

【保健所・予防課】

医療機関コード
姫路市長様

請求日 年 月 日

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 (令和8年4月～7月実施分は含めない)

| 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) | | | 15,730円 | 円 |
| | 5価(ロタテック) | | | 10,464円 | 円 |
| B型肝炎 | | | | 7,230円 | 円 |
| 五種混合 | | | | 21,037円 | 円 |
| H i b | | | | 9,818円 | 円 |
| 小児の肺炎球菌 | | | | 12,897円 | 円 |
| B C G | | | | 11,770円 | 円 |
| 水痘 | | | | 10,285円 | 円 |
| 麻しん風しん混合 | 1期 | | | 11,275円 | 円 |
| | 2期 | | | 10,862円 | 円 |
| 日本脳炎 | 1期 | | | 7,782円 | 円 |
| | 2期 | | | 7,370円 | 円 |
| 二種混合 | 2期 | | | 6,490円 | 円 |
| HPV | 9価(シルガード9) | | | 27,017円 | 円 |
| 不活化ポリオ | | | | 10,560円 | 円 |
| 三種混合 | | | | 9,955円 | 円 |
| RSウイルス | | | | 30,085円 | 円 |
| 風しん5期 | 麻しん風しん混合 | | | 10,362円 | 円 |
| | 風しん | | | 6,886円 | 円 |
| | | | | | 円 |
| | | | | | 円 |
| | | | | | 円 |
| | | | | | 円 |
| 小計 | | 人 | 人 | | |
| 総計 | | | 人 | | 円 |

(内消費税10% 円)

不応料 3,768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。