

物品購入一覧表

様式5の「医療機関等コード(10桁)」を記入

医療機関コード： 23●●●●●●●●●●

施設名称： 保険医クリニック

領収書 番号	購入品目	支払日	納品日	納品場所
1	フェイスシールド	2020/5/31	2020/5/31	当院
2	消毒液	2020/6/30	2020/6/1	当院
2	アクリル板	2020/6/30	2020/6/1	当院
3	マスク	2020/7/22	2020/7/22	当院
4	空気清浄機	2020/7/22	2020/7/22	当院
4	パソコン	2020/7/22	2020/7/22	当院
4	エアコン	2020/7/22	2020/7/22	当院

1. この書類は、「需用費」と「備品購入費」で購入した物品について作成します。
 2. 記入内容については、「様式6-5(領収書等貼付用紙)需用費」「様式6-9(領収書等貼付用紙)備品購入費」に貼付している「証拠書類の写し」の内容と一致させて記入してください。「領収書番号」はそれぞれの「証拠書類の写し」に付番した番号を記入してください。証拠書類に納品場所の記載がない場合は「別紙2」への記入のみで問題ありません。

※行が足りない時は適宜追加してください。