

平成 年 月 日

予 防 接 種 実 施 報 告 書 及 び 請 求 書

(平成 年 月接種分)

市町番号

|   |   |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|
| 4 | 2 |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|

医療機関コード

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

市町名

医療機関の所在地  
及び名称、開設者氏名

長様

印

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。

|                               |                                 |               |                             |         | 請 求 |      | 決 定 |      |
|-------------------------------|---------------------------------|---------------|-----------------------------|---------|-----|------|-----|------|
| 予防接種名                         |                                 | 単価            | 接種区分                        |         | 件数  | 請求金額 | 件数  | 請求金額 |
| A<br>類<br>疾<br>病              | 三種混合<br>( 1 0 8 0 0 0 0 )       |               | 1 回当たり                      | 1080001 |     |      |     |      |
|                               | 二種混合<br>( 1 0 8 0 1 0 0 )       |               | 11～13才未満                    | 1080101 |     |      |     |      |
|                               |                                 | ※島原市のみ        | 3～7才半未満                     | 1080102 |     |      |     |      |
|                               | MR<br>( 1 0 8 0 2 0 0 )         |               | I 期                         | 1080201 |     |      |     |      |
|                               |                                 |               | Ⅱ 期                         | 1080202 |     |      |     |      |
|                               | 麻しん<br>( 1 0 8 0 3 0 0 )        |               | I ・ Ⅱ 期                     | 1080301 |     |      |     |      |
|                               | 風しん<br>( 1 0 8 0 4 0 0 )        |               | I ・ Ⅱ 期                     | 1080401 |     |      |     |      |
|                               | 乾燥細胞培養日本脳炎<br>( 1 0 8 0 5 0 0 ) |               | I 期<br>( 1 回当たり )           | 1080503 |     |      |     |      |
|                               |                                 |               | Ⅱ 期                         | 1080504 |     |      |     |      |
|                               |                                 | ※島原市のみ        | I 期 ( 1 回当たり )<br>( 特例対象者 ) | 1080505 |     |      |     |      |
|                               |                                 | ※島原市のみ        | Ⅱ 期<br>( 特例対象者 )            | 1080506 |     |      |     |      |
|                               | BCG<br>( 1 0 8 0 9 0 0 )        |               | 1 回                         | 1080901 |     |      |     |      |
|                               | 不活化ポリオ<br>( 1 0 8 1 0 0 0 )     |               | 1 回当たり                      | 1081001 |     |      |     |      |
|                               | 四種混合<br>( 1 0 8 1 1 0 0 )       |               | 1 回当たり                      | 1081101 |     |      |     |      |
|                               | 子宮頸がん予防<br>( 1 0 8 1 2 0 0 )    |               | 1 回当たり                      | 1081201 |     |      |     |      |
|                               | ヒブ<br>( 1 0 8 1 3 0 0 )         |               | 1 回当たり                      | 1081301 |     |      |     |      |
|                               | 小児用肺炎球菌<br>( 1 0 8 1 4 0 0 )    |               | 1 回当たり                      | 1081401 |     |      |     |      |
|                               | 水痘<br>( 1 0 8 1 5 0 0 )         |               | 1 回当たり                      | 1081501 |     |      |     |      |
|                               | B型肝炎<br>( 1 0 8 1 6 0 0 )       |               | 1 回当たり                      | 1081601 |     |      |     |      |
| A 類接種不可料<br>( 1 0 8 0 6 0 0 ) |                                 | 子宮頸がん予防<br>以外 | 1080601                     |         |     |      |     |      |
|                               |                                 | 子宮頸がん予防       | 1080603                     |         |     |      |     |      |
| B<br>類<br>疾<br>病              | 高齢者インフルエンザ<br>( 2 0 8 0 7 0 0 ) |               | 自己負担免除                      | 2080701 |     |      |     |      |
|                               |                                 |               | 自己負担徴収                      | 2080702 |     |      |     |      |
|                               | 高齢者肺炎球菌<br>( 2 0 8 0 9 0 0 )    |               | 自己負担免除                      | 2080901 |     |      |     |      |
|                               |                                 |               | 自己負担徴収                      | 2080902 |     |      |     |      |
|                               | B 類接種不可料<br>( 2 0 8 0 8 0 0 )   |               |                             | 2080801 |     |      |     |      |
| 合 計                           |                                 |               |                             |         |     |      |     |      |

予 防 接 種 実 施 報 告 書 及 び 請 求 書

( 年 月接種分)

市町番号

4

2

医療機関コード

市町名

医療機関の所在地  
及び名称、開設者氏名

長様

印

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。

|                               |                                 |               |                             |         | 請 求 |      | 決 定 |      |
|-------------------------------|---------------------------------|---------------|-----------------------------|---------|-----|------|-----|------|
| 予防接種名                         |                                 | 単価            | 接種区分                        |         | 件数  | 請求金額 | 件数  | 請求金額 |
| A<br>類<br>疾<br>病              | 三種混合<br>( 1 0 8 0 0 0 0 )       |               | 1 回当たり                      | 1080001 |     |      |     |      |
|                               | 二種混合<br>( 1 0 8 0 1 0 0 )       |               | 11～13才未満                    | 1080101 |     |      |     |      |
|                               |                                 | ※島原市のみ        | 3～7才半未満                     | 1080102 |     |      |     |      |
|                               | MR<br>( 1 0 8 0 2 0 0 )         |               | I 期                         | 1080201 |     |      |     |      |
|                               |                                 |               | Ⅱ 期                         | 1080202 |     |      |     |      |
|                               | 麻疹<br>( 1 0 8 0 3 0 0 )         |               | I ・ Ⅱ 期                     | 1080301 |     |      |     |      |
|                               | 風しん<br>( 1 0 8 0 4 0 0 )        |               | I ・ Ⅱ 期                     | 1080401 |     |      |     |      |
|                               | 乾燥細胞培養日本脳炎<br>( 1 0 8 0 5 0 0 ) |               | I 期<br>( 1 回当たり )           | 1080503 |     |      |     |      |
|                               |                                 |               | Ⅱ 期                         | 1080504 |     |      |     |      |
|                               |                                 | ※島原市のみ        | I 期 ( 1 回当たり )<br>( 特例対象者 ) | 1080505 |     |      |     |      |
|                               |                                 | ※島原市のみ        | Ⅱ 期<br>( 特例対象者 )            | 1080506 |     |      |     |      |
|                               | BCG<br>( 1 0 8 0 9 0 0 )        |               | 1 回                         | 1080901 |     |      |     |      |
|                               | 不活化ポリオ<br>( 1 0 8 1 0 0 0 )     |               | 1 回当たり                      | 1081001 |     |      |     |      |
|                               | 四種混合<br>( 1 0 8 1 1 0 0 )       |               | 1 回当たり                      | 1081101 |     |      |     |      |
|                               | 子宮頸がん予防<br>( 1 0 8 1 2 0 0 )    |               | 1 回当たり                      | 1081201 |     |      |     |      |
|                               | ヒブ<br>( 1 0 8 1 3 0 0 )         |               | 1 回当たり                      | 1081301 |     |      |     |      |
|                               | 小児用肺炎球菌<br>( 1 0 8 1 4 0 0 )    |               | 1 回当たり                      | 1081401 |     |      |     |      |
| 水痘<br>( 1 0 8 1 5 0 0 )       |                                 | 1 回当たり        | 1081501                     |         |     |      |     |      |
| B型肝炎<br>( 1 0 8 1 6 0 0 )     |                                 | 1 回当たり        | 1081601                     |         |     |      |     |      |
| A 類接種不可料<br>( 1 0 8 0 6 0 0 ) |                                 | 子宮頸がん予防<br>以外 | 1080601                     |         |     |      |     |      |
|                               |                                 | 子宮頸がん予防       | 1080603                     |         |     |      |     |      |
| B<br>類<br>疾<br>病              | 高齢者インフルエンザ<br>( 2 0 8 0 7 0 0 ) |               | 自己負担免除                      | 2080701 |     |      |     |      |
|                               |                                 |               | 自己負担徴収                      | 2080702 |     |      |     |      |
|                               | 高齢者肺炎球菌<br>( 2 0 8 0 9 0 0 )    |               | 自己負担免除                      | 2080901 |     |      |     |      |
|                               |                                 |               | 自己負担徴収                      | 2080902 |     |      |     |      |
|                               | B 類接種不可料<br>( 2 0 8 0 8 0 0 )   |               |                             | 2080801 |     |      |     |      |
| 合 計                           |                                 |               |                             |         |     |      |     |      |