## 新型コロナウイルスワクチン接種請求時の注意事項(請求総括表)

民健康保険団体 連合	会 御中			
医療機構	等の所在地	:		
代表者氏	名:			
實話審号	. :			
-2352 3				
3p+5	フクチン接種!	貴等 請求総	括書	
<del>}</del> : 1				
· · · · · · L				
1 注水分 (2)				
銀類	數水件級	調 常差額 (競込 み)	决定件数	決定金額 (我込み)
<b>5.000 (10.00 (</b>				
6.膨来海(時間外)				
6.股末海(休日)				
EMEL HOPEN - DEB (SPEC)				
6.隐以上(時間外)				
(職以上(休日)				
ग <b>ा</b>		3		
<b>5月17月1日 (1997年</b> 5)				
8.胎未満(時間外)				
(農未海(休日)				
eters ∓galative - be 8 % bird y				
6胎以上(時間外)				
6億以上(休日)				
小掛				
숨사				
	↑太枠内に	記載すること		•
兑抜き〉 <b>)</b>				
<b>を発布を開発をした</b> 自分類でき	2,200P9			61.44
(農業額(株日)	2,930F) 4,330F)			対象
<b>を発は上し時間の・1989分類()</b>	1,54ú <del>r</del> 9		接種分含む	
8度以上(休日)	2,270F9 8,870F9		<b>の 関連を関係の 存在</b> を	(4)
6株未満(株成外)	2,730 <del>m</del> 3,460m		<b>多い関を</b> 株を14.00	
	医療機構 (表表語 ) (表表語 ) (表表 ) (表表 ) (多 ) (8 )	代表者氏名: 電話番号: コロナワクテン接種: ・	医療機関等の所在地: 代表者氏名: 電話番号: コロナワクチン接種費等 請求総 分: (1) 行 :	医療機関等の所在地 : 代表者氏名 : 電話番号 : コロナワクチン接種費等 請求総括書  (株式 ) (10 行) : (本本 ) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (3) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4

## 令和4年1月請求分より様式が変更となりました。必ず新様式で請求して下さい。

① 施設等区分

医療機関等 ⇒ 1 介護施設・健診機関等 ⇒ 2

- ※医療機関であっても**診療報酬とは別口座を新規登録した場合は2**になりますのでご注意ください。
- ② 請求月

接種月ではなく、連合会に請求する月をご記載ください。

【例】1月10日(12月接種分)までの提出分 ⇒ 2022年1月請求分 ※月遅れ請求を含む

- ③ 請求金額
  - <u>税込</u>の金額を記載してください。
- ④「住所地内接種分含む」欄

国保連への請求について住所地内接種分がない場合には、「住所地内接種分含む」の欄に**✓を記載しない**ようにご注意ください。

住所地内接種+住所地外接種	⇒	<b>/</b>
住所地外接種のみ	⇒	

## 新型コロナウイルスワクチン接種請求時の注意事項(市区町村別請求書)

市区町村	○○○市区町村長 様 市区町村番号				
区分	鐵桶	數水件級	また生 動	决定种级	決定金額 (我込み)
	<b>5.00年100年100</b> 年10日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日				(36,544)
	6.股末満(時間外)				
	6胎未満(休日)				
子総のみ	<b>2007 平均数2 - (3:8</b> 3/2014)				
	6.隐以上(時間外)				
	6騰以上(休日)				
	小計		2		
	Special services (Special Control of the Control of				
	6 應未満(時間外)				
	6胎未満(休日)				
機盤	eters Typice - be 8 % bic }				
	6.隐以上(時間外)				
	6騰以上(休日)				
	小掛				
	숨퇇				
(単価(約			記載すること	:	
子診のみ	を表示が呼吸・中部分のC) の発音を提供を向う) の発音を提供を向う を加上し切除・中部分のC) を発表して作品を示し	2,930mg 4,330mg		住所地内 接種分	対象 <b>(3</b> )
恢盤	8 原以上(株団が) 8 原以上(株団) 8 原北 上(株団) 8 原北 (株団が) 8 原北 (株団が) 8 原北 (株団が) 8 原以上(株団が) 8 原以上(株団が) 8 原以上(株団)	2,670m 2,730m 3,460m 4,860m		G 医療機関 乗り度を始 関心的区 時が 水焼 を	と無水力! 世半ェマラ

令和4年1月請求分より様式が変更となりました。必ず新様式で請求して下さい。

被接種者区分(クーポン券なし・あり)がなくなりましたので、1 市区町村ごとに 1 枚の請求書となります。月遅れ請求分もまとめて新様式に計上してください。

① 請求月

接種月ではなく、連合会に提出する月をご記載ください。

【例】1月10日(12月接種分)までの提出分 ⇒ 2022年1月請求分 ※月遅れ請求を含む

② 請求金額税込の金額を記載してください。

③ 「住所地内接種分含む」欄

実施機関の所在地と請求先の市区町村が**異なる場合は「住所地内接種分を含む」に✓ の記載は必要ありません**のでご注意ください。

## 新型コロナウイルスワクチン接種請求時の注意事項(予診票)

新型コロナワクチン接種の予診票			
三大枠内にご記入またはチェック記を入れてください。	步 雅	2 (日 予禁のの)	国日
<b>多</b> 2	* * *	00,000	123456
P. M. 一 一	***	1234567890	
職されて いも性法	B € 18:	太郎	
	11 11 11 11 1		
7/6F ====================================	231	234561234567	890
无 名 · -		HAJARAKAJAKI	
# 18 日生 (清 日生 (清 日 泉 日	文 整审的	の保温	度
質問申请		日答模	展別収入を
新型コロナワクチンの披稿を受けたことがありますか。			
探機日(1回日: 年 月 日、2回日: 年 月 接機も受けたワクチン(	日)	- It /	误
現時点で住民票のある市町村と、接種参又は右上の請求先に記載されている市町村は	同じですか。	It to     UV	1.
「新型コロナワクチンの説明書」も読んで、効果や説反応などについて理解しましたか。		□ itv □ cv	13.
現在、何らかの政気にかかって、治療(投棄など)を受けていますか。		_ at	^
有 名:□心経病 □背経所 □計提所 □血液疾患 □血が止まりにない所気 □毛無血管薬出生検肝 □その他( 治療内容:□血をサラサラにする薬( )□その他(	□脱模不全 ] ]	\$50   DA	1.
最近1ヶ月以内に熱が出たり、病気にかかったりルポルたか。 病名(	)	to   o	坟
今日、休に具合が悪いところがありますか。 症状(	)	15 to       10 to	1.
けいれん(ひきつけ)を記こしたことがありますか。		□ #0 □ 00	坟
要や食品などで、面いアレルギー症状(アナフィウキシーなど)を起こしたことがありますか。 巻・食品など原因になったもの( )		#W   W	仗
これまでに予防接種を受けて具合が悪くなったことはありますか。 種類( ) 症状(	1	□ #0 □ 00	vi.
現在転載している可能性(生理が予定より遅れているなど)はありますか。または、授乳中	ですか。	□ #0 □ 00	坟
2週間以内に予防接種を受けましたか。 種類 [ ) 受けた日(	3	□ #6 □ cs	vž.
今日の予助体権について質問がありますか。	-		-
		#40     Cot	'X.
プロペア和技術に 25°C 質別がめりますが。			2.6-200
Discontinuous econsus ( Tip , Tiphes)		2	
図上の開発及び影響の影響、今日の連種は( □ 可能 ・ □ 見合わせる)	0	740 O	) 予備(D (MV2.4,T(E2s)
は上の間形法が影響の結果、今日の逻辑は( □ 可 地 ・ □ 見合わせる)     本人に対して、整確の効果、到反応及が予密接種資産有害意識制度について、原初した。     医垂膀胱 ○ 時間外侵分時間	11年前について、7年	予集① () ccmm.zaidzpuzpuz	を通せ245,T(EE)
は上の問告及び形象の記案、今日の逻辑は(□可能・□見合わせる) 本人に対して、解帯の効果、測反応及び手型接種資産を設定消制表について、原格した。 医療機関 ○時間を促出時間 ④ □ ○ 休日 ○小児(の建本語 成入庫 ○ 時間を促出時間 ● □ ○ 休日 ○小児(の建本語 を記 新型コロナワクチン接種者・型書 医認の影響・設切を受け、連携の効果や設定方々どについて理解した上で、維持を希望しますか、(こ この子部等は、接種の安全性の確保を目的としています。	198日について、79 一般機を希望し 税の発表では	予集① () ccmm.zaidzpuzpuz	を通せ245,T(EE)
	は様を考望し 被様を考望し 機能機器とは 保護者自	740 0 00000124125.02.4 21 -    ##45	を使いたT(ESc 関しません)
	は機を希望し 機能を希望し 機能を表望し 保護者の ない場合の	740 0 00000124125.02.4 21 -    ##45	製造を240,T(R24) 製しません)
対上の間部没が診察の必要、今日の途種は( □ 可 他 ・ □ 見合わせる)     本人に分して、幹得の効果、対反応及び予助診療機関重複器放送制度について、原用した。     本人に分して、幹得の必要、測反応及び予助診療機関重複器放送制度について、原用した。     本部・記記の影響・設定を受け、維持の対反や副反応などについて理解した上で、維持を希望しますか、( □ この予診察は、接種の安全性の確保を目的としています。     このことを理解の上、本予助意が言意料、医療機構を指令決合、	は様を希望し 一般を希望し 一般のでは 「保護者の で、後のではませる	7#3 0 	を使われた。T(ESA) 関しません) 相称とも終明しません。 ステニを発生人を考
	は様を希望し 一般経費では 保護者の で、後のではませる	7#3 0 000000 200120 12012 21 -   ##465	を使われた。T(ESA) 関しません) 相称とも終明しません。 ステニを発生人を考
	は様を希望し 一般経費では 保護者の で、後のではませる	予修① ○ のでありまれます。 少さまます・ □ 整理を名言 ② こと、 「をおしませる」 のできまえ、の考生をより	を使われた。T(ESA) 関しません) 相称とも終明しません。 ステニを発生人を考
	は様を希望し 一般経費では 保護者の で、後のではませる	予修① ○ のでありまれます。 少さまます・ □ 整理を名言 ② こと、 「をおしませる」 のできまえ、の考生をより	を使われた。T(ESA) 関しません) 相称とも終明しません。 ステニを発生人を考
	は様を希望し 一般経費では 保護者の で、後のではませる	予像① ○ ○ のののののののののののののののののののののののののののののののののの	を使われた。T(ESA) 関しません) 相称とも終明しません。 ステニを発生人を考

令和3年12月接種分より、3回目接種と同様に1・2回目接種分も様式が変更となりました。新様式での請求をお願いします。

- ① 枠からはみ出さず、明確に記入してください。訂正がある場合も枠内に訂正をしてください。
- ② 記載事項に不備がある場合には返戻となりますので、特に「**医師署名又は記名押印」「被接種者自署」「ワクチン・ロット番号シール添付」**等については、記載もれがないようご注意ください。
- ③ 接種年月日の欄は枠内に収まるように記載してください。また、**予診のみの場合にも 予診の日付を記載する**こととなっていますのでご注意ください。
- ④ 時間外・休日加算の請求がある場合には、該当する項目について、マークの形からは み出さないように濃く塗りつぶしてください。
- ⑤ 両面印刷を使用せず、片面印刷で請求して下さい。

良い例	
接種年月日 ※記入例) 4月1日→04月01日 ○ 2 0 2 7 年 <b>0 4</b> 月 <b>7 5</b> 日	
悪い例	
接穗年月日 ※記入例) 4月1日→04月01日 × 2 0 2 1 年 4 月 1 5 日	桁不足
× 2 0 2 j 年 <b>0 4 p</b> p 目	枠はみだし
× 2 0 2 1 年 <b>0</b> 4月 日	枠はみだし
× 2 0 2 1 年 <b>[ 0</b> 月 <b>7 0</b> 日	上下が逆
× 2 0 2 <b>3</b> 年 <b>04.01</b> 月 日	項目定義無視
× 2 0 2 1 年 <b>6 4</b> 月 <b>6</b> 月	文字が不明瞭
× 2 0 2 1 年 0 4 月 0 1 日	文字が不明瞭