

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