

【予防接種の接種日が令和6年4月1日以降の請求様式】

様式5-1(表面)

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

—接種見合せ料—

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

[DPT-IPV-Hib予防接種] 【実施申込書(報告書)の番号:44~47】

1 期	初 回	1回目	<input type="text"/> 件	= <input type="text"/> 件 × @ 19,772
		2回目	<input type="text"/> 件	
		3回目	<input type="text"/> 件	
	追加	<input type="text"/> 件	= <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

[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

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

—接種見合せ料—

<input type="text"/> 件 × @ 3,168
= <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"/> 件 × @ 4,065	= <input type="text"/> 円
自己負担 なし	<input type="text"/> 件	= <input type="text"/> 件 × @ 8,365	= <input type="text"/> 円

—接種見合せ料—

<input type="text"/> 件 × @ 3,388
= <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 × @ 11,715	= <input type="text"/> 円
----	------------------------	-------------------------------------	--------------------------

—接種見合せ料—

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

※ 日本脳炎、ヒブ、小児用肺炎球菌、子宮頸がん、水痘、B型肝炎、ロタウイルスの予防接種の請求は裏面です。

※ DPT、DT1期、ポリオ、麻しん、風しんの予防接種の請求は様式5-2(市ホームページ「大阪市委託医療機関向け予防接種情報」に掲載しています)を使用してください。



以上のおり請求します  
(提出先)大阪市長

(請求者)

医療機関コード  
施設コード

令和  年  月  日

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欄は必ず記載してください)**

**様式5-1(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	= <input type="text"/>	円

—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"/>	円

<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

[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	= <input type="text"/>	円
追加		件	= <input type="text"/>	円

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

—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	= <input type="text"/>	円

—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 × @ 29,590
2回目	件	= <input type="text"/>	円
3回目	件	= <input type="text"/>	円

—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

[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 × @ 7,586
2回目	件	= <input type="text"/>	円
3回目	件	= <input type="text"/>	円

—接種見合せ料—

<input type="text"/>	件 × @ 5,166
= <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	= <input type="text"/>	円

—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