

東日本大震災に係る予防接種委託料請求書

R8.4～版

令和 年 月 日

上尾市長 畠山 稔 様

所在地  
医療機関名  
代表者氏名  
電話番号

印

令和 年 月 実施分 予防接種業務委託料として、下記のとおり請求します。

支払請求金額

円

内訳

予防接種の種類			接種件数	単価	金額	
ロタウイルス	ロタリックス (1価)		件	15,488 円	円	
	ロタテック (5価)		件	10,461 円	円	
小児用肺炎球菌			件	13,178 円	円	
H i b 感染症 (ヒブ)			件	10,212 円	円	
B 型肝炎			件	7,472 円	円	
B C G			件	12,408 円	円	
五種混合 (DPT-IPV-Hib)			件	21,395 円	円	
三種混合 (DPT)			件	10,593 円	円	
二種混合 (DT)			件	6,886 円	円	
麻しん風しん混合		1 期・2 期	件	11,913 円	円	
水痘			件	10,208 円	円	
日本脳炎			件	8,591 円	円	
HPV 感染症			件	28,391 円	円	
RSウイルス			件	30,481 円	円	
接種 した	高齢者 帯状疱疹	シングリックス	自己負担有	件	5,301 円	円
			自己負担無	件	21,901 円	円
		ピケン	自己負担有	件	4,101 円	円
			自己負担無	件	8,701 円	円
	高齢者肺炎球菌 (66歳以上任意接種含む)		自己負担有	件	4,471 円	円
			自己負担無	件	11,671 円	円
	高齢者 インフルエンザ		自己負担有	件	3,901 円	円
			自己負担無	件	5,401 円	円
	高用量 インフルエンザ		自己負担有	件		円
			自己負担無	件		円
	高齢者新型コロナ		自己負担有	件	5,151 円	円
			自己負担無	件	15,851 円	円
	(予診のみ) (子ども)			件	4,136 円	円
				件	3,311 円	円
合 計			件		円	