

福島県広域予防接種委託料請求書

令和 年 月 日

川内村長 様

所 在 地

医療機関名

代 表 者 名

印

年 月に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 ￥

内訳		種 類		人数	委託料 (単価)	内訳		金 額		
						公費負担額	自己負担額			
1	小児	二種混合		Ⅰ 期	6歳未満	件	5,896 円	5,896 円	0 円	円
6歳以上7歳6か月未満				件	5,071 円	5,071 円	0 円	円		
Ⅱ 期				件	5,071 円	5,071 円	0 円	円		
2		麻疹及び風しん混合		Ⅰ 期	件	11,121 円	11,121 円	0 円	円	
Ⅱ 期				6歳未満	件	11,121 円	11,121 円	0 円	円	
				6歳以上	件	10,296 円	10,296 円	0 円	円	
3		日本脳炎		Ⅰ 期	6歳未満	件	8,041 円	8,041 円	0 円	円
6歳以上					件	7,216 円	7,216 円	0 円	円	
Ⅱ 期				件	7,216 円	7,216 円	0 円	円		
4		BCG		件	12,276 円	12,276 円	0 円	円		
5	不活化ポリオ		6歳未満	件	10,461 円	10,461 円	0 円	円		
6歳以上7歳6か月未満			件	9,636 円	9,636 円	0 円	円			
6	四種混合		6歳未満	件	11,726 円	11,726 円	0 円	円		
6歳以上7歳6か月未満			件	10,901 円	10,901 円	0 円	円			
7	五種混合	ゴービック	6歳未満	件	20,526 円	20,526 円	0 円	円		
6歳以上7歳6か月未満			件	19,701 円	19,701 円	0 円	円			
クイントバック		6歳未満	件	20,603 円	20,603 円	0 円	円			
		6歳以上7歳6か月未満	件	19,778 円	19,778 円	0 円	円			
8	Hib感染症		件	9,901 円	9,901 円	0 円	円			
9	小児の肺炎球菌感染症		件	12,386 円	12,386 円	0 円	円			
10	ヒトパピローマウイルス感染症		サーバリックス®(2価)・シルガード®(4価)	件	16,841 円	16,841 円	0 円	円		
シルガード®(9価)			件	28,721 円	28,721 円	0 円	円			
11	水痘		件	9,416 円	9,416 円	0 円	円			
12	B型肝炎		件	6,861 円	6,861 円	0 円	円			
13	ロタウイルス		ロタリックス	件	14,696 円	14,696 円	0 円	円		
ロタテック			件	9,669 円	9,669 円	0 円	円			
14	高齢者の肺炎球菌感染症		予防接種法による対象者	件	8,849 円	6,849 円	2,000 円	円		
上記のうち生活保護受給者			件	8,849 円	8,849 円	0 円	円			
15	季節性インフルエンザ		予防接種法による対象者	件	5,291 円	3,291 円	2,000 円	円		
上記のうち生活保護受給者			件	5,291 円	5,291 円	0 円	円			
16	高齢者	新型コロナウイルス感染症		予防接種法による対象者	件	15,741 円	13,741 円	2,000 円	円	
上記のうち生活保護受給者				件	15,741 円	15,741 円	0 円	円		
17	带状疱疹		シンプリックス	予防接種法による対象者	件	21,791 円	11,791 円	10,000 円	円	
上記のうち生活保護受給者				件	21,791 円	21,791 円	0 円	円		
ビケン			予防接種法による対象者	件	8,591 円	4,591 円	4,000 円	円		
			上記のうち生活保護受給者	件	8,591 円	8,591 円	0 円	円		
1～13	予診のみ	小児	6歳未満	件	1,243 円	1,243 円	0 円	円		
6歳以上			件	825 円	825 円	0 円	円			
14～17		高齢者	予防接種法による対象者	件	825 円	0 円	825 円	円		
			上記のうち生活保護受給者	件	825 円	825 円	0 円	円		
計				件				円		

振込先

金融機関名	銀行 信用組合	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		