

# 請 求 書

|      |    |    |   |   |   |   |   |
|------|----|----|---|---|---|---|---|
| 請求金額 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|      |    |    |   |   |   |   |   |

久留米市国民健康保険慢性腎臓病(CKD)2次検査実施業務委託料保険者負担額として、上記の金額を請求します。

**請求内訳**

| No | 利用者氏名 | 利用券番号 | 検査実施日 |
|----|-------|-------|-------|
| 1  |       |       | 月 日   |
| 2  |       |       | 月 日   |
| 3  |       |       | 月 日   |
| 4  |       |       | 月 日   |
| 5  |       |       | 月 日   |

(利用者1件あたり 5,088 円、うち消費税及び地方消費税の額 462 円)

令和      年      月      日

**請求先**

久留米市長 様

**請求者**

所在地 (住所)

名 称

代表者氏名

電 話 番 号 (            )            一

医 療 機 関 番 号

印

**振り込み口座**

|   |  |          |
|---|--|----------|
| 金融機関名                                   | 銀行・信用金庫<br>信用組合・農協                                       | 支店<br>支所 |
| 種 別                                     | 1：普通                      2：当座                      3：貯蓄 |          |
| 口座番号<br><small>(右づめで記入してください)</small>   |  |          |
| 口座名義<br><small>(通帳のとおり記入してください)</small> | フリガナ   |          |
|   | 漢 字  |          |

# 記入例

## 請求書

|      |    |    |   |   |   |   |   |
|------|----|----|---|---|---|---|---|
| 請求金額 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|      |    | ¥  | 1 | 5 | 2 | 6 | 4 |

久留米市国民健康保険慢性腎臓病(CKD)2次検査実施業務委託として、上記の金額を請求します。

利用者人数 × 5,088 円

### 請求内訳

| No | 利用者氏名   | 利用券番号  | 検査実施日  |
|----|---------|--------|--------|
| 1  | 結島 下朗   | 114000 | 1月 26日 |
| 2  | 目多歩 伊屋代 | 114115 | 1月 28日 |
| 3  | 院須 凜二郎  | 114120 | 2月 1日  |
| 4  |         |        | 月 日    |
| 5  |         |        | 月 日    |

(利用者1件あたり5,088円、うち消費税及び地方消費税の額462円)

令和 年 月 日

### 請求先

久留米市長 様

### 請求者

所在地(住所) 久留米市城南町15番地3  
 名称 医療法人健保会 国保医院  
 代表者氏名 理事長 久留米 太郎 印  
 電話番号(0942) 30-9331  
 医療機関番号 4012345678

法人のときは代表者印

### 振り込み先口座

|                          |      |                                    |      |    |
|--------------------------|------|------------------------------------|------|----|
| 金融機関名                    | 福岡   | 銀行・信用金庫                            | 東久留米 | 支店 |
|                          |      | 信用組合・農協                            |      | 支所 |
| 種別                       | 1:普通 | 2:当座                               | 3:貯蓄 |    |
| 口座番号<br>(右づめで記入してください)   | 0    | 4                                  | 0    | 0  |
|                          | 0    | 0                                  | 4    | 4  |
| 口座名義<br>(通帳のとおり記入してください) | フリガナ | イリョウホウシンケンホカイコクホイイ<br>ンリシチョウクルメタロウ |      |    |
|                          | 漢字   | 医療法人健保会 国保医院 理事長 久留米 太郎            |      |    |