

令和  年  月分 個別予防接種請求書

請求金額 金  円

(表面、裏面の合算額を記入ください)

[DPT-IPV予防接種] 【実施申込書(報告書)の番号:75~78】

1 期	初 回	1回目	件	<input type="text"/>	件 × @ 10,862
		2回目	件	<input type="text"/>	
		3回目	件	<input type="text"/>	
	追加	件	<input type="text"/>	= <input type="text"/> 円	

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 3,470
=	<input type="text"/> 円

[DPT予防接種] 【実施申込書(報告書)の番号:01~04】

1 期	初 回	1回目	件	<input type="text"/>	件 × @ 5,527
		2回目	件	<input type="text"/>	
		3回目	件	<input type="text"/>	
	追加	件	<input type="text"/>	= <input type="text"/> 円	

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 3,470
=	<input type="text"/> 円

[DT予防接種] 【実施申込書(報告書)の番号:05~08】

※DTのみ接種する場合、1期初回の接種回数は2回

1 期	初 回	1回目	件	<input type="text"/>	件 × @ 5,527
		2回目	件	<input type="text"/>	
	追加	件	<input type="text"/>	= <input type="text"/> 円	

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 3,470
=	<input type="text"/> 円

[DT予防接種] 【実施申込書(報告書)の番号:09】

2 期	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	件 × @ 5,060	= <input type="text"/> 円
--------	----------------------	---	----------------------	-------------	--------------------------

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 3,388
=	<input type="text"/> 円

[ポリオ予防接種] 【実施申込書(報告書)の番号:71~74】

初 回	1回目	件	<input type="text"/>	件 × @ 9,861
	2回目	件	<input type="text"/>	
	3回目	件	<input type="text"/>	
	追加	件	<input type="text"/>	= <input type="text"/> 円

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 3,470
=	<input type="text"/> 円

[MR予防接種] 【実施申込書(報告書)の番号:10・11】

1 期	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	件 × @ 12,540	= <input type="text"/> 円
2 期	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	件 × @ 10,285	= <input type="text"/> 円

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 5,643
=	<input type="text"/> 円
<input type="text"/>	件 × @ 3,388
=	<input type="text"/> 円

[麻しん予防接種] 【実施申込書(報告書)の番号:12・13】

1 期	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	件 × @ 8,998	= <input type="text"/> 円
2 期	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	件 × @ 7,568	= <input type="text"/> 円

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 5,643
=	<input type="text"/> 円
<input type="text"/>	件 × @ 4,213
=	<input type="text"/> 円

[風しん予防接種] 【実施申込書(報告書)の番号:14・15】

1 期	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	件 × @ 8,998	= <input type="text"/> 円
2 期	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	件 × @ 7,568	= <input type="text"/> 円

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 5,643
=	<input type="text"/> 円
<input type="text"/>	件 × @ 4,213
=	<input type="text"/> 円

[BCG予防接種] 【実施申込書(報告書)の番号:98】

1 回	<input type="text"/>	件	<input type="text"/>	件 × @ 10,065	= <input type="text"/> 円
--------	----------------------	---	----------------------	--------------	--------------------------

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 4,158
=	<input type="text"/> 円

※ 日本脳炎、インフルエンザ、ヒブ、小児用肺炎球菌、子宮頸がん、水痘、高齢者用肺炎球菌、B型肝炎、ロタウイルス予防接種の請求は裏面です。

以上のとおり請求します

(提出先) 大阪市長

令和  年  月  日

(請求者)

医療機関コード  
施設コード

所在地

〒  -

(郵便番号は必ず記入してください)

医療機関・施設名称

開設者又は代表者

電話番号

(必ず記入してください)

[注意]

- ・枠内にはっきりご記入ください
- ・予防接種申込書(報告書)を添付してください

(請求書表面の請求者名は必ず記載してください)

様式5(裏面)

[日本脳炎予防接種]【実施申込書(報告書)の番号:16~18】

1期	初回	1回目	件	<input type="text"/>	件 × @ 7,433
		2回目	件	= <input type="text"/>	円
	追加		件		

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 3,479
= <input type="text"/>	円

[日本脳炎予防接種]【実施申込書(報告書)の番号:22】

経過措置	初回	1回目	件	<input type="text"/>	件 × @ 6,744
		2回目	件	= <input type="text"/>	円
	追加		件		

<input type="text"/>	件 × @ 2,790
= <input type="text"/>	円

※1期の経過措置分は、予防接種実施申込書(報告書)の記載番号が「22」であることを確認してください

※2期の接種者は13歳以上であっても経過措置ではなく2期に記載し、予防接種実施申込書(報告書)の記載番号が「19」であることを確認してください

[日本脳炎予防接種]【実施申込書(報告書)の番号:19】

2期	<input type="text"/>	件	件 × @ 7,205	= <input type="text"/>	円
----	----------------------	---	-------------	------------------------	---

<input type="text"/>	件 × @ 3,388
= <input type="text"/>	円

[インフルエンザ予防接種]【実施申込書(報告書)の番号:20】

65歳以上 自己負担あり	<input type="text"/>	件	件 × @ 3,560	= <input type="text"/>	円
65歳以上 自己負担なし	<input type="text"/>	件	件 × @ 5,060	= <input type="text"/>	円

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 3,168
= <input type="text"/>	円

[ヒブワクチン]【実施申込書(報告書)の番号:60~63】

初回	1回目	件	<input type="text"/>	件 × @ 9,506
	2回目	件	= <input type="text"/>	円
	3回目	件		
追加		件		

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 2,920
= <input type="text"/>	円

[小児用肺炎球菌ワクチン]【実施申込書(報告書)の番号:64~67】

初回	1回目	件	<input type="text"/>	件 × @ 12,485
	2回目	件	= <input type="text"/>	円
	3回目	件		
追加		件		

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 2,920
= <input type="text"/>	円

[子宮頸がん予防ワクチン(サーバリックス・ガーダシル)【実施申込書(報告書)の番号:68~70】

1回目	件	<input type="text"/>	件 × @ 16,940
2回目	件	= <input type="text"/>	円
3回目	件		

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 2,192
= <input type="text"/>	円

[子宮頸がん予防ワクチン(シルガード9)【実施申込書(報告書)の番号:81~83】

1回目	件	<input type="text"/>	件 × @ 31,240
2回目	件	= <input type="text"/>	円
3回目	件		

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 2,192
= <input type="text"/>	円

[水痘ワクチン]【実施申込書(報告書)の番号:79・80】

1回目	件	<input type="text"/>	件 × @ 10,835
2回目	件	= <input type="text"/>	円

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 5,643
= <input type="text"/>	円

[高齢者用肺炎球菌予防接種]【実施申込書(報告書)の番号:30】

自己負担あり	<input type="text"/>	件	件 × @ 4,065	= <input type="text"/>	円
自己負担なし	<input type="text"/>	件	件 × @ 8,365	= <input type="text"/>	円

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 3,388
= <input type="text"/>	円

[B型肝炎ワクチン]【実施申込書(報告書)の番号:88~90】

1回目	件	<input type="text"/>	件 × @ 6,891
2回目	件	= <input type="text"/>	円
3回目	件		

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 4,433
= <input type="text"/>	円

[ロタウイルスワクチン]【実施申込書(報告書)の番号:93~97】

ロタリックス	1回目	件	<input type="text"/>	件 × @ 15,235
	2回目	件	= <input type="text"/>	円
ロタテック	1回目	件	<input type="text"/>	件 × @ 10,208
	2回目	件	= <input type="text"/>	円
	3回目	件		

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 4,158
= <input type="text"/>	円
<input type="text"/>	件 × @ 4,158
= <input type="text"/>	円