貼 り 付 け 例 (A4)

患者番号		氏名			診療年月日					
1001		健保 太郎			○年○月○日					
領収書No.		発行年月日		費用区分		負担割合		本·家	区分	ı
10000		○年○月○日		社保		30%		本人		l į
 R険	初•再診料	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断	投薬	注射	処置	手術	麻酔
										<u> </u>
保険外負担	評価療養・選択療養		その他			\Box	保険		保険外負担	
			インフルエンザ予防接			合計			3,240円	
				種代(1回目)として		負担額			3,240円	
						領収額合計	3,240円			
					療費	月細書		Auda for 17 in		27-2
	区分	項目名				点数		療年月日: 価	回数	○月○日 合計
初診・再診		◇インフルエンザHAワクチン				/m/30X	4	3,240	1	3,240
										建保太郎

【「領収書」「明細書」「レシート」について】

- すべて「原本」を添付してください。
- ・「領収書」「明細書」「レシート」1つ以上に予防接種を受けたことが明記されているかご確認ください。
- •「領収書」「明細書」「レシート」の表面に**保険証の記号・番号、氏名**(印字されている場合は省略可)を **ご記入く**ださい。
- ・2回接種の場合、1回目と2回目どちらか一方が補助の対象となります。

【貼付シートについて】

- ・保険証の番号順に添付してください。
- ・貼り付けの際、印字部分に糊付けしないように貼り付けてください。
- ・領収書の枚数に応じ、添付シートを複数枚に分けて添付してください。