

記載例

(別紙様式25)

提出期限 令和3年2月15日

酸素の購入価格に関する届出書(令和3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)
2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)	
							4,500 10,750 2.39 (2.36)	

購入対価
・消費税は含めます。
・ボ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=2.388...
≒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: 小型ボンベ 上限単価
離島等 3.15円
離島等以外 2.36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)
1年 12月	(A)	(B)	(A)	(B)	(A)	(B)	(A)	(B)
単価 (B÷A)	(円)		(円)		(円)		(円)	
			1,000.000 300.000				0.30	

令和2年1月～12月に購入実績がないが、令和3年1月以降にはじめて購入又は令和元年12月以前に購入した区分の酸素で、令和3年度診療分に使用し、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。

※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)
株式会社〇〇酸素	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)

「購入対価」欄
令和元年9月以前に酸素を購入した場合は、購入対価に108分の110を乗じた値(円未満四捨五入)を記載してください。

酸素を購入した業者名を記入し、「種類」欄は購入した種類の番号に○を記載してください。

上記のとおり届出します。
令和 3年 1月 30日

保険医療機関コード 1 2 3 4 5 6 7

郵便番号 012-3456

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 医療法人社団〇〇理事長 〇〇 〇〇

電話番号 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇
担当者名 (〇〇 〇〇)

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、令和元年9月30日以前に医療機関が購入したのものについては、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。