

令和8年度 予防接種実施報告書兼請求書

請求金額 \_\_\_\_\_ 円 (令和 年 月分)

<内訳>

(単位：件、円)

予防接種の種類			委託料	件数	金額	
A類	五種混合	6歳未満	20,530			
		6歳以上	19,710			
	二種混合	6歳未満	7,170			
		6歳以上	6,340			
	麻しん風しん混合	6歳未満	10,960			
		6歳以上	10,140			
	BCG			11,460		
	日本脳炎	6歳未満	7,880			
		6歳以上	7,060			
	小児の肺炎球菌感染症			12,390		
	ロタウイルス感染症	ロタリックス	14,700			
		ロタテック	9,670			
	水痘			9,260		
	B型肝炎			6,690		
ヒトパピローマウイルス感染症			27,680			
RSウイルス感染症			29,770			
B類 (高齢者)	肺炎球菌感染症	有料	5,870			
		無料	11,570			
	帯状疱疹	生ワクチン	有料	4,430		
			無料	8,430		
		不活化ワクチン	有料	10,830		
			無料	21,630		
	インフルエンザ	標準量ワクチン	有料			
			無料			
		高用量ワクチン	有料			
			無料			
新型コロナウイルス感染症	有料					
	無料					
予備欄						

振込先	金融機関名				支店
	口座種別	普通	当座	口座番号	
	(フリガナ)				
	口座名義人				

奥州市長 様  
 上記のとおり請求します。  
 令和 年 月 日

住 所  
 医療機関名  
 代表者氏名

印