（別紙様式25）

提出期限　令和6年2月15日

酸素の購入価格に関する届出書（令和6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（㎥）	購入対価（円）	購入容積（㎥）	購入対価（円）	購入容積（㎥）	購入対価（円）	購入容積（㎥）	購入対価（円）
5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（Ⓑ÷Ⓐ）	（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（㎥）	購入対価（円）	購入容積（㎥）	購入対価（円）	購入容積（㎥）	購入対価（円）	購入容積（㎥）	購入対価（円）
年　月	Ⓐ	Ⓑ	Ⓐ	Ⓑ	Ⓐ	Ⓑ	Ⓐ	Ⓑ
単　価（Ⓑ÷Ⓐ）	（円）		（円）		（円）		（円）	

※令和元年9月以前の実績の場合は購入対価に108分の110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。

令和　　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

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

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すること。

2．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、令和元年9月30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108分の110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。