

【保健所・予防課】

請求日 年 月 日

医療機関コード
姫路市長様未入力
未入力
未入力
未入力
未入力
未入力

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)			15,576円	円
	5価 (ロタテック)			10,310円	円
B型肝炎				7,076円	円
四種混合				12,083円	円
五種混合				20,883円	円
H i b				9,664円	円
小児の肺炎球菌				12,743円	円
B C G				11,616円	円
水痘				10,131円	円
麻しん風しん混合	1期			11,121円	円
	2期			10,708円	円
日本脳炎	1期			7,628円	円
	2期			7,216円	円
二種混合	2期			5,071円	円
H P V	2価 (サーバリックス) ・ 4価 (ガーダシル)			16,841円	円
	9価 (シルガード9)			26,863円	円
不活化ポリオ				10,406円	円
三種混合				6,127円	円
風しん5期	麻しん風しん混合			10,208円	円
	風しん			6,732円	円
					円
					円
					円
					円
小計		人	人		
総計			人		円
				(内消費税 10%)	円

不応料 3,613円

風しん5期不応料 3,580円

<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。また、小児肺炎球菌は接種したワクチンごとにそろえてください。