

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	<input type="text"/> 件	= <input type="text"/> 円
		2回目	<input type="text"/> 件	
		3回目	<input type="text"/> 件	
	追加	<input type="text"/> 件		

—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	<input type="text"/> 件	= <input type="text"/> 円
		2回目	<input type="text"/> 件	
		3回目	<input type="text"/> 件	
	追加	<input type="text"/> 件		

—接種見合せ料—

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

—接種見合せ料—

<input type="text"/> 件 × @ 2,920
= <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	件 × @ 5,038	= <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	<input type="text"/> 件	= <input type="text"/> 円
	2回目	<input type="text"/> 件	
	3回目	<input type="text"/> 件	
	追加	<input type="text"/> 件	

—接種見合せ料—

<input type="text"/> 件 × @ 2,920
= <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	件 × @ 12,518	= <input type="text"/> 円
2 期	<input type="text"/> 件	件 × @ 10,263	= <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	件 × @ 8,976	= <input type="text"/> 円
2 期	<input type="text"/> 件	件 × @ 7,546	= <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	件 × @ 8,976	= <input type="text"/> 円
2 期	<input type="text"/> 件	件 × @ 7,546	= <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

※ 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。

以上のおとり請求します

(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

印

【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 × @ 6,678
		2回目	件	<input type="text"/>	
	追加		件	=	<input type="text"/>

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 2,746	
=	<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 × @ 6,124
		2回目	件	<input type="text"/>	
	追加		件	=	<input type="text"/>

<input type="text"/>	件 × @ 2,192	
=	<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	=	<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	=	<input type="text"/>	円
65歳以上 自己負担なし	<input type="text"/>	件	=	<input type="text"/>	円

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 3,073	
=	<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 × @ 9,097	
	2回目	件	<input type="text"/>		
	3回目	件	=	<input type="text"/>	円
	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 × @ 12,463	
	2回目	件	<input type="text"/>		
	3回目	件	=	<input type="text"/>	円
	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】【実施申込書(報告書)の番号:68~70】

1回目	件	<input type="text"/>	件 × @ 16,918	
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 × @ 10,813	
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	=	<input type="text"/>	円
自己負担なし	<input type="text"/>	件	=	<input type="text"/>	円

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 3,286	
=	<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 × @ 7,077	
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 × @ 15,213	
	2回目	件	=	<input type="text"/>	円
ロタテック	1回目	件	<input type="text"/>	件 × @ 10,186	
	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