

V-SYS 代表者名の登録方法

厚生労働省
千代田区A病院 この医療機関の情報を編集

予約の受付情報の変更

ワクチン希望量等の報告・接種実績等の報告

分配量の確認

配送予定日の確認

国保連提出用請求総括書・市区町村別請求書の作成

2 編集 をクリック

3 代表者名を登録してください

請求総括書等の代表者名に引用されます。

医療機関・接種会場の編集

申請・保存 キャンセル

▼ 情報

施設分類	1:病院
ファクシミリ	
ホームページ	
ディープリーザ(-75℃)(台)	
ディープリーザ(-20℃)(台)	
駐車場(例:10台)	
納入先施設名	〇〇病院
納入先郵便番号(000-0000)	000-0000
納入先住所	中央区△△1-1-1
予約空き状況 ※	×:予約受付不可
予約空き状況更新日時	[2021/04/04 19:47]

▼ 医療機関情報(受付システム)

保険医療機関コード	1234567890
介護保険事業所番号	0
医療機関・接種会場名 ※	〇〇病院
代表者名	代表 太郎
郵便番号(000-0000) ※	000-0000
市町村 ※	東京都中央区
町名・番地 ※	△△1-1-1
代表電話番号	000-1234-5678
集合契約加入日	2021/02/12 [2021/04/04]

V-SYSにて出力される請求総括書・市区町村別請求書

請求総括書

〇〇〇国民健康保険団体連合会 御中

医療機関等の所在地

代表者氏名

電話番号

コロナワクチン接種費等 請求総括書

施設等区分: 1

医療機関等番号(10桁):

医療機関等名称: 〇〇クリニック

20年 月請求分

区分	種類	請求件数	請求金額 (税込み)	決定件数	決定金額 (税込み)
予診のみ	6歳未満				
	6歳以上				
	小計				
接種	6歳未満				
	6歳以上				
	小計				
合計					

↑太枠内に記載すること

《単価(税抜き)》

予診のみ	6歳未満	2,200円
	6歳以上	1,540円
接種	6歳未満	2,730円
	6歳以上	2,070円

住所地内 接種分 含む	対象

※医療機関等の所在地と請求先が
同じ市区町村の場合はチェック

市区町村別請求書

〇〇〇市区町村長 様

市区町村番号

医療機関等の所在地

代表者氏名

電話番号

コロナワクチン接種費等 市区町村別請求書

施設等区分: 1 ケーボン券なし / 2 ケーボン券あり

医療機関等番号(10桁):

医療機関等名称: 〇〇クリニック

20年 月請求分

区分	種類	請求件数	請求金額 (税込み)	決定件数	決定金額 (税込み)
予診のみ	6歳未満				
	6歳以上				
	小計				
接種	6歳未満				
	6歳以上				
	小計				
合計					

↑太枠内に記載すること

《単価(税抜き)》

予診のみ	6歳未満	2,200円
	6歳以上	1,540円
接種	6歳未満	2,730円
	6歳以上	2,070円

住所地内 接種分 含む	対象

※医療機関等の所在地と請求先が
同じ市区町村の場合はチェック

こちらに代表者名が印字されている必要があります。
※間に合わなかった場合には手書きで記入。