

小山市長 様

所在地

医療機関

電話番号

代表者職氏名

印

年 月分について、下記の通り請求します。

年 月 日

金

年 月分実績報告書

(2026.4版)

予防接種名		区分	単価	件数	小計
五種混合 (DPT-IPV-Hib)		生後2ヵ月～7歳6ヵ月未満	20,768		
四種混合 (DPT-IPV)		生後2ヵ月～7歳6ヵ月未満	11,781		
三種混合 (DPT)		生後2ヵ月～7歳6ヵ月未満	9,966		
二種混合 (DT)		11歳～13歳未満	6,501		
麻しん風しん混合 (MR)		1期：1歳～2歳未満 2期：年長児	11,286		
		5期：昭和37年4月2日から昭和54年4月1日までの間に生まれた男性で、風しん抗体を令和7年3月31日までに実施した方のうち、抗体価の低い方	10,153		
麻しん		MR定期と同様	7,711		
風しん		MR定期と同様	7,722		
日本脳炎		1期：生後6ヵ月～7歳6ヵ月未満 2期：9歳～13歳未満 特例対象 (H7年4月2日～H19年4月1日生) 1期・2期：いずれも20歳未満	(7歳6ヵ月未満) 8,206		
			(9歳以上) 7,381		
BCG		1歳未満	11,781		
不活化ポリオ		生後2ヵ月～7歳6ヵ月未満	10,626		
HPV(子宮頸がん)		小学校6年生～高校1年生の女性	27,162		
Hib		生後2ヵ月～5歳未満	10,066		
小児用肺炎球菌		生後2ヵ月～5歳未満	12,551		
水痘		1歳～3歳未満	9,581		
B型肝炎		1歳未満	7,065		
ロタウイルス	ロタリックス(1価)	生後6週0日～24週0日まで	15,301		
	ロタテック(5価)	生後6週0日～32週0日まで	10,274		
RSウイルス		妊娠28週0日～26週6日まで	30,090		
インフルエンザ(高齢者)			4,156		
		生活保護受給者	5,456		
高齢者用肺炎球菌			7,720		
		生活保護受給者	11,720		
新型コロナウイルス感染症			12,100		
		生活保護受給者	15,600		
帯状疱疹	ビケン(生ワクチン)		5,300		
		生活保護受給者	8,860		
	シングリックス(不活化ワクチン)		13,000		
		生活保護受給者	22,060		
風しん・MR(妊娠希望の方)	風しん	19歳以上で、風しん抗体検査の検査値が低値の方で、次のいずれかに該当する方 ・妊娠を予定または希望している49歳以下の女性とその夫 ・妊娠している女性の夫	3,000		
	MR		5,000		
おたふくかぜ		1歳～2歳未満	3,000		
インフルエンザ(子ども・妊婦)		生後6ヵ月～高校3年生・妊婦	2,000		
帯状疱疹	ビケン(生ワクチン)	50歳以上(定期接種対象者を除く)	4,000		
	シングリックス(不活化ワクチン)		10,000		
以下、定期接種期間超過者分記載欄 (※請求のある場合は、裏面の一覧で確認の上、下記にご記載ください)					
予診のみ			1,300		

※口座名義は銀行に届けている正式名称をカタカナのみで記入してください。

前回と同じ

振込先	銀行	支店
口座番号	普通・当座 No.	
口座名義	カタカナのみで記入	

※定期接種期間を超過した任意接種の請求がある場合は、下記により実施した種類を表面に記載してください。

(2026.4版)

	予防接種名	区分	単価
任意接種 (定期接種期間超過者)	五種混合(DPT-IPV-Hib)	7歳6カ月～8歳6カ月未満	10,000
	四種混合(DPT-IPV)	7歳6カ月～8歳6カ月未満	5,000
	三種混合(DPT)	7歳6カ月～8歳6カ月未満	4,000
	二種混合(DT)	13歳～14歳未満	3,000
	麻しん風しん混合(MR)(小児)	1期：2歳～3歳未満	5,000
		2期：小学校1年生	
	麻しん(小児)	MR(小児)任意と同様	3,000
	風しん(小児)	MR(小児)任意と同様	3,000
	日本脳炎	1期：7歳6カ月～9歳未満	4,000
		2期：13歳～14歳未満	3,000
	BCG	1歳～2歳未満	5,000
	不活化ポリオ	7歳6カ月～8歳6カ月未満	5,000
	HPV(子宮頸がん)	高校2年生の女性	13,000
	Hib	5歳～6歳未満	5,000
	小児用肺炎球菌	5歳～6歳未満	6,000
	水痘	3歳～4歳未満	4,000
	B型肝炎	1歳～2歳未満	3,000
高齢者用肺炎球菌	66歳以上	6,900	