

予防接種医療機関実施申込書

令和 年 月 日

大阪市契約担当者  
大阪市 健康局長 様

(実施医療機関)  
所在地  
名 称  
氏名又は代表者氏名  
(法人の所在地・名称が上記と異なる場合)  
所在地  
名 称  
氏名又は代表者氏名

印

印

予防接種法第５条及び第６条の規定に基づき大阪市が実施する予防接種の業務に関する予防接種実施医療機関に申し込みます。なお、関係法令・貴市関係規定およびホームページ記載の契約条項に従い契約を履行します。  
ただし、実施する予防接種の種類は、次のとおりとします。  
(実施欄に、実施するものについては○を、実施しないものについては×をそれぞれ記入する。)

実施欄	実施する予防接種の種類		単価	
			接種料	見合わせ料
	日本脳炎予防接種	１期	７，４９５円	３，５０９円
		２期	７，２７１円	３，４２１円
		経過措置	６，８０６円	２，８１９円
	ジフテリア・百日せき・破傷風混合予防接種 (DPT・DT)	１期	５，５８７円	３，４９８円
	風しん予防接種、麻しん予防接種	１期	９，０６４円	５，６７６円
		２期	７，６３４円	４，２４６円
	ジフテリア・破傷風混合予防接種 (DT)	２期	５，１２６円	３，４２１円
	麻しん風しん混合予防接種	１期	１２，６０６円	５，６７６円
		２期	１０，３５１円	３，４２１円
	インフルエンザ予防接種 (高齢者)		５，１２６円	３，２０１円
	小児用肺炎球菌予防接種		１２，５５１円	２，９４５円
	ヒブ予防接種		９，５７２円	２，９４５円
	子宮頸がん予防接種 (サーバリックス・ガーダシル)		１７，００６円	２，２１８円
	子宮頸がん予防接種 (シルガード９)		２９，６５６円	２，２１８円
	急性灰白髄炎 (ポリオ) 予防接種		９，９２１円	３，４９８円
	ジフテリア・百日せき・破傷風・急性灰白髄炎 (ポリオ) 混合予防接種 (DPT-IPV)	１期	１１，０３３円	３，４９８円
	高齢者用肺炎球菌予防接種		８，４３１円	３，４２１円
	水痘予防接種		１０，９０１円	５，６７６円
	B型肝炎予防接種 (小児)		８，１２９円	５，１９９円
	ロタウイルス感染症予防接種 (ロタリックス)		１５，３０１円	４，１９１円
	ロタウイルス感染症予防接種 (ロタテック)		１０，２７４円	４，１９１円
	ジフテリア・百日せき・破傷風・急性灰白髄炎 (ポリオ) ・ヒブ混合予防接種 (DPT-IPV-Hib)	１期	１９，８３３円	３，４９８円
	带状疱疹予防接種 (生ワクチン)		８，７５６円	３，３６６円
	带状疱疹予防接種 (組換えワクチン)		２１，９５６円	３，３６６円
	麻しん風しん混合予防接種	５期	１０，３５１円	３，４２１円
	風しん予防接種	５期	６，８０９円	３，４２１円

※ 本市では各種予防接種について、ホームページや紙媒体で接種可能な実施医療機関の一覧表を掲載しています。掲載の希望についてどちらかを○で囲んでください。  
・医療機関一覧表 (ホームページ・紙媒体) への掲載を [ 希望する ・ 希望しない ]