

**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

イメージ

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

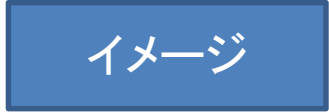
1 頁

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	××年××審査月分における調整分 NNNNNNNNNNN
2	139999	●●●●区	0000011002	1	2	▲2,948	××年××審査月分における調整分 NNNNNNNNNNN
3	139999	●●●●区	0000011003	3		▲5,100	××年××審査月分における調整分 NNNNNNNNNNN
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

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	××年××審査月分における調整分 NNNNNNNNNN
2	FS99900026	4611810294	●●●医院	調	1	2	▲2,948	××年××審査月分における調整分 NNNNNNNNNN
3	FS99900027	4611810294	●●●医院	調	3		▲5,100	××年××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	当月請求分
調	前月以前の請求分に係わる調整

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