

開設者（代表者）が企業の場合

③-1
企業の所在地
③-2
企業名および代表者氏名

新型コロナウイルスワクチン接種に係る費用の 請求及び受領に関する届

②提出日を記入してください。
20 年 月 日 提出

①「岡山県」と記入してください。
岡山県国民健康保険団体連合会 御中

開設者（代表者） 住所 岡山県〇〇市■■■■■③-1
氏名 岡山県庁商事 代表取締役 岡山 次郎 ③-2

※④
職域接種用
に新たに付
番された10
桁の番号(類
似コード)を
記入してくだ
さい。

新型コロナウイルスワクチン接種に係る費用の請求及び受領に関する届を下記のとおりに記入の上提出いたします。

医療機関 等番号 ④	3 3 0 9 9 9 1 2 3 4	フリガナ	オカヤマケンチョウショウジショクイキセツ シュカイジヨウ	TEL	●●●●-●●●●-●●●●	
医療機関 等名称 ⑤	(職域) 岡山県庁商事職域接種会場	郵便 番号 ⑥	●●●●-●●●●	FAX ⑩	●●●●-●●●●-〇〇〇〇 FAX番号を記入してください。	
フリガナ ⑦	オカヤマケン●●シ△△△△	振込先 ⑪	金融機関コード 1 1 1 1 ●●銀行	支店コード 1 1 1	支店名 ⑫	××支店
所在地 ⑧	岡山県●●町△△△△ ④~⑨ V-SYSの“医療機関情報”を参照 し、そのまま転記してください。	預金 種目 ⑬	1: 普通 2: 当座 該当番号に○ を付けて下さい。	口座 番号 ⑭	1 2 3 4 5 6 7 右詰で記載し て下さい。	
フリガナ ⑮	オカヤマ ジロウ	フリガナ ⑮	オカヤマケンチョウショウジ トリシマリ ヤクシャチョウ オカヤマ サブロウ	口座 名義人 ⑮	岡山県庁商事 取締役社長 岡山 三郎	
請求者 ⑮	岡山 次郎	届出埋田(該当番号に○を付けて下さい。)	請求開始(変更)年月	旧医療機関等番号		
①	新設	1	2021年 月 日 より			
2	請求者または口座名義人の変更					
3	振込先及び口座番号の変更					
4	その他()					
備考	委任状提出日: 2021年〇月〇日					
<p>※ この届に別添いただく接種費用等振込口座についての委任状 のことではありません。</p> <p>※ 市町村へ提出した集合契約の委任状の提出日を記入してください。 (市町村へ提出した集合契約の委任状の右上に表示されている 「委任状作成日: 2021年07月XX日」を転記してください。)</p>						
書類送付先: ●●市△△ ××病院 ○○課 TEL:086-999-9999 FAX:086-888-8888						

※⑧
・自身でV-
SYSへ入力す
る必要があり
ますので、
③-2の氏名
をV-SYSへ入
力の上、記入
してください。

・入力方法
は、V-SYS操
作マニユア
ルを参照し
てください。

⑪~⑮
接種費用等の振込先として希
望する口座を記入してくださ
い。

※ ③-2開設者（代表者）と
⑮口座名義人が異なる口座
を記入した場合は、委任状も
別途提出もしてください。

※開設者（代表者）と口座名義人が異なる場合には、委任状も添付いただく必要があります。

国保連から送付される各種書類の送付先として
⑦と異なる送付先を希望する場合は、住所・連絡先を記入してください。

申 出 書

岡山県国民健康保険団体連合会理事長 殿

請求及び受領に関する届の③-1を転記

接種医療機関住所 岡山県□□市■■■■

接種医療機関名称 岡山県庁商事 代表取締役 岡山 次郎

”の③-2を転記

私は、下記の職域接種会場の接種実施医療機関であることを申し出ます。

記

令和 年 月 日

”の⑤を転記

職域接種会場名：(職域) 岡山県庁商事職域接種会場

医療機関等番号：3 3 0 9 9 9 1 2 3 4

接種会場所地：岡山県●●町△△△△

”の④を転記

”の①を転記

委任状

岡山県国民健康保険団体連合会理事長 殿

請求及び受領に関する届の⑮の者の住所を記入

受任者住所 岡山県□□市■■■■

受任者名称 岡山県庁商事 取締役社長 岡山 三郎

”の⑮を転記

私は、上記のものを代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

予防接種法（昭和23年法律第68号）附則第7条第1項により同法第6条第1項の規定による予防接種とみなして行われる新型コロナウイルス感染症（病原体がベータコロナウイルス属のコロナウイルス（令和2年1月に、中華人民共和国から世界保健機関に対して、人に伝染する能力を有することが新たに報告されたものに限る。）であるものに限る。）に係る予防接種等に係る診療報酬の受領に関する一切の件。

以上

令和 年 月 日

”の④を転記

”の⑤を転記

医療機関コード（10桁） 3309991234

医療機関名 （職域）岡山県庁商事職域接種会場

医療機関所在地 岡山県●●町△△△△

開設者 岡山県庁商事 代表取締役 岡山 次郎

”の⑦を転記

委任者住所 岡山県□□市■■■■

”の③-1を転記

”の③-2を転記

委任者名称 岡山県庁商事 代表取締役 岡山 次郎

⑧