

令和5年度 高齢者肺炎球菌予防接種請求書
(月分)

飯塚市長 殿
感染症対策室

住所
医療機関名
代表者氏名
電話番号

印

予防接種が完了いたしましたので、下記のとおり請求します。

記

| 区分 | 年齢 | 回数 | 1件あたりの料金 | 件数 | 請求額 | 備考 |
|------------------------------|---|----|----------|----|-----|----|
| 一般世帯 | 65・70・75・ 80・85・90・ 95・100歳 | 1回 | 5,909円 | 件 | 円 | |
| | 60～64歳 (心臓・腎臓・呼 吸器等の疾患で 障がい1級程 度) | 1回 | 5,909円 | 件 | 円 | |
| 生保・非課税 | 65・70・75・ 80・85・90・ 95・100歳 | 1回 | 8,309円 | 件 | 円 | |
| | 60～64歳 (心臓・腎臓・呼 吸器等の疾患で 障がい1級程 度) | 1回 | 8,309円 | 件 | 円 | |
| 接種不可者 (65歳以上及び60～64歳の1回目) | | | 3,168円 | 件 | 円 | |
| 合 計 | | | | 件 | 円 | |

※提出先 〒820-8605 飯塚市忠隈523 (穂波庁舎) 飯塚市 感染症対策室

☎ 0948-22-5500

振込先

| 金融機関 | | | 口座名義人 | |
|--------|----------------|--------------|-------|--|
| 銀行 | 本店 | フリガナ) 名義) | | |
| 信用金庫 | 支店 | | | |
| 信用組合 | 支所 | | | |
| 農業協同組合 | 出張所 | | | |
| 預金種目 | 普通 当座 貯蓄 | 口座 番号 | | |

様式第1号

令和5年度 高齢者肺炎球菌予防接種実施報告書
(月分)

飯塚市長 殿
感染症対策室

住所

医療機関名

代表者氏名

電話番号

印

添付予診票のとおり、予防接種が完了いたしましたので、下記のとおり報告します。

記

| 区分 | 年齢 | 回数 | 1件あたりの料金 | 件数 | 備考 |
|------------------------------|---|----|----------|----|----|
| 一般世帯 | 65・70・75・ 80・85・90・ 95・100歳 | 1回 | 5,909円 | 件 | |
| | 60～64歳 (心臓・腎臓・呼 吸器等の疾患で 障がい1級程 度) | 1回 | 5,909円 | 件 | |
| 生保・非課税 | 65・70・75・ 80・85・90・ 95・100歳 | 1回 | 8,309円 | 件 | |
| | 60～64歳 (心臓・腎臓・呼 吸器等の疾患で 障がい1級程 度) | 1回 | 8,309円 | 件 | |
| 接種不可者 (65歳以上及び60～64歳の1回目) | | | 3,168円 | 件 | |
| 合 計 | | | | 件 | |

※提出先 〒820-8605 飯塚市忠隈523 (穂波庁舎) 飯塚市 感染症対策室

☎ 0948-22-5500