

2023年(令和5年)度 乳幼児等予防接種報告書兼委託料請求書

金 _____ 円 (税込)

予防接種法に基づく予防接種を実施しましたので、上記の金額を請求します。(但し 月分)

予防接種内訳 (税 抜)

種 別	接 種			接種不可			合 計 額(円)
	人数(人)	単価(円)※4	金額(円)	人数(人)	単価(円)※4	金額(円)	
ヒブ	生後2月～60月に至るまで		6,906		1,196		
小児用肺炎球菌	生後2月～60月に至るまで		9,741		1,196		
B型肝炎※1	1歳未満 「ビームゲン注」※2		5,133		1,196		
	1歳未満 「ヘプタバックスII」※3		5,163		1,196		
ロタウイルス※1	出生6週0日後～24週0日後まで 「ロタリックス」		12,700		1,196		
	出生6週0日後～32週0日後まで 「ロタテック」		7,864		1,196		
四種混合	生後2月～90月に至るまで		8,796		1,196		
ポリオ	生後2月～90月に至るまで		8,565		1,196		
BCG	生後12月に至るまで		10,170		1,196		
麻しん 風しん (MR)	1期 生後12月～24月に至るまで		10,220		1,196		
	2期 小学校就学前1年間		8,920		1,196		
水痘	1歳以上3歳未満		7,513		1,196		
日本脳炎	9歳未満		5,820		1,196		
	9歳以上20歳未満		6,050		1,196		
二種混合	1期 生後3月～90月に至るまで		4,838		1,196		
	2期 11歳～13歳未満		4,418		1,196		
HPV※1 (子宮頸がん予防)	小6～高1の女子 及び キャッチアップ対象者 「サーバリックス」「ガーダシル」		13,700		1,196		
	小6～高1の女子 及び キャッチアップ対象者 「シルガード9」		22,955		1,196		
麻しん (単抗原)	1期 生後12月～24月に至るまで		7,750		1,196		
	2期 小学校就学前1年間		6,450		1,196		
風しん (単抗原)	1期 生後12月～24月に至るまで		7,880		1,196		
	2期 小学校就学前1年間		6,580		1,196		

※1使用するワクチン製剤により単価が異なります
 ※2「ビームゲン注」は、0.25ml及び0.5mlのいずれを使用しても同額です。
 ※3「ヘプタバックスII」は、シリンジ0.25ml及び0.5mlのいずれを使用しても同額です。
 ※4記載の単価はすべて税抜き価格です。
 ※5小計額(税抜)の、消費税(円未満切り捨て)を記入してください。

小計 (税 抜)		円
消費税※5 (8%対象)	—	円
消費税※5 (10%対象)		円
合計 (税込)		円

年 月 日

明石市長様

所在地

医療機関名

代表者名

※ 単価が変更するため、この請求書は、2023年(令和5年)4月分のみ利用できます。

(神戸市医師会契約医療機関用)

2023年(令和5年)度 乳幼児等予防接種報告書兼委託料請求書

金 12,030 円 (税込)

① 該当月を記入します。

(但し 10 月分)

② 該当月に接種した人数を、予防接種の種類ごとに記入します。予診の結果、接種不可になった場合は、接種不可の人数欄に記入します。

記入人数に単価を乗じた額を金額欄に記入するとともに、合計額欄、請求額欄も記入します。

(税 抜)

Table with columns for vaccine type, age group, amount, and total. Includes rows for Hib, Polio, BCG, etc. Total amount 12,030.

※1使用するワクチン製剤により単価が異なります

※2「ビームゲン注」は、0.25ml及び0.5mlのいずれを使用しても同額です。

※3「へプタボックスII」は、シリンジ0.25ml及び0.5mlのいずれを使用しても同額です。

※4記載の単価はすべて税抜き価格です。

※5小計額(税抜)の、消費税(円未満切り捨て)を記入します。

Summary table with rows for 小計(税抜), 消費税※5(8%対象), 消費税※5(10%対象), and 合計(税込). Total 12,030.

③ 小計額(税抜)の、消費税(円未満切り捨て)を記入します。

年 月 日

明石市長様

所在地 神戸市〇〇区〇〇町1丁目1番1号

医療機関名 医療法人社団〇〇会 〇〇病院

者名 理事長 〇〇 太郎

④ 明石市に債権者登録している医療機関の住所、名称、肩書、代表者を記入します。押印は不要です。