

【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

医療機関等名称

未入力

住所

未入力

開設者(代表者)職・氏名

未入力

電話番号

発行責任者職・氏名

未入力

担当者氏名

未入力

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
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			6,336円	円
HPV	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				9,801円	円
RSウイルス				29,931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

&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。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。