

所在地  
医療機関名  
代表者名

印

令和 年 月実施の予防接種に関する委託料として、次のとおり請求します。

請求金額 ￥ 円

予防接種の種類		人数	単価	自己負担額	金 額
ロタウイルス感染症	1価		16,203	0	
	5価		10,593	0	
B 型 肝 炎			6,620	0	
Hib感染症	2か月以上3歳未満		10,405	0	
	3歳以上5歳未満		8,975	0	
小児の肺炎球菌感染症	2か月以上3歳未満		13,750	0	
	3歳以上5歳未満		12,320	0	
四種混合 (ジフテリア、百日せき、破傷風、ポリオ)	2か月以上3歳未満		12,770	0	
	3歳以上6歳未満		11,340	0	
	6歳以上		10,520	0	
五種混合 (ジフテリア、百日せき、破傷風、ポリオ、ヒブ)	2か月以上3歳未満		21,967	0	
	3歳以上6歳未満		20,537	0	
	6歳以上		19,712	0	
三種混合 (ジフテリア、百日せき、破傷風)	2か月以上3歳未満		7,280	0	
	3歳以上6歳未満		5,850	0	
	6歳以上		5,030	0	
急性灰白髄炎 (不活化ポリオ)	2か月以上3歳未満		11,620	0	
	3歳以上6歳未満		10,190	0	
	6歳以上		9,370	0	
二種混合(ジフテリア、破傷風)			5,020	0	
BCG			12,815	0	
麻しん及び風しん混合	I 期 (特例措置2歳以上3歳未満未接種者含む)		12,330	0	
	II 期 (特例措置H30年度生まれの未接種者含む)		10,900	0	
	5期(成人)		9,768	0	
麻しん	I 期		8,730	0	
	II 期		7,310	0	
風しん	I 期		8,730	0	
	II 期		7,310	0	
水 痘			10,570	0	
日本脳炎	6歳未満		7,770	0	
	6歳以上		6,940	0	
子宮頸がん予防ワクチン (HPV)	2価・4価		16,570	0	
	9価		28,771	0	
高齢者インフルエンザ	一般		4,580	1,000	
	生保		4,580	0	
高齢者の肺炎球菌感染症	一般		8,580	2,400	
	生保		8,580	0	
高齢者新型コロナウイルス感染症	一般		15,600	4,600	
	生保		15,600	0	
高齢者帯状疱疹 (生ワクチン)	一般		8,000	2,500	
	生保		8,000	0	
高齢者帯状疱疹 (組換えワクチン)	一般		22,000	6,500	
	生保		22,000	0	
予診のみ			1,000	0	
計					

金融機関名	銀行			本 ・ 支店	
口座種別	普通 ・ 当座 ・ その他			口座番号	
(フリガナ)					
口座名義人					