

栗東市長 様

市区町村番号

2 5 2 0 8 5

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 請求書

医療機関等番号（10桁）：

Grid for medical institution number

医療機関等名称：

2024年 月請求分

Main table with columns: 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). Rows include 予診のみ and 接種 categories.

↑ 太枠内に記載すること

≪単価（税抜き）≫

Table showing unit prices for 予診のみ and 接種 categories across different age groups and conditions.

Table with columns: 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