

国保連より返送された予診票返送表

提出日：令和 年 月 日

5

医療機関コード
医療機関名
T E L
F A X
代表者職氏名 職：..... 氏名：.....

- 記載不備等で国保連から返送された予診票は請求件数から引かれております。
再度請求する必要がございますので、ご提出をお願い致します。
- なお、二重請求等を防止するため、下記表に返送された予診票の内訳をご記入ください。
- 国保連から返送された書類も含めてご提出ください。

接種有無	件数
接種済み（6歳以上）	件
予診のみ（6歳以上）	件
接種済み（6歳未満）	件
予診のみ（6歳未満）	件