

請求日

年 月 日

姫路市長様

医療機関等名称

住所

開設者(代表者)職・氏名

電話番号

発行責任者氏名

担当者氏名

メールアドレス

## 定期予防接種事業（A類）実施報告書 兼 請求書

請求月（事業実施月）

令和

年

月

複数月の実施をまとめて提出する際も一枚にまとめること。

## 1 姫路市民への実施数

予防接種の種類		接種者数(人)	接種不可(人)	委託単価 (一人1回あたり単価)	金額（税込）
ロタウイルス	1価（ロタリックス）			15,543円	円
	5価（ロタテック）			10,277円	円
B型肝炎	0.25ml			7,091円	円
	0.5ml※1			7,251円	円
四種混合			11,907円	円	
H i b			9,599円	円	
小児の肺炎球菌			12,677円	円	
B C G			9,900円	円	
水痘			10,065円	円	
麻しん風しん混合	1期			11,055円	円
	2期			10,642円	円
日本脳炎	1期			7,562円	円
	2期			7,150円	円
二種混合	2期			5,005円	円
HPV	2価（サーバリックス）・4価（ガーダシル）			16,775円	円
	9価（シルガード9）			26,797円	円
不活化ポリオ				10,395円	円
麻しん	1期			7,480円	円
	2期			7,067円	円
風しん	1期			7,491円	円
	2期			7,078円	円
麻しん・風しん	3期・4期※2			10,642円	円
麻しん	3期・4期※2			7,067円	円
風しん	3期・4期※2			7,078円	円
三種混合				6,061円	円
小計		人	人		
総計			人		円

(内消費税 10% 円)

※1 0.5mlの使用は在庫限りとし、順次0.25mlに切り替えてください。

※2 長期療養児の申請があった場合。

&lt;お願い&gt;

予診票は、接種券ごとにそろえて提出してください。

不応料

3,580円