

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)		大型ボンベ(3,000L超)		小型ボンベ(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								
2月								
3月								
4月								
5月								
6月								
7月								
8月								
9月								
10月								
11月								
12月								
計	(A)	(B)	(A)	(B)	(A)	(B)	(A)	(B)
単価 (B÷A)	(円)		(円)		(円)		(円)	

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)		大型ボンベ(3,000L超)		小型ボンベ(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)
年 月	(A)	(B)	(A)	(B)	(A)	(B)	(A)	(B)
単価 (B÷A)	(円)		(円)		(円)		(円)	

※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。

3 その他

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

上記のとおり届出します。

平成 年 月 日

保険医療機関コード				
-----------	--	--	--	--

郵便番号 -

所在地

保険医療機関 名称

開設者

印

電話番号 () -

FAX番号 () -

担当者名 ()

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。