

予 防 接 種 実 施 報 告 書 及 び 請 求 書

市町番号 4 2

(令和 年 月接種分)

医療機関コード

市町名

医療機関の所在地

長様

及び名称、開設者氏名

別紙予診票の通り実施したので、次のとおり報告及び請求する。

別紙予診票の通り実施したので、次のとおり報告及び請求する。					請 求		決 定		
予防接種名		単価	接種区分		件数	請求金額	件数	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					
			※島原市のみ	I 期 (1 回当たり) (特例対象者)	1080505				
			※島原市のみ	II 期 (特例対象者)	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)	※長崎市のみ	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					
			組換え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 高齢者インフルエンザ	2080801					
			高齢者コロナワクチン	2080802					
			高齢者帯状疱疹	2080803					
合 計									