

43 福祉及び子育て支援 44 医療費請求書 45 令和 年 月分下記のとおり請求します。 令和 年 月 日		医療機関開設者氏名 名称 所在地		医療機関コード 1 3 医 歯		点 区 数 分 表		表示の確認			
								※1 公費分患者負担額		※2 自己負担	
								No	受給者氏名 生 年 月 日	保険種別	本・家 公費負担者番号
1	昭 年 月 日	1 協 2 船 3 日 4 共 5 組 6 自					2 6		円		
2	昭 年 月 日	1 協 2 船 3 日 4 共 5 組 6 自					2 6		円		
3	昭 年 月 日	1 協 2 船 3 日 4 共 5 組 6 自					2 6		円		
4	昭 年 月 日	1 協 2 船 3 日 4 共 5 組 6 自					2 6		円		
5	昭 年 月 日	1 協 2 船 3 日 4 共 5 組 6 自					2 6		円		
6	昭 年 月 日	1 協 2 船 3 日 4 共 5 組 6 自					2 6		円		
7	昭 年 月 日	1 協 2 船 3 日 4 共 5 組 6 自					2 6		円		
8	昭 年 月 日	1 協 2 船 3 日 4 共 5 組 6 自					2 6		円		
9	昭 年 月 日	1 協 2 船 3 日 4 共 5 組 6 自					2 6		円		
10	昭 年 月 日	1 協 2 船 3 日 4 共 5 組 6 自					2 6		円		
11	昭 年 月 日	1 協 2 船 3 日 4 共 5 組 6 自					2 6		円		
12	昭 年 月 日	1 協 2 船 3 日 4 共 5 組 6 自					2 6		円		
13	昭 年 月 日	1 協 2 船 3 日 4 共 5 組 6 自					2 6		円		
14	昭 年 月 日	1 協 2 船 3 日 4 共 5 組 6 自					2 6		円		
15	昭 年 月 日	1 協 2 船 3 日 4 共 5 組 6 自					2 6		円		
16	昭 年 月 日	1 協 2 船 3 日 4 共 5 組 6 自					2 6		円		
17	昭 年 月 日	1 協 2 船 3 日 4 共 5 組 6 自					2 6		円		
18	昭 年 月 日	1 協 2 船 3 日 4 共 5 組 6 自					2 6		円		
19	昭 年 月 日	1 協 2 船 3 日 4 共 5 組 6 自					2 6		円		
20	昭 年 月 日	1 協 2 船 3 日 4 共 5 組 6 自					2 6		円		
請求合計			件	二割給付 被保険者件数			件		円		
決定合計			件				件		円		

各種健康診査・予防接種及び被用者保険用福祉併用総括表

令和 年 月分

点数表区分	医療機関コード	保険医療機関 所在地 名称 番号	〒
1		開設者氏名 電話番号	
医			

区 分	京都市分	広域分	区 分	京都市分	広域分
DPT-IPV(4種)予防接種	件	件	妊産婦健康診査	件	/
不活化ポリオ(単独)予防接種	件	件	子宮がん無料受診券	件	/
DPT(3種)予防接種	件	件	大腸がん無料受診票	件	/
DT(2種混合)予防接種	件	件	前立腺がん検診	件	/
麻しん(単独)・風しん(単独)予防接種	件	件	風しん任意予防接種	件	/
MR予防接種	件	件	風しん抗体検査	件	/
日本脳炎予防接種	件	件	肝炎ウイルス検査	件	/
ヒブ予防接種	件	件	胃がんリスク層別化検診(A B C 検診)	件	/
小児用肺炎球菌予防接種	件	件	※風しん第5期予防接種	※1 件	/
ヒトパピローマウイルス感染(子宮頸がん)予防接種	件	件	新生児聴覚検査	件	
水痘予防接種	件	件			
高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種	件	件			
B型肝炎予防接種	件	件			
高齢者インフルエンザ予防接種	件	件			
B C G 予防接種	件	/			
ロタ予防接種	件	件	※風しんの追加的対策	※2 件	件

区 分	合計件数(全市町村分)
被用者保険用福祉 ④③ ④④ ④⑤ 併用	

※昭和37年4月2日から昭和54年4月1日までの間に生まれた男性を対象に実施する風しん対策事業

2021.11

※1 京都市方式による「風しん第5期予防接種券」(A6サイズ)の集計

※2 「風しんの抗体検査受診票」及び「風しんの第5期の定期接種予診票」(A4サイズ)の集計