

(提出先)
奈良市長

記入例

ひと月ごとに1枚提出してください
※10月に接種した場合は
「令和7年10月分」と記入ください

所在地

医療機関名

代表者名

電話番号

令和 年 月分 予防接種法定期予防接種報告書及び接種料金請求書

接種者人数(延)	延べ	6	人
請求金額(合計)	金	82,800	

※接種内容は別添「予診票」のとおり

内訳の表に人数を入力すると
接種人数と接種金額に反映され
ます

内訳

	高齢者インフルエンザ	新型コロナウイルス感染症
接種	1 人	5 人
未接種(問診のみ)	人	人
請求金額	4,800 円	78,000 円

振込先

金融機関	銀行・農協 信用金庫 信用組合	口座種別	普通・当座
		口座番号	
支店名	本店 支店	フリガナ	
	店番コード() 出張所	口座名義人	

振込口座を記入してください

- ・事前に奈良市に登録している(=相手方登録)内容に基づき支払いを行います。
- ・奈良市への請求が初めてで相手方登録をしていない場合、内容に変更がある場合は請求書と一緒に「相手方登録申請書」を送付ください。
- ・登録の有無や内容がわからない場合は健康増進課(0742-34-5129)までお問い合わせください。