

(医療機関提出用)

事務処理の都合上、予防接種の市町番号を設定しています。
一覽表をご覧のうえご記入下さい。

実施報告

接種月を記載してください。
また、返戻等で月遅れ分がある場合は、同じ市町であっても、
請求書は接種月毎に分けて作成して下さい。

広域用

月 日

市町番号 4 2

(令和 年 月 日)

市町名

該当の市町名をご記入下さい。

長様

医療機関コード

医療機関の所在地
及び名称、開設者氏名

請求欄のみご記入下さい。

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。

予防接種名	単価	接種区分	請求		決定	
			件数	請求金額	件数	請求金額
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				
		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 2081004				
	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				
高齢者带状疱疹 2080803						
合計						

請求の無いワクチンの欄は記入しないで下さい。