

令和 年 月 請求分個別予防接種実施報告書及び請求総括表

医療機関コード

医療機関の所在地
及び名称、開設者氏名

(〒 -) 電話番号 (〒) -

| 予防接種名 | | 接種区分 | | 被接種者総件数 | 総請求金額 |
|----------------------|-----------------------------|---------------------------|---------|---------|-------|
| A 類 疾 病 | 三種混合 (1080000) | 1回当たり | 1080001 | | |
| | 二種混合 (1080100) | 11~13才未満 | 1080101 | | |
| | MR (1080200) | I期 | 1080201 | | |
| | | II期 | 1080202 | | |
| | 麻しん (1080300) | I期 | 1080301 | | |
| | | II期 | 1080303 | | |
| | 風しん (1080400) | I期 | 1080401 | | |
| | | II期 | 1080403 | | |
| | 乾燥細胞培養日本脳炎 (1080500) | I期(1回当たり) | 1080503 | | |
| | | II期 | 1080504 | | |
| | | I期(1回当たり) ※島原市の特例対象者のみ | 1080505 | | |
| | | II期 ※島原市の特例対象者のみ | 1080506 | | |
| | BCG (1080900) | 1回 | 1080901 | | |
| | 不活化ポリオ (1081000) | 1回当たり | 1081001 | | |
| | 四種混合 (1081100) | 1回当たり | 1081101 | | |
| | 子宮頸がん予防 (1081200) | 2価、4価(1回当たり) | 1081202 | | |
| | | 9価(1回当たり) | 1081203 | | |
| | ヒブ (1081300) | 1回当たり | 1081301 | | |
| | 小児用肺炎球菌 (1081400) | 13価、20価 (1回当たり) | 1081401 | | |
| | | 15価(1回当たり) | 1081402 | | |
| 水痘 (1081500) | 1回当たり | 1081501 | | | |
| B型肝炎 (1081600) | 1回当たり | 1081601 | | | |
| ロタウイルス (1081700) | 1価(1回当たり) | 1081701 | | | |
| | 5価(1回当たり) | 1081702 | | | |
| 五種混合 (1081800) | 1回当たり | 1081801 | | | |
| A類接種不可料 (1080600) | 子宮頸がん予防 以外 | 1080601 | | | |
| | 子宮頸がん予防 | 1080603 | | | |
| B 類 疾 病 | 高齢者 インフルエンザ (2080700) | 自己負担免除 | 2080701 | | |
| | | 自己負担徴収 | 2080702 | | |
| | 高齢者肺炎球菌 (2080900) | 自己負担免除 | 2080901 | | |
| | | 自己負担徴収 | 2080902 | | |
| | 高齢者 コロナワクチン (2081000) | 自己負担免除 | 2081001 | | |
| | | 自己負担徴収 | 2081002 | | |
| | B類接種不可料 (2080800) | 高齢者コロナワクチン 以外 | 2080801 | | |
| | | 高齢者コロナワクチン | 2080802 | | |
| 合 計 | | | | | |

—お願い— 請求書に予診票を添付して、翌月10日までに長崎県国民健康保険団体連合会へ提出して下さい。

請求書枚数