

## 領収書の書き方

この記載例を医療機関  
に提示してください

但し書きには「インフルエンザ予防接種代」の記載が必要です。

※ ①～⑤を記載してください。なお、「予防接種代」だけでは記載不備となりますので、必ず「インフルエンザ予防接種代」と記載してください。  
また、診療明細書が発行されている場合は合わせてご提出ください。

### (記載例 1) 手書きの領収書の場合

① 日付(領収日を記載)

① 令和●年●月●日

領 収 書

②あて名(被接種者名)

② ●●●● 様

③領収金額

③ ￥●,●●●円

④ 但し インフルエンザ予防接種代として  
上記正に領収しました。

⑤医療機関名、住所  
領収印

⑤医療機関名 ●●医院  
医療機関住所 大阪市●●区●●

④ 但し書き (インフルエンザ予防接種代)

印

### (記載例 2) 内訳に予防接種としか記載がない場合

領 収 書

患者番号	●●●●	診療日	令和●年●月●日				
患者氏名	●●●●	発行日	令和●年●月●日				
保 険	初・再診	医学管理	在宅医療	検査	画像診断	投薬	注射
	リハビリ	精神	処置	手術	麻酔	放射線	病理
	予防接種	その他					
保険外	●●●円						

インフルエンザ予防接種代として

医療機関名 ●●医院  
医療機関住所 大阪市●●区●●

印

※追加の記載が必要です。