

【保健所・防疫課】

請求日 年 月 日

医療機関コード
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

発行責任者職・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

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
五種混合				20,817円	円
H i b				9,599円	円
小児の肺炎球菌				12,677円	円
B C G				11,550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
H P V	2 価（サーベ リックス） ・ 4 価（ガ ー デ 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
					円
					円
					円
					円
					円
					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。
<お願い>
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
-----	--------