

定期予防接種(個別接種)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 日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			
小児	二種混合	I 期	6歳未満	件	7,161 円	7,161 円	0 円	円
			6歳以上7歳6か月未満	件	6,336 円	6,336 円	0 円	円
		II 期	件	6,336 円	6,336 円	0 円	円	
	麻疹及び風しん混合	I 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
		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
	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	
	BCG		件	12,276 円	12,276 円	0 円	円	
	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		
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	
Hib感染症		件	9,901 円	9,901 円	0 円	円		
小児の肺炎球菌感染症		件	12,386 円	12,386 円	0 円	円		
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		
水痘		件	9,416 円	9,416 円	0 円	円		
B型肝炎		件	6,861 円	6,861 円	0 円	円		
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		
妊婦	RS母子免疫	妊娠 28 週から妊娠 36週6 日の者	件	29,931 円	29,931 円	0 円	円	
高齢者	高齢者の肺炎球菌感染症	予防接種法による対象者	件	11,561 円	8,061 円	3,500 円	円	
		上記のうち生活保護受給者	件	11,561 円	11,561 円	0 円	円	
	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	3,791 円	1,500 円	円
			上記のうち生活保護受給者	件	5,291 円	5,291 円	0 円	円
		シリンジ	予防接種法による対象者	件	5,500 円	4,000 円	1,500 円	円
			上記のうち生活保護受給者	件	5,500 円	5,500 円	0 円	円
	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	11,241 円	4,500 円	円	
		上記のうち生活保護受給者	件	15,741 円	15,741 円	0 円	円	
	带状疱疹	シグリップス	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
		ピケン	予防接種法による対象者	件	8,591 円	4,391 円	4,200 円	円
			上記のうち生活保護受給者	件	8,591 円	8,591 円	0 円	円
予診のみ	小児・妊婦	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	
	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 農協 信用金庫	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		