

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

国保連合会に請求する月を記入して下さい。
(接種月ではありません。請求書とは異なります。)

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)	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
	高齢者帯状疱疹 (2081100)	生ワクチン 自己負担免除	2081101
		生ワクチン 自己負担徴収	2081102
		組換えワクチン 自己負担免除	2081103
		組換えワクチン 自己負担徴収	2081104
	B類接種不可料 (2080800)	高齢者肺炎球菌	2080801
		高齢者インフルエンザ	2080802
		高齢者コロナワクチン	2080803
合計			

※重要※
総括表は請求月に1枚のみの提出になります。
市町毎、接種月毎に添付する必要はありませんので
全請求書の合計を記入して下さい。

請求書の枚数を記入して下さい。
※予診票の枚数ではありません

請求書枚数