

福島県広域予防接種委託料請求書

年 月 日

双葉町長 様

所 在 地

医 療 機 関 名

代 表 者 名

印

年 月実施の予防接種に関する委託料として、次のとおり請求します。

請求金額 円

内訳

予防接種の種類				人数	単 価	公費負担額	自己負担額	金 額
A 類	ロタウイルス	1 価			14,696円	14,696 円	— 円	
		5 価			9,669円	9,669 円	— 円	
	B型肝炎				6,861円	6,861 円	— 円	
	H i b 感染症				9,901円	9,901 円	— 円	
	小児の肺炎球菌感染症				12,386円	12,386 円	— 円	
	四種混合	6歳未満			11,726円	11,726 円	— 円	
		6歳以上7歳6か月未満			10,901円	10,901 円	— 円	
	五種混合 (ゴービック)	6歳未満			20,526円	20,526 円	— 円	
		6歳以上7歳6か月未満			19,701円	19,701 円	— 円	
	五種混合 (クイントバック)	6歳未満			20,603円	20,603 円	— 円	
		6歳以上7歳6か月未満			19,778円	19,778 円	— 円	
	急性灰白髄炎 (ポリオ)	6歳未満			10,461円	10,461 円	— 円	
		6歳以上7歳6か月未満			9,636円	9,636 円	— 円	
	二種混合	Ⅰ 期	6歳未満		5,896円	5,896 円	— 円	
			6歳以上 7歳6か月未満		5,071円	5,071 円	— 円	
		Ⅱ 期			5,071円	5,071 円	— 円	
	B C G				12,276円	12,276 円	— 円	
	麻疹及び 風しん	Ⅰ 期			11,121円	11,121 円	— 円	
		Ⅱ 期	6歳未満		11,121円	11,121 円	— 円	
			6歳以上 7歳6か月未満		10,296円	10,296 円	— 円	
水痘				9,416円	9,416 円	— 円		
日本脳炎	Ⅰ 期	6歳未満		8,041円	8,041 円	— 円		
		6歳以上		7,216円	7,216 円	— 円		
	Ⅱ 期			7,216円	7,216 円	— 円		
子宮頸がん 予防ワクチン	2 価・4 価			16,841円	16,841 円	— 円		
	9 価			28,721円	28,721 円	— 円		
B 類	インフルエンザ				5,291円	5,291 円	— 円	
	高齢者の肺炎球菌感染症				8,849円	8,849 円	— 円	
	带状疱疹(不活化ワクチン シングリックス)				21,791円	15,291 円	6,500 円	
	带状疱疹(生ワクチン ビゲン)				8,591円	6,091 円	2,500 円	
	新型コロナウイルス感染症				15,741円	11,241 円	4,500 円	
予診のみ		6歳未満		1,243円	1,243 円	— 円		
		6歳以上		825円	825 円	— 円		
計								

振込先

金融機関名	銀行		本・支店
口座種別	普通 ・ 当座 ・ その他	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義人			