【板橋	$\nabla$ R	2	H.	分】
	メヒ	.5	H1	'T

板橋区長様 市区町村番号

令和7年 月 日

1	3	1	1	9	9

住所

代表者氏名

電話番号

## 風しん対策 市区町村別請求書【板橋区民3月分】

医療機関・健診機関番号

医療機関・健診機関名称

請求年月

2025年3月分

風しんの追加的対策に係る費用の支払については、次の名義の預金口座に 口座振替されるよう依頼します。

(金融コード)			(支店名コード)	
振込先			支店名	
預金種目	1:普通	2: 当座	口座番号	
(フリガナ)				
口座名義人				

		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			
	②健診・EIA法			
	③HI法			
	④EIA法			
	⑤夜間休日・HI法			
	⑥夜間休日・EIA法			
	小計			
予防接種	接種(MR)			
	接種(風しん単体)			
	予診のみ			
	小計			
	合計			

令和6年度板橋区民単価(税抜):接種(MR)10,060円、接種(風しん単体)6,130円、予診のみ2,910円

消費税率	10	%
	10	/ (