

## 酸素の購入価格に関する届出書(平成30年度)

← **離島等(離島・過疎地域・特別豪雪地帯)に該当する場合はチェックを入れてください。**

### 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)
平成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								
単価 <small>(購入対価÷購入容積)</small>								

2 前年の1月から12月までにおいて酸素の購入実績がなく、平成28年以前または平成30年1月に購入実績がある場合。

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)
平成 年 月								
単価 <small>(購入対価÷購入容積)</small>								

※ 直近の購入年月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)

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	
-----------	--

(所在地)

保険医療機関(名称)

(開設者)

印

東北厚生局長 殿

(電話) ( ) -

(担当者)

#### 記載上の注意事項

1 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してください。

2 平成26年3月以前に購入したものについては、購入対価(消費税(税率5%)含む)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を記載してください。