

～ステップ③～

請求書「作成」 フォームの入力について

（作成用）定期結核健康診断費補助金 請求書 作成フォーム

以下、**入力者の情報**を入力してください。

法人名 *

施設法人

事業所名称（学校名、施設名） *

京都〇×施設

電話番号 *

075-222-3600

担当者名 *

京都 太郎

※市外局番から-（ハイフン）を入れて、入力ください

メールアドレス *

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

メールアドレス（確認用） *

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

・ フォームに入力する方の情報を入力

・ 申請内容の確認等、こちらから連絡する
場合があるため、連絡可能な電話番号や
メールアドレスを入力

～請求書「作成」フォームの入力のタイミングについて～

1. 本市から申請者にメールを送付
申請内容の審査が完了次第、申請書「作成」フォームに入力のあったメールアドレス宛に当課
から交付決定通知に係るメールを送付
2. メール本文にある同フォームのURLに遷移し、請求書を作成

以下、**請求書に関する必要事項**を入力してください。

請求日 *

2026-08-19

請求書作成日をご入力ください。必ず交付決定書に記載の日付以降をご入力ください。

請求金額（交付決定額） *

1652933

交付決定書に記載の「金額」を正しく入力してください。

請求者住所 *

京都市中京区上本能寺前町〇〇番地

学校や施設の住所ではなく、法人の住所に記載してください。

請求者（法人名、役職名、氏名を記載） *

施設法人 理事長 京都 次郎

「請求者」：法人又は学校等の代表者（法人の場合は理事長）が請求してください。

「法人名」：法人名称のみをご記入ください（学校名、施設名は不要）。

金融機関名 *

京都銀行

店舗名 *

本店営業部

預金種目 *

普通（総合）

口座番号 *

12345678

半角数字8ケタ（7桁以下の場合は先頭を0埋め）で記入してください。

口座名義（フリガナ） *

シセツホウジン リジチョウ キョウト ジロウ

口座名義（漢字等） *

施設法人 理事長 京都 次郎

法人設置の学校又は施設については、口座名義が法人名であることが必須です。

各入力欄に記載の内容を確認のうえ、請求書の内容を入力

【第4号様式】

令和 年度定期結核健康診断費補助金交付決定書

京都市指令保医医 号
令和 年 月 日

京都市長 松井 孝治
(担当 医療衛生推進室医療衛生企画課健康危機対策担当)

付けで申請のありました標記の補助金につきまして、下記のとおり交付することを決定しましたので、通知いたします。

記

金 額 ￥ 円

交付条件

- 1 補助金は、本事業以外に支出できません。
- 2 補助金と本事業に係る予算及び決算との関係を明らかにした帳簿を備え、本事業に係る収入及び支出についての証明書類を整備し、当該帳簿及び証拠書類を事業完了後5年間保管してください。
- 3 本事業については、京都市補助金等の交付等に関する条例及び京都市補助金等の交付等に関する条例施行規則により検査することがあります。
- 4 上記の各号に違反した場合は、補助金を減額し、又は取り消すことがあります。

「確認」をクリック

✓ 確認

以下、**請求書に関する必要事項**を入力してください。

確認画面

請求日

2026-08-19

請求金額（交付決定額）

1652933

請求者住所

京都市中京区上本能寺前町〇〇番地

請求者（法人名、役職名、氏名を記載）

施設法人 理事長 京都 次郎

金融機関名

京都銀行

店舗名

本店営業部

預金種目

普通（総合）

口座番号

12345678

口座名義（フリガナ）

シセツホウジン リジチョウ キョウト ジロウ

口座名義（漢字等）

施設法人 理事長 京都 次郎

入力内容に誤りがなければ、
「この内容で請求書を作成する」をクリック

◀ 戻る

✓ この内容で請求書を作成する

(作成用) 定期結核健康診断費補助金 請求書 作成フォーム



請求書（PDF）の作成が完了しました。※本フォームの入力のみでは手続きは完了していません。ご入力いただいたメールアドレス宛にご案内メールを送信しました。メールをご確認のうえ、『(提出用) 定期結核健康診断費補助金 請求書 提出フォーム』から提出をお願いします。

[🏠 回答の確認](#)

クリック後、Myページから、入力内容の確認や入力内容を反映した様式の出力、入力内容の修正が可能

⚠️【重要】 ご案内メールを御確認ください！
「請求書 作成フォーム」に入力されたメールアドレス宛に「請求書 提出フォーム」のURL等を記載したご案内メールを送付（自動返信）しておりますので、必ずご確認ください。

差出人 京都市役所医療衛生企画課健康危機対策担当 <autoreply@kintoneapp.com> ㊟

宛先 京都〇×施設 <kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp> ㊟

件名 【請求書作成完了】定期結核健康診断費補助金 請求書の作成が完了しました。

List-ID kenkoanzen.city.kyoto.lg.jp

このメッセージは、システムより自動送信されています。
返信は受付けておりません。

京都〇×施設 京都 太郎様

定期結核健康診断費補助金 請求書の作成が完了しました。

【重要】本フォームへの入力のみでは、請求完了とはなりません。

1. 【1】のURLから「Myページ」に遷移し、「請求書」をダウンロード

2. 【2】のURLから「請求書」を提出

【1】請求書のダウンロード及び修正はこちら

<https://kyotocity.viewer.kintoneapp.com/public/992e1d23e6fd0d7d9683c44d650f89a654ba7e40afecedae268c2cc3b84b13e1/detail/def5020027369d12972f126c783be7c39911b89cb1ad41d0b4f5a26d6ca2a04efa86cb0513b6cfa2d4fbbbc64e3cb497c230ea5858323d6dd44f3740e2e418d7ef8ffbe15c>

【2】提出先はこちら

「【1】」でダウンロードした「請求書（PDF）」を速やかに以下のURL（（提出用）定期結核健康診断費補助金 請求書 提出フォーム）に必ず提出してください。
<https://kyotocity.form.kintoneapp.com/public/e90e8394faf1d41c0e28e3f970a2be16e387fc1f741e2d26955de563dc1d1d8b>

また、誤って送信した場合やご質問等ございましたら、下記までお問い合わせください。

075-222-3600

※本メールにお心当りのない場合は、お手数ですが下記メール宛に返信いただけますようお願い申し上げます。

kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

修正がある場合は、「編集する」をクリックし修正を行ってください。

法人名 電話番号 メールアドレス メールアドレス（確認用） 事業所名称（学校名、施設名） 担当者名
施設法人 075-222-3600 kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp 京都〇×施設 京都 太郎

請求金額（交付決定額）
¥1652933

請求日
2026-08-19

請求者住所
京都市中京区上本能寺前町〇〇番地

請求者氏名
施設法人 理事長 京都 次郎

金融機関名
京都銀行

預金種目
普通（総合）

店舗名
本店営業部

口座番号
12345678

口座名義（フ
シゼツホウシ

口座名義（漢
施設法人 理

対象年度
8



1. ダウンロード方法

入力いただいた内容を反映した請求書をダウンロードしてください。オレンジボタンをクリックいただきますと様式をダウンロードできます。

※セキュリティの設定によって、プレビュー画面からのダウンロードでエラーが発生する場合があります。その場合は印刷機能からPDFファイルを保存するか、いったん紙にプリントアウトした後にスキャナーでPDFファイルを作成してください。

2. 請求書提出先

請求書PDFファイルはダウンロードして保存した後に、自動返信メールの本文にあります『（提出用）定期結核健康診断費補助金 請求書 提出フォーム』URLから提出をお願いします。

請求書

請求書番号

税込み請求金額

¥1,652,933円

※ 金額の先頭に「¥」等を記入してください。

(宛先)京都市長

請求日

令和8年8月19日

請求者

住所 京都市中京区上本能寺前町〇〇番地

氏名 施設法人 理事長 京都 次郎

※ 法人・団体の場合は、所在地、法人・団体の名称、請求権限のある方(代表取締役、理事長、代表者から委任を受けた支店長等)の職名・氏名を記入してください。

請求の概要 令和8年度定期結核健康診断に伴う結核予防費補助金として

品名、寸法形状、業務内容等	単価及び数量・単位	金額	備考
令和8年度定期結核健康診断に伴う結核予防費補助金として		1,652,933	

[消費税率が通常と異なる場合]

- ☐ 税率改定前取引のため旧税率適用
☐ 経過措置により旧税率適用
☐ 軽減税率適用

税 抜 き 合 計

←端数処理前

税込み請求金額

1,652,933

←1円未満切捨て

※ 内税・非課税等の場合は、「税抜き合計」は空欄でも構いません。

振込口座

- ☐ 登録済みの口座(1口座のみ登録)→以下記入不要です。
☐ 登録済みの口座(複数口座を登録)のうち、下記の口座→口座番号まで記入してください。
☒ 登録していない下記の口座→全て記入してください。

金融機関名	店舗名	預金種目	口座番号
京都銀行	本店営業部	普通 (総合)	12345678

口座名義 (フリガナ) シセツハウジン リジチョウ キョウト ジロウ

口座名義 (漢字等) 施設法人 理事長 京都 次郎

※ 原則として、請求者の名義の口座を記入してください。

※ ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名(漢数字)・預金種目・口座番号を記入してください。