

令和7年度・令和8年度 風しんの第5期定期接種請求書

様式3

【接種日が令和7年4月1日以降の請求様式です】

令和 年 月分

ワクチン	件数	委託料※	小計
麻しん風しん混合（MR）ワクチン	件	10,351円 (税抜9,410円)	円
風しん単独ワクチン	件	6,809円 (税抜6,190円)	円
見合わせ（予診のみ）	件	3,421円 (税抜3,110円)	円

※過去に大阪市が発行したクーポン券（有効期限が2020年3月、2022年3月、2023年3月、2024年3月、2025年3月）については、クーポン券に記載されている接種費用及び予診費用の金額が上記委託料とは異なりますので、令和7年4月1日以降の実施分は上記委託料でご請求ください。

請求額合計	円
-------	---

- ・「風しんの第5期の定期接種予診票」（国保連提出用のクーポン券を貼付したもの）を添付してください。

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

（提出先）大阪市長

（請求者）

医療機関番号

施設番号

郵便番号

〒

—

所在地

医療機関・施設名称

開設者又は代表者

電話番号

—

—