

(別紙様式25)

提出期限 平成30年2月15日

# 記載例

## 酸素の購入価格に関する届出書(平成30年度)

### 1 前年の1月から12月までの酸素の購入実績

購入年月	定置式液化酸素貯槽(CE)		可搬式液化酸素容器(LGC)		大型ポンベ(3,000L超)		小型ポンベ(3,000L以下)	
	購入容積 (L)	購入対価 (円)	購入容積 (L)	購入対価 (円)	購入容積 (L)	購入対価 (円)	購入容積 (L)	購入対価 (円)
29年 1月							0	0
2月							500	1,250
3月							500	1,250
4月							0	0
5月							0	0
6月							1,500	3,500
7月							500	1,250
8月							0	0
9月							0	0
10月							1,500	3,500
11月							0	0
12月							0	0
計	(A)	(B)	(A)	(B)	(A)	(B)	(A)	(B)
単価 (B÷A)	(円)		(円)		(円)		(円)	
							2.39 (2.31)	

購入対価  
・消費税は含めます  
・ポンベ本体の容器代は含めません

単価の計算方法  
購入対価÷購入容積  
※小数点第3位を四捨五入  
(エクセル版は自動計算されます)  
10750÷4500=2.3888  
≒2.39  
上限単価を超える場合は( )内に  
上限単価をご記入ください。  
参考: 小型ポンベ 上限単価  
離島等 3.09円

平成29年1月～12月に購入実績がないが、平成30年1月以降にはじめて購入又は平成28年以前に購入した区分の酸素で、平成30年度に使用し保険請求する予定があるものについて記載してください。

### 2 前年1年間において酸素の購入実績がない場合(当該診療月前の酸素の購入実績)

購入年月	定置式液化酸素貯槽(CE)		可搬式液化酸素容器(LGC)		大型ポンベ(3,000L超)		小型ポンベ(3,000L以下)	
	購入容積 (L)	購入対価 (円)	購入容積 (L)	購入対価 (円)	購入容積 (L)	購入対価 (円)	購入容積 (L)	購入対価 (円)
28年 4月	(A)	(B)	(A)	(B)	(A)	(B)	(A)	(B)
			1,000,000	300,000				
単価 (B÷A)	(円)		(円)		(円)		(円)	
			0.30					

※平成26年3月以前の実績の場合は購入対価に105分の108を乗じた値を記載してください。

「購入対価」欄  
平成26年3月以前に酸素を購入した場合は、購入対価に105分の108を乗じた値を記載してください。

### 3 その他

購入業者名	種類(液化酸素・ポンベ)
(株)〇〇酸素	1. 液化酸素(CE/LGC) 2. ポンベ(大型/小型)
	1. 液化酸素(CE/LGC) 2. ポンベ(大型/小型)

上記のとおり届出します。  
平成 30年 1月 31日

保険医療機関コード **1 2 3 4 5 6 7**

郵便番号  -

所在地 〇〇市〇〇町〇-〇

保険医療機関 名称 〇〇〇〇病院

開設者 〇〇 〇〇

電話番号 (011) 〇〇〇 - 〇〇〇〇

FAX番号 (011) 〇〇〇 - 〇〇〇〇

担当者名 ( 〇〇 〇〇 )

**厚生**

酸素を購入した業者名を記入し、種類欄は「1」か「2」に〇を記載してください。

北海道厚生局長 様

### 記載上の注意事項

- 届出は、当該前年の1月1日から12月31日までの間に購入したすべての酸素について記載すること。
- 対価は、実際に購入した価格(消費税を含む。)を記載すること。  
なお、平成26年3月31日以前に医療機関が購入したものについては、当該対価に105分の108を乗じて得た額の1円未満の端数を四捨五入した額とする。