医療費·医療手当請求書

① 個 人	番	号		記	載オ	要で	\$.								
② ふ 氏	りがな	名		いちか 市川		さら 大郎	男	③ 生	年月日	昭和	[]● 年	• ,	1	日	
④ 現	住	所	千	葉県市	制用	- • • • -	•-•	_	世 帯 主 氏 名	市川	太郎	続材	本	人	
	⑥ 種		新型	ピコロナ	トウイノ	レスワクチン	、臨時	7	実 施 年月日	令	和●年		1	日	
受 け カ 予防接種	_	施者	Ħ	االرا	市县	Ę		9 実	施場所	予防接種を受けた具体的な場所を記載。 □□クリニック、■■体育館など					
	⑪ 居	住地		当該予防接種を受けた当時の居住地を記載してください。 該当するものを「〇」で囲んでください。 ②被保険者本人 (紹介品本人)											
① 医療促 種	采険 :	等 の 類	該当	里1木	<u> </u>	で囲んでくださ 保 D場合は、()内)	(被保険者 〔組合員〕 被扶養者	本人)	本人	\ i	皮扶養	者	
① 医療を受けた 医療機関の 名称及び所在地			請求に係る疾病について、医療を受けた医療機関の名称及び住所を記入してください。 〇〇病院、〇〇クリニックなど。												
			○○県○○市○○町○一○—○ ↓ 1か月ごとに実日数を記入してください。												
14)						● 年●月分	年 月2	}	年 月分	年月	月分 4	年 月分	年	月分	
医療を受けた日数		入 診 ៖	院 寮 実	外 日 数	• 日	E	3	日		日	日		日		
		<i></i>	入	院日	数	• 日	E	3	日		日	日		日	
¹⁵ 看護移 いては	看護、移送を行ったときは、その状況及び医療保険で当該給付を受けたか否かの 別を記入してください。														
						3	多 防 i	妾 私	重 医	療費					
16			特殊医療費分と医療保険自己負担分の合計を記載 円												
患者負担額			内訳												
			特 療	殊 医 費 分	医療	疫学的諸検査 保険対象外の 場合に記載(5	医療費を請	求 円	医療保 等 自 負担額	己	(医療係	● ● , (呆険適用	● ● り 分の	・ み)	
① 医療手	当請	求額	[令和3年	₹4月現	在】通院3日第	未満(月額); 未満(月額); 院(月額)3	5,000 5,000	円 通院3円 入院8		額)37,0 額)37,0	00円		円	
			 予防	接種を	受け	- 同一人通 たことによる			-	医療手	当の支糸	を受け	たく、		
必要書類を添えて請求します。															
,	令和 ▲ ===	JS === J	年	月 	_	日									
↑請求書を提出する日付を記入し ま求者氏名 市川 太郎 てください。															
市	町	村	長		殿										
(18)	私は、個人番号を通じて自身の税情報を提供することに同意します。														
_	意 欄 本人署名 記載・押印不要です。														
	(※自署できない者は代筆者が署名し、代筆者氏名及び医療を受けた者との続柄を記載)														

種類	具体的な内容	上限額			
リンパ球(T 細 胞及び B 細胞)	免疫担当細胞である T 細胞及び B 細胞を分離同定 するための検査であって、E ロゼットの検査、表面	10,000			
サブポピュレー	免疫グロブリンの検査及び EAC ロゼットの検査が含	円			
ション測定	まれる。				
リンパ球機能	細胞性免疫に関与するリンパ球の刺激物質に対す				
検査	る反応性を測定するための検査である。				
	リンパ球の幼若化を起こす物質を添加して培養を				
수 나 수 1 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	行い、リンパ球の機能障害を調べるものであって	10 000			
リンパ球培	PHA(Phytohemagglutinin), PWM(Poke weed mitogen)	10, 000			
養試験	及びLPS(Lipopo Iysaccharide)に対する反応が含ま	円			
	れる。				
マクロファ	感作されたリンパ球が抗原物質の存在下で産生す	10,000			
ージ遊走阻止	るマクロファージ遊走阻止因子の測定によって細胞	10,000			
試験	性免疫を検査するものである。				
免疫学的唾液	唾液について免疫に関与する因子(特に分泌型	10,000			
一 免疫子的 性 做 一 検査	IgA)の検査を行うものであり蛋白分画測定、免疫電				
快宜.	気泳動検査及び免疫グロブリン測定が含まれる。	円			
免疫学的血清	体液性免疫に関与する抗体及び補体を産生する細				
検査	胞の検査である。				
抗A、抗B	既存抗体の検出及び抗原刺激による抗体価の測定				
その他の既存	によって抗体産生能の障害を調べるものであり、既	15, 000			
抗体の抗体価	存抗体として同種血球凝集素価(抗 A 及び抗 B 抗体)	円			
測定及び活動	の測定及びフラゼリンポリマー等の負荷による活動	Ħ			
免疫能試験	免疫能の検査が含まれる。				
補体成分測	免疫反応を強化する各種補体成分 C1~C9 の定量が	25, 000			
定	含まれる。	円			
	生体の免疫機構において抗原情報の取込みに関与				
免疫学的白血	する白血球の機能を調べる検査であって白血球の抗	15, 000			
球検査	原への遊走能(Chemotaxis Ramdom mobility)貧食能	円			
2017年	(Phagocytosis)、細胞内殺菌能及び NBT 還元検査が	1 1			
	含まれる。				

[・]予防接種法施行令第十条第一項の医療に要した費用の額の算定方法(昭和 52 年 04 月 28 日厚生省告示第 103 号)