

令和8年度 高齢者新型コロナウイルス感染症予防接種実施報告書兼請求書
(月分)

嘉麻市長 殿

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、下記のとおり請求します。

記

区分	年齢	1件あたりの料金	件数	請求額	備考
一般世帯	65歳以上	11,008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)	11,008円	件	円	
生活保護世帯	65歳以上	15,708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)	15,708円	件	円	
市民税非課税世帯	65歳以上	15,708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)	15,708円	件	円	
接種不可者 (65歳以上及び60～64歳の1回目)		3,333円	件	円	
合 計			件	円	

振込先

金融機関			口座名義人
銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合			フリガナ) 名義)
預金種目	普通		
	当座 貯蓄		

※予診票と一緒に翌月10日までに提出ください。

提出先 〒820-0292 嘉麻市岩崎1180番地1 嘉麻市役所健康課健康推進係

☎0948-42-7430