

(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。
一覧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	
A類疾病	三種混合	1回当たり	1080001				
	二種混合	11~13才未満	1080101				
	MR	I期	1080201				
		II期	1080202				
	麻しん	I期	1080301				
		II期	1080303				
	風しん	I期	1080401				
		II期	1080403				
	乾燥細胞培養 日本脳炎	I期(1回当たり)	1080503				
		II期	1080504				
		※島原市のみ	I期(特例対象者)	1080505			
			II期(特例対象者)	1080506			
	BCG	1回	1080901				
	不活化ポリオ	1回当たり	1081001				
	子宮頸がん予防 (HPV)	9価(1回当たり)	1081203				
	ヒブ	1回当たり	1081301				
	小児用肺炎球菌	20価(1回当たり)	1081401				
		15価(1回当たり)	1081402				
	水痘	1回当たり	1081501				
	B型肝炎	1回当たり	1081601				
ロタウイルス	1価(1回当たり)	1081701					
	5価(1回当たり)	1081702					
五種混合	1回当たり	1081801					
RSウイルス	1回当たり	1081901					
A類接種不可料	子宮頸がん予防(HPV) RSウイルス 以外	1080601					
		1080603					
	※長崎市、西海市、 長与町、時津町のみ	RSウイルス	1080606				
		HPV・小児用肺炎球菌 RSウイルス 以外 小児用肺炎球菌 RSウイルス	1080607 1080608				
B類疾病	高齢者 インフルエンザ	自己負担免除	2080701				
		自己負担徴収	2080702				
	高齢者肺炎球菌	自己負担免除	2080901				
		自己負担徴収	2080902				
	高齢者 コロナワクチン	自己負担免除	2081001				
		※長崎市のみ	自己負担徴収 長崎市 市民税非課税世帯のみ	2081003			
			自己負担徴収	2081002			
	高齢者帯状疱疹	生ワクチン 自己負担免除	2081101				
			生ワクチン 自己負担徴収	2081102			
		※長崎市のみ	生ワクチン自己負担徴収 長崎市 市民税非課税世帯のみ	2081103			
			組換えワクチン 自己負担免除	2081104			
		組換えワクチン 自己負担徴収	2081105				
		※長崎市のみ	組換えワクチン自己負担徴収 長崎市 市民税非課税世帯のみ	2081106			
B類接種不可料	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					
	高齢者帯状疱疹	2080803					
合計							

請求の無いワクチンの欄は記入しないで下さい。