

領収書に必要な記載事項

～下記のチェック項目でご確認下さい～

チェック

- ①接種者氏名(フルネーム)
- ②接種日(領収日でも可)
- ③接種費用
- ④医療機関名
- ⑤実施内容(予防接種等の名称等)
- ⑥領収印

見本

① 接種者氏名

領 収 書

日立 太郎 様

② 接種日

(領収日でも可)

20xx年10月10日

③ 接種費用

金額： 3, 300円

但： インフルエンザ予防接種代

④ 医療機関名

⑤ 実施内容

○△病院

TEL：○○-○○○○-○○○○

印

⑥ 領収印