

医療機関コード
姫路市長様

請求日 年 月 日

医療機関等名称

住所

開設者(代表者)職・氏名

電話番号

発行責任者職・氏名

担当者氏名

メールアドレス

定期予防接種事業(B類予防接種)実施報告書 兼 請求書

事業実施月 令和 年 月分 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	区分 (自己負担額)	委託料	接種件数			金額(税込)
			65歳以上	60~64歳の 対象者※1	小計	
高齢者 肺炎球菌	一般 (4,000円)	4,309円			人	円
	非課税世帯 (2,000円)	6,309円			人	円
	生活保護 (無料)	8,309円			人	円
	不応料(不可)	3,168円			人	円
10月1日~1月31日 高齢者 インフルエンザ	一般 (1,500円)	3,725円			人	円
	非課税世帯 (無料)	5,225円			人	円
	生活保護 (無料)	5,225円			人	円
	不応料(不可)	3,168円			人	円
10月1日~1月31日 新型 コロナウイルス	一般 (3,260円)	12,481円			人	円
	非課税世帯 (無料)	15,741円			人	円
	生活保護 (無料)	15,741円			人	円
	不応料(不可)	3,201円			人	円
合計					人	円
						(内消費税 10% 円)

※1 60歳から64歳で、心臓、腎臓もしくは呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害がある者として、厚生労働省で定めるものに該当する姫路市民（身体障害者手帳1級に該当する方（添付書類必要））

※2 各種証明書は、各予診票に添付せず、この報告書にまとめて添付してください。

※3 接種不可の場合は、自己負担に関する証明書の添付は不要です。（※1に関する添付書類は必要です。）