

予防接種委託料請求書

【令和7年4月接種分以降】

令和 年 月 日

長門市長 様

住 所
医 療 機 関 名
管 理 者 名

印

請求金額 円

予防接種の種類			単価	接種者数		計(円)
				乳幼児	児童・生徒	
Hib(ヒブ)	初回	1回目	11,896円	人		
		2回目		人		
		3回目		人		
	追加			人		
小児用肺炎球菌(15価)	初回	1回目	14,938円	人		
		2回目		人		
		3回目		人		
	追加			人		
小児用肺炎球菌(20価)	初回	1回目	14,938円	人		
		2回目		人		
		3回目		人		
	追加			人		
BCG			14,168円	人		
四種混合	初回	1回目	14,278円	人		
		2回目		人		
		3回目		人		
	追加			人		
五種混合	初回	1回目	23,155円	人		
		2回目		人		
		3回目		人		
	追加			人		
MR 1期 (麻しん風しん混合)			13,673円	人		
MR 2期 (麻しん風しん混合)			11,495円	人		
日本脳炎	I期初回	1回目	10,593円	人	人	
		2回目		人	人	
		I期追加		人	人	
	2期			8,415円		人
水痘	初回		11,968円	人		
	追加			人		
B型肝炎 (ワクチン0.25mL)	1回目		9,233円	人		
	2回目			人		
	3回目			人		
B型肝炎 (ワクチン0.5mL)	1回目		9,477円	人		
	2回目			人		
	3回目			人		
二種混合			6,270円		人	
子宮頸がん (ガーダシル 2価 サーバリックス 4価)	1回目		18,040円		人	
	2回目				人	
	3回目				人	
子宮頸がん (シルガード9 9価)	1回目		30,965円		人	
	2回目				人	
	3回目				人	
ロタウイルス (ロタリックス®1価)	1回目		18,992円	人		
	2回目			人		
ロタウイルス (ロタテック®5価)	1回目		12,661円	人		
	2回目			人		
	3回目			人		
予診のみ(下記以外)			4,510円	人	人	
予診のみ (MR2期・麻しん2期・風しん2期・日脳・二混)			1,650円	人	人	
予診のみ(子宮頸がん)			825円	人	人	
計 (円)						

年 月分を上記のとおり請求します。
(振込先)

銀行	支店	口座番号(普通・当座)	フリガナ
農協	支所	NO:	名義人