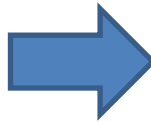


修正例)

券種	抗体検査券	1
請求先	大阪府豊中市	272035
発券No	0123456789	有効期限2023年03月
(氏名)一三四五六七八九十一二三四五六七八九十		
(国保連提出用)		
127203500000000000		

券種	抗体検査券	1
請求先	大阪府豊中市	272035
発券No	0123456789	有効期限2023年03月
(氏名)一三四五六七八九十一二三四五六七八九十		
(国保連提出用)		
127203500000000000		

券種	予防接種予診券(予診のみ)	2
請求先	大阪府豊中市	272035
接種費用	(税抜) 2,900 円 (自己負担分を除く)	
自己負担額	(税抜) 0 円	
発券No	0123456789	有効期限2023年03月
(氏名)一三四五六七八九十一二三四五六七八九十		
(国保連提出用)		
2272035000000000002900		



券種	予防接種予診券(予診のみ)	2
請求先	大阪府豊中市	272035
接種費用	(税抜) 2,900 円 (自己負担分を除く)	
自己負担額	(税抜) 0 円	
発券No	0123456789	有効期限2023年03月
(氏名)一三四五六七八九十一二三四五六七八九十		
(国保連提出用)		
2272035000000000002900		

券種	予防接種券	3
請求先	大阪府豊中市	272035
接種費用	(税抜) 9,330 円 (自己負担分を除く)	
自己負担額	(税抜) 0 円	
発券No	0123456789	有効期限2023年03月
(氏名)一三四五六七八九十一二三四五六七八九十		
(国保連提出用)		
327203500000000009330		

訂正箇所を横線で消す →  
 余白に令和5年度の  
 税抜額を記載 →

券種	予防接種券	3
請求先	大阪府豊中市	272035
接種費用	(税抜) <del>9,330</del> 円 (自己負担分を除く)	
自己負担額	(税抜) 0 円 <b>9,350 円</b>	
発券No	0123456789	有効期限2023年03月
(氏名)一三四五六七八九十一二三四五六七八九十		
(国保連提出用)		
327203500000000009330		