

予防接種費用償還払明細書 (令和5年10月1日~令和6年1月31日接種分)

(高齢者のみ)

予防接種の種類	接種年月日	接種費用	自己負担額	委託契約に基づく費用	※償還申請額
インフルエンザ	年 月 日	円	0円	4,000円	円

※償還申請額は、接種費用と委託契約に基づく費用のいずれか低い金額になります。