

高齢者用肺炎球菌予防接種請求件数 内訳表

(年 月分)

※請求書と一緒に必ず提出してください。

医療機関名

	接種人数内訳				
	一部負担金なし（無料）		一部負担金あり（2,000円）		
	豊中市民	吹田市・池田市 豊能町・摂津市 島本町・能勢町	豊中市民	吹田市・池田市 豊能町・摂津市 島本町	能勢町民 (4,000円)
60～64歳	人	人	人	人	人
65歳	人	人	人	人	人
長期療養	人	人	人	人	人
小計	人	人	人	人	人
合計	Ⓐ	人	Ⓑ	人	Ⓒ

予診のみ	豊中市民	吹田市・池田市 豊能町・摂津市 島本町・能勢町	合計
		人	人

※注意事項※
豊中市民は「高齢者肺炎球菌予防接種 接種券（ピンク色）」を必ず予診票にクリップで添付してください。

請求外他市民 (豊中市長あての依頼書添付有の人数)	人
副反応疑い報告書	件

<市記入欄>

点検者	ログ入力者