

予防接種事業実施報告書兼請求書

あて先) 笠松町長 様
岐南町長 様

請求金額	円	住所： 医療機関名： 氏名：
------	---	----------------------

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			9,510		
	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			11,995		
	1期2回目					
	1期3回目					
	1期追加					
B型肝炎	1回目			5,864		
	2回目					
	3回目					
四種混合	1期1回目			11,335		
	1期2回目					
	1期3回目					
	1期追加					
五種混合	1期1回目			20,135		
	1期2回目					
	1期3回目					
	1期追加					
二種混合	2期			5,071		
BCG				12,881		
麻しん風しん混合	1期			12,386		
	2期			10,956		
	5期			10131		
水痘	1回目			8,860		
	2回目					
日本脳炎 (3歳未満)	1期1回目			8,092		
	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			7,139		
	1期2回目					
	1期追加					
日本脳炎 (特例)	1期1回目			6,442		
	1期2回目					
	1期追加					
日本脳炎	2期			7,051		
子宮頸がん (サーバリックス・ガーダシル)	1回目			15,473		
	2回目					
	3回目					
子宮頸がん (シルガード9)	1回目			26,473		
	2回目					
	3回目					
ロタウイルス (ロタテック)	1回目			8,946		
	2回目					
	3回目					
ロタウイルス (ロタリックス)	1回目			14,580		
	2回目					
予診のみ (3歳未満)				1,815		
予診のみ (3歳以上)				1,397		

高齢者肺炎球菌	自己負担あり				4,849		
	自己負担なし				8,849		
高齢者インフルエンザ	自己負担あり				3,626		
	自己負担なし				5,126		
帯状疱疹 (生ワクチン「ビケン」)	自己負担あり				5,591		
	自己負担なし				8,591		
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			14,791		
	1.2回目	自己負担なし			21,791		
合 計							