

〇〇〇国民健康保険団体連合会 御中

《国保連合会へ提出する請求書類》

請求総括書

医療機関等の所在地

代表者氏名

電話番号



押印省略としても差し支えない

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： 〇〇〇クリニック

20 年 月請求分

区分	種類	請求件数	請求金額 (税込み)	決定件数	決定金額 (税込み)
予診のみ	6歳未満				
	6歳以上				
	小計				
接種	6歳未満				
	6歳以上				
	小計				
合計					

「請求総括書」内の「施設区分」については、国保連における請求支払で使用するものであり、以下の区分けで表示されている。これについては医療機関側では特段気にする必要は無いこと。

【施設区分】

1 ... 医療機関 / 2 ... 健診機関・介護事業所・新規登録医療機関・その他

↑ 本枠内に記載すること

《単価(税別)》

予診のみ	
接種	

実施医療機関等が所属する市区町村への請求分も、国保連に提出する場合は、請求総括書のこちらに☑が記入されているのを確認すること。

住所地内 接種分 含む	対象

※医療機関等の所在地と請求先が同じ市区町村の場合はチェック