

福山市長様  
市区町村番号

3	4	2	0	7	6
---	---	---	---	---	---

風しん追加的対策 実績報告書

医療機関・健診機関名称

代表者氏名

電話番号

住所

実施年月		
年		月分

		請求件数	単価 (税込)	請求金額 (税込)
抗体検査	①健診・HI法		1,419	
	②健診・EIA法		2,948	
	③HI法		5,423	
	④EIA法		6,952	
	⑤夜間休日・HI法		5,973	
	⑥夜間休日・EIA法		7,502	
	小計			
予防接種	通常		9,625	
	予診のみ		3,168	
	小計			
合計				