イメージ

風しん対策抗体検査・予防接種費　調整結果通知書

令和2年4月 分

医療機関等番号	医療機関等名
1310229153	●●●医院

●●●国民健康保険団体連合会
令和2年4月30日　作成

項番	市区町村番号	市区町村名	発券No	券種	検査番号	金額（税込）	備考
1	139999	●●●区	0000011001	1	1	▲1,419	ＸＸ年ＸＸ審査月分における調整分　ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ
2	139999	●●●区	0000011002	1	2	▲2,948	ＸＸ年ＸＸ審査月分における調整分　ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ
3	139999	●●●区	0000011003	3		▲5,100	ＸＸ年ＸＸ審査月分における調整分　ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ
4		＊＊＊合計＊＊＊				▲9,467	※記載内容はサンプル

券種		
	1	抗体検査券
	2	予防接種予診券
	3	予防接種券

検査番号				
	1	健診・HI法	4	EIA法
	2	健診・EIA法	5	夜間休日・HI法
	3	HI法	6	夜間休日・EIA法

イメージ

風しん対策抗体検査・予防接種費　調整結果通知書

令和2年4月 分

市区町村番号	市区町村名
469999	●●●市

●●●国民健康保険団体連合会
令和2年4月30日　作成

項番	発券No	医療機関等No	医療機関等名	請/調	券種	検査番号	金額（税込）	備考
1	FS99900025	4611810294	●●●医院	調	1	1	▲1,419	ＸＸ年ＸＸ審査月分における調整分　ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ
2	FS99900026	4611810294	●●●医院	調	1	2	▲2,948	ＸＸ年ＸＸ審査月分における調整分　ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ
3	FS99900027	4611810294	●●●医院	調	3		▲5,100	ＸＸ年ＸＸ審査月分における調整分　ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ
4			＊＊＊合計＊＊＊				▲9,467	※記載内容はサンプル

請/調		
請/調	請	当月請求分
	調	前月以前の請求分に係わる調整

券種		
券種	1	抗体検査券
	2	予防接種予診券
	3	予防接種券

検査番号				
検査番号	1	健診・HI法	4	EIA法
	2	健診・EIA法	5	夜間休日・HI法
	3	HI法	6	夜間休日・EIA法