

予防接種事業実施報告書兼請求書

あて先）

請求金額	円
------	---

住所：
医療機関名：
氏名：印

令和 年 月分を別添のとおり予診票を添付し報告するとともに、これに係る委託料を請求します。

種類		件数	件数合計	単価	金額合計	概要
ヒブ	1期1回目		0	9,510	0	
	1期2回目					
	1期3回目					
	1期追加					
小児用肺炎球菌	1期1回目		0	11,995	0	
	1期2回目					
	1期3回目					
	1期追加					
B型肝炎	1回目		0	5,864	0	
	2回目					
	3回目					
四種混合	1期1回目		0	11,335	0	
	1期2回目					
	1期3回目					
	1期追加					
五種混合	1期1回目		0	20,135	0	
	1期2回目					
	1期3回目					
	1期追加					
二種混合	2期		0	5,071	0	
B C G			0	12,881	0	
麻しん風しん混合	1期		0	12,386	0	
	2期		0	10,956	0	
	5期		0	10,131	0	
水痘	1回目		0	8,860	0	
	2回目					
日本脳炎 (3歳未満)	1期1回目		0	8,092	0	
	1期2回目					
	1期追加					
日本脳炎 (3歳～7歳6か月未満)	1期1回目		0	7,139	0	
	1期2回目					
	1期追加					
日本脳炎 (特例)	1期1回目		0	6,442	0	
	1期2回目					
	1期追加					
日本脳炎	2期		0	7,051	0	
子宮頸がん (サーバリックス・ガーダシル)	1回目		0	15,473	0	
	2回目					
	3回目					
子宮頸がん (シルガード9)	1回目		0	26,473	0	
	2回目					
	3回目					
ロタウイルス (ロタテック)	1回目		0	8,946	0	
	2回目					
	3回目					
ロタウイルス (ロタリックス)	1回目		0	14,580	0	
	2回目					

予診のみ（3歳未満）				0	1,815	0	
予診のみ（3歳以上）				0	1,397	0	
高齢者肺炎球菌	自己負担あり			0	4,849	0	
	自己負担なし			0	8,849	0	
高齢者インフルエンザ	自己負担あり			0	3,626	0	
	自己負担なし			0	5,126	0	
帯状疱疹 （生ワクチン「ビケン」）	自己負担あり			0	5,591	0	
	自己負担なし			0	8,591	0	
帯状疱疹 （組換えワクチン「シングリックス」）	1.2回目	自己負担あり		0	14,791	0	
	1.2回目	自己負担なし		0	21,791	0	
新型コロナ	自己負担あり			0	11,041	0	
	自己負担なし			0	15,741	0	
合 計			0	0		0	