

# 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）

**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。**

〇〇〇国民健康保険団体連合会 御中

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

**施設等区分:** ①  
 医療機関等番号(10桁) :   
 医療機関等名称 :

**年 日請求分** ②

区分	種別	請求件数	請求金額 (税込※)	決定件数	決定金額 (税込※)
予診のみ	0歳未満(時間外)				
	0歳未満(休日)				
	0歳以上(時間外)				
	0歳以上(休日)				
	小計		③		
	接種				
接種	0歳未満(時間外)				
	0歳未満(休日)				
	0歳以上(時間外)				
	0歳以上(休日)				
	小計				
	合計				

↑太枠内に記載すること

【単価(税抜き)】

予診のみ	0歳未満(時間外)	2,200円
	0歳未満(休日)	2,500円
	0歳以上(時間外)	4,800円
	0歳以上(休日)	1,640円
	0歳以上(時間外)	2,270円
	0歳以上(休日)	3,870円
接種	0歳未満(時間外)	2,700円
	0歳未満(休日)	2,800円
	0歳以上(時間外)	4,800円
	0歳以上(時間外)	2,070円
	0歳以上(時間外)	2,600円
	0歳以上(休日)	4,200円

所在地内接種分含む 対象 ④

## 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

税込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✓を記載しないようご注意ください。

住所地内接種+住所地外接種 ⇒

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）

**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。

〇〇〇市区町村長 様  
 市区町村番号

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 市区町村別請求書

医療機関等番号（10桁）：

医療機関等名称：

**年 月請求分** ①

区分	種別	請求件数	請求金額 (税別)	決定件数	決定金額 (税込み)
子供のみ	0歳未満(時間外)				
	0歳未満(休日)				
	0歳以上(時間外)				
	0歳以上(休日)				
	小計				
	接種	0歳未満(時間外)			
0歳未満(休日)					
0歳以上(時間外)					
0歳以上(休日)					
小計					
合計					

↑太枠内に記載すること

②

③

【単価（税抜き）】

子供のみ	0歳未満(時間外)	2,200円
	0歳未満(休日)	2,200円
	0歳以上(時間外)	4,200円
	0歳以上(休日)	1,640円
	0歳以上(時間外)	2,270円
	0歳以上(休日)	2,670円
接種	0歳未満(時間外)	2,700円
	0歳未満(休日)	2,400円
	0歳以上(時間外)	4,800円
	0歳以上(休日)	2,070円
	0歳以上(時間外)	2,800円
	0歳以上(休日)	4,200円

住所市内接種分 対象

③

※医療機関等の所在地と請求先が同一にPCR検査の検査センターです

## 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 「住所市内接種分含む」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「住所市内接種分を含む」に✓の記載は必要ありませんのでご注意ください。

