも含める）	加算単価	加算額（税抜き）	加算額（税込み）
時間外	回	730円	円	円
休日接種回数	回	2,130円	円	円

１ページ

（参考）標榜する診療時間

日	
月	
火	
水	
木	
金	
土	
備考	

貴院の診療時間を
ご記入ください。

金融機関コード		支店コード	
金融機関名		支店名	
預金種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

支払い口座情報をご記入ください。

請求書（様式１）と同じ
名称でご記入ください

【重要】
該当月を選択してください。
該当月ごとに請求書および実績報告書を作成し提出してください。

医療機関等名称

新型コロナウイルスワクチン接種の実績報告書　**令和4年6月期**

下記のとおり、新型コロナウイルスワクチンの接種を行ったので報告する。

各日の列に、上から
「時間外の接種回数」
「休日の接種回数（職域以外）」
「休日の接種回数（職域）」
をご記入ください

		（日）	（月）	（火）	（水）	（木）	（金）	（土）	計の合	
					6/1	6/2	6/3	6/4		
時間外の接種（予診のみも含める）									回	
休日の接種（予診のみも含める）	職域以外								回	
休日の接種（予診のみも含める）	職域									
		6/5	6/6	6/7	6/8	6/9	6/10	6/11		
時間外の接種（予診のみも含める）										
休日の接種（予診のみも含める）	職域以外								回	
休日の接種（予診のみも含める）	職域									
		6/12	6/13	6/14	6/15	6/16	6/17	6/18		
時間外の接種（予診のみも含める）									回	
休日の接種（予診のみも含める）	職域以外								回	
休日の接種（予診のみも含める）	職域									
		6/19	6/20	6/21	6/22	6/23	6/24	6/25		
時間外の接種（予診のみも含める）									回	
休日の接種（予診のみも含める）	職域以外								回	
休日の接種（予診のみも含める）	職域									
		6/26	6/27	6/28	6/29	6/30				
時間外の接種（予診のみも含める）									回	
休日の接種（予診のみも含める）	職域以外								回	
休日の接種（予診のみも含める）	職域									
時間外の接種（予診のみも含める）									回	
休日の接種（予診のみも含める）	職域以外								回	
休日の接種（予診のみも含める）	職域									

それぞれ１週間分の合計を
ご記入ください

１ページ

上から
「時間外接種の回数」
「休日接種の回数」
の累計をご記入ください

時間外接種計（予診のみも含める）	0	左記のうち区内居住者	
休日接種計（予診のみも含める）	0	左記のうち区内居住者	

区内居住者の
人数をご入力
ください。

上記が事実と相違ないことを証明する。

印

医療機関名称・開設者（代表者）の役職及び氏名の記入と
押印をお願いします。