

酸素の購入価格に関する届出書 (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 (リットル) | 購入対価 (円) | 購入容積 (リットル) | 購入対価 (円) | 購入容積 (リットル) | 購入対価 (円) | 購入容積 (リットル) | 購入対価 (円) |
| 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 | | | | | | | | |

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 (リットル) | 購入対価 (円) | 購入容積 (リットル) | 購入対価 (円) | 購入容積 (リットル) | 購入対価 (円) | 購入容積 (リットル) | 購入対価 (円) |
| 年 月 | | | | | | | | |
| 単価 | | | | | | | | |

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。

年 月 日

| | |
|---------|--|
| 医療機関コード | |
|---------|--|

所在地
名称
開設者

保険医療機関

殿

[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30年1月1日から令和元年9月30日までの間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。