

抗体検査

券種	抗体検査券	1
請求先	千葉県千葉市	121002
発券No.	有効期限 2020年3月	

(氏名) **見本** (国保連提出用)

券種	抗体検査券	1
請求先	千葉県千葉市	121002
発券No.	有効期限 2020年3月	

(氏名) **見本** (医療機関控え)

券種	抗体検査券	1
請求先	千葉県千葉市	121002
発券No.	有効期限 2020年3月	

(氏名) **見本** (ご本人控え)

予防接種予診のみ

券種	予防接種予診券(予診のみ)	2
請求先	千葉県千葉市	121002
予診費用	(税抜) 2,700 円 (自己負担分を除く)	
自己負担額	(税抜) 0 円	
発券No.	有効期限 2020年3月	

(氏名) **見本** (国保連提出用)

券種	予防接種予診券(予診のみ)	2
請求先	千葉県千葉市	121002
予診費用	(税抜) 2,700 円 (自己負担分を除く)	
自己負担額	(税抜) 0 円	
発券No.	有効期限 2020年3月	

(氏名) **見本** (医療機関控え)

券種	予防接種予診券(予診のみ)	2
請求先	千葉県千葉市	121002
予診費用	(税抜) 2,700 円 (自己負担分を除く)	
自己負担額	(税抜) 0 円	
発券No.	有効期限 2020年3月	

(氏名) **見本** (ご本人控え)

予防接種

券種	予防接種券	3
請求先	千葉県千葉市	121002
接種費用	(税抜) 8,893 円 (自己負担分を除く)	
自己負担額	(税抜) 0 円	
発券No.	有効期限 2020年3月	

(氏名) **見本** (国保連提出用)

券種	予防接種券	3
請求先	千葉県千葉市	121002
接種費用	(税抜) 8,893 円 (自己負担分を除く)	
自己負担額	(税抜) 0 円	
発券No.	有効期限 2020年3月	

(氏名) **見本** (医療機関控え)

券種	予防接種券(兼 予防接種済証)	3
請求先	千葉県千葉市	121002
接種費用	(税抜) 8,893 円 (自己負担分を除く)	
自己負担額	(税抜) 0 円	
発券No.	有効期限 2020年3月	

(氏名) **見本** (ご本人控え)
千葉県千葉市長
熊谷 俊人