

# ヒトパピローマウイルス感染予防接種受託報酬請求書 (子宮頸がん予防接種)

区分
101

平成 年 月 日
医療機関番号

各市町村長 様

医療機関所在地

下記の通り請求します。

平成 年 月分

名称

請求金額

円

氏名

印

番号	市町村名	接種		接種不可		技術料(ワクチン現物支給)	
		単価	件数	単価	件数	単価	件数
2	福知山市	15,260		3,623			
3	舞鶴市	15,260		3,623			
4	綾部市	15,260		3,623			
5	宇治市	15,876		取扱なし(直接請求)			
6	宮津市	15,260		2,835			
7	亀岡市	15,260		3,623			
8	城陽市	15,876		取扱なし(直接請求)			
9	向日市	15,924		3,727			
10	長岡京市	15,924		3,727			
11	八幡市	15,260		2,835			
12	京田辺市	15,260		2,835			
13	京丹後市	15,260		3,623			
14	南丹市	15,260		3,623			
15	木津川市	15,768		2,835		3,168	
16	大山崎町	15,924		3,727			
17	久御山町	15,876		取扱なし(直接請求)			
18	井手町	15,260		2,835			
19	宇治田原町	15,260		2,835			
20	笠置町	15,260		3,623			
21	和束町	15,260		3,623			
22	精華町	15,260		3,623			
23	南山城村	15,260		2,835			
24	伊根町	15,260		2,835			
25	京丹波町	15,260		3,623			
26	与謝野町	15,260		2,835			
98	合計件数		件		件		件
99	合計金額		円		円		円