

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	※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。	
		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		
	高齢者带状疱疹 (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		
		生ワクチン自己負担徴収 長崎市 市民税非課税世帯のみ	2081103		
		組換えワクチン 自己負担免除	2081104		
		組換えワクチン 自己負担徴収	2081105		
		生ワクチン自己負担徴収 長崎市 市民税非課税世帯のみ	2081106		
	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		
		高齢者带状疱疹	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

