

■ 市区町村別請求書の記載方法

国保市区町村長様
市区町村番号

請求総括書（小計）①

1	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

埼玉県国保市こくほ町1丁目1番1号
開設者氏名 国保 太郎
電話番号 048-123-4567

風しん対策 市区町村別請求書

医療機関・健診機関番号 1112345678
医療機関・健診機関名称 こくほ病院
請求年月 2019年6月分

		請求件数	請求金額 (税抜)	請求金額 (税込)
抗体検査	①健診・HI法	0	0	0
	②健診・EIA法	0	0	0
	③HI法	0	0	0
	④EIA法	0	0	0
	⑤夜間休日・HI法	0	0	0
	⑥夜間休日・EIA法	0	0	0
	小計	0	0	0
予防接種	通常	0	0	0
	予診のみ	0	0	0
	小計	0	0	0
合計		0	0	0

消費税率	8%
------	----

※予診のみの費用を市区町村が設定していない場合（0円の場合）は、本請求書に計上しないこと。その場合、予診票の原本を国民健康保険協会連合会に送付しないこと。

市区町村別請求書は、それぞれの市区町村ごとに、消費税率ごとに作成することになっています。抗体検査及び予防接種の実施日により、それぞれの市区町村ごとに消費税率8%と10%に分けて作成してください。

① 9月30日までに実施した受診票及び予診票
→ 消費税率 8%

② 10月1日以降に実施した受診票及び予診票
→ 消費税率 10%

■ 請求総括書(実績報告書)の記載方法

埼玉県国民健康保険団体連合会 御中

請求総括書 (総計)

埼玉県国保市こくほ町1丁目1番1号

開設者氏名 国保 太郎

電話番号 048-123-4567

国保

風しん対策 請求総括書 (実績報告書)

施設等区分 1:医療機関
 医療機関・健診機関番号 1112345678
 医療機関・健診機関名称 こくほ病院
 請求年月 2019年6月分

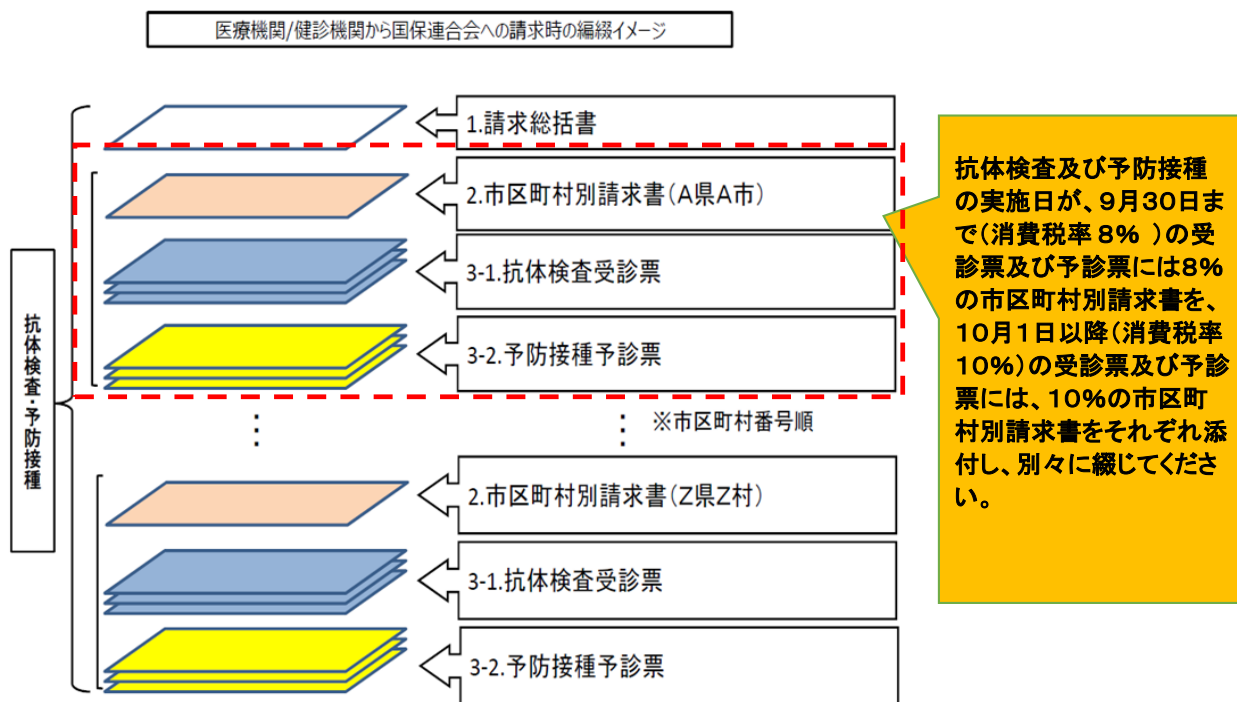
「請求年月欄」は、国保連合会への提出月を記載してください。
 (例:11月10日に提出→2019年11月分)
 ※消費税率10%変更後の初回請求月は、2019年11月分となります。

	区分	請求件数	請求金額 (税抜)	請求金額 (税込)
抗体検査	①健診・HI法	0	0	0
	②健診・EIA法	0	0	0
	③HI法	0	0	0
	④EIA法	0	0	0
	⑤夜間休日・HI法	0	0	0
	⑥夜間休日・EIA法	0	0	0
	小計	0	0	0
予防接種	通常	0	0	0
	予診のみ	0	0	0
	小計	0	0	0
合計		0	0	0

※予診のみの費用を市区町村が設定していない場合(0円の場合)は、本総括書計上しないこと。その場合、予診票の原本を国民健康保険団体連合会に送付しないこと。

請求総括書は、同一医療機関から同一月に1枚のみの請求となっております。
 8%と10%の消費税率ごとに分けず、合算して記載してください。

■ 請求時の編綴イメージ



■ 抗体検査価格表(消費税率10%)

抗体検査価格

(消費税率10%)

検査番号	検査の実施機会	検査方法	税抜き価格	税込み価格
1	健診等の機会に行う場合	HI法、LTI法	1,290円	1,419円
2		EIA法、ELFA法 CLEIA法、FIA法	2,680円	2,948円
3	月～金曜日午前8時から午後6時までの間、 または、土曜日午前8時から正午までの間に 医療機関を受診して行う場合(休日※を除く)	HI法、LTI法	4,930円	5,423円
4		EIA法、ELFA法 CLEIA法、FIA法	6,320円	6,952円
5	上記以外の時間に医療機関を受診して行う場合	HI法、LTI法	5,430円	5,973円
6		EIA法、ELFA法 CLEIA法、FIA法	6,820円	7,502円

※日曜日、国民の祝日に関する法律第3条に規定する休日、1月2日、3日、12月29日 - 31日

■ 予防接種及び予診のみ税込み金額算定方法

クーポン券(予防接種予診券)

券種	予防接種予診券(予診のみ)	2
請求先	〇〇県〇〇市	123456
予診費用(税抜)	2,222 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2,020年3月
(氏名)一 二 三 四 五 六 七 八 九 十 一 二 三 四 五 六 七 八 九 十		
(国保連提出用)		
1234567890123456799999		

《予診費用税込みの計算方法》
 予診費用(税抜) × 消費税及び地方消費税率 =
税込み金額 (1件毎に1円未満の端数は切り捨て)

《市区町村別請求書の記載方法》
 請求金額(税抜)欄 → 予診費用(税抜) × 件数
 請求金額(税込)欄 → **税込み金額** × 件数

クーポン券(予防接種券)

券種	予防接種券	3
請求先	〇〇県〇〇市	123456
接種費用(税抜)	9,999 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2,020年3月
(氏名)一 二 三 四 五 六 七 八 九 十 一 二 三 四 五 六 七 八 九 十		
(国保連提出用)		
1234567890123456799999		

《接種費用税込みの計算方法》
 接種費用(税抜) × 消費税及び地方消費税率 =
税込み金額 (1件毎に1円未満の端数は切り捨て)

《市区町村別請求書の記載方法》
 請求金額(税抜)欄 → 接種費用(税抜) × 件数
 請求金額(税込)欄 → **税込み金額** × 件数