

令和8年度 甲州市予防接種費用請求書

甲州市長 様

令和 年 月 日

| | |
|--------|--------|
| 〒 | 請求書NO. |
| 住所 | |
| 医療機関名 | |
| 代表者名 | 印 |
| 債権者コード | 電話 () |

予防接種代 月分

| | |
|------|--|
| 請求金額 | |
|------|--|

振り込み先

| | | | |
|-------|---------|-----|--|
| フリガナ | | | |
| 口座名義人 | | | |
| 金融機関名 | | 支店 | |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 | NO. | |

※詳細は裏面明細書を参照

A類疾病(子ども定期) 予防接種

| 予防接種名 | 接種件数 | 単価 | 金額 |
|---------|----------|----------|----|
| BCG | 名 | 13,370 円 | 円 |
| MR | 1期 | 12,860 円 | 円 |
| | 2期(5期) | 10,550 円 | 円 |
| 麻しん | 1期 | 9,200 円 | 円 |
| | 2期 | 6,890 円 | 円 |
| 風しん | 1期 | 9,200 円 | 円 |
| | 2期(5期) | 6,890 円 | 円 |
| 二種混合 | 2期 | 6,490 円 | 円 |
| B型肝炎 | 名 | 5,490 円 | 円 |
| 三種混合 | 名 | 9,360 円 | 円 |
| 五種混合 | 名 | 20,800 円 | 円 |
| 不活化ポリオ | 名 | 10,030 円 | 円 |
| ヒブ | 名 | 8,560 円 | 円 |
| 小児用肺炎球菌 | 名 | 12,010 円 | 円 |
| ロタウイルス | ロタリックス | 14,830 円 | 円 |
| | ロタテック | 8,960 円 | 円 |
| 子宮頸がん | 9価 | 35,940 円 | 円 |
| 水痘 | 名 | 8,960 円 | 円 |
| 日本脳炎 | 1期初回 1回目 | 7,550 円 | 円 |
| | 1期初回 2回目 | 7,550 円 | 円 |
| | 1期追加 | 8,240 円 | 円 |
| | 2期 | 7,400 円 | 円 |
| RSウイルス | 名 | 33,500 円 | 円 |
| 予診のみ | 乳幼児 | 4,130 円 | 円 |
| | 乳幼児以外 | 3,280 円 | 円 |
| 合計人数 | 名 | 合計金額 | 円 |

B類疾病予防接種

| 予防接種名 | 接種件数 | 単価 | 金額 |
|----------------|------------------|----------|----|
| 高齢者肺炎球菌 | 定期接種対象者 | 5,900 円 | 円 |
| | 生活保護等受給者 | 円 | 円 |
| 带状疱疹ワクチン(定期接種) | 生ワクチン 定期接種対象者 | 4,400 円 | 円 |
| | 生ワクチン 生活保護等受給者 | 円 | 円 |
| | 不活化ワクチン 定期接種対象者 | 11,000 円 | 円 |
| | 不活化ワクチン 生活保護等受給者 | 円 | 円 |
| 合計人数 | 名 | 合計金額 | 円 |