

【笛吹市子ども定期予防接種費用請求書様式】

請 求 書

令和 年 月 日

笛 吹 市 長 殿

住 所
医療機関名
氏 名
電話番号

定期予防接種費用請求書

下記のとおり、別紙予診票とともに請求いたします。
請求金額につきましては、下記口座に振込みをお願いします。

令和 年 月分

請求額 金 _____ 円 ※内訳票参照

振込口座

振込金融機関名	本・支店名	種 別	口座番号	フリガナ 口座名義
		普通 当座		

※ 通帳に記載された内容を確認しながらご記入願います。（口座の変更をされた場合は、その旨連絡願います）

(内訳票)

令和6年6月1日改定

予防接種名		件数	接種単価	接種別計
ヒブ	初回1回目		7,850 円	円
	初回2回目		7,850 円	円
	初回3回目		7,850 円	円
	追加		7,850 円	円
小児用肺炎球菌	初回1回目		11,300 円	円
	初回2回目		11,300 円	円
	初回3回目		11,300 円	円
	追加		11,300 円	円
B型肝炎	1回目		5,030 円	円
	2回目		5,030 円	円
	3回目		5,030 円	円
ロタウイルス	1価1回目		13,810 円	円
	1価2回目		13,810 円	円
	5価1回目		8,180 円	円
	5価2回目		8,180 円	円
	5価3回目		8,180 円	円
五種混合1期 (DPT-IPV-Hib)	初回1回目		20,100 円	円
	初回2回目		20,100 円	円
	初回3回目		20,100 円	円
	追加		20,100 円	円
四種混合1期 (DPT-IPV)	初回1回目		10,510 円	円
	初回2回目		10,510 円	円
	初回3回目		10,510 円	円
	追加		10,510 円	円
二種混合 (DT) 2期			5,470 円	円
BCG			11,740 円	円
麻しん風しん (MR) 1期			11,430 円	円
麻しん風しん (MR) 2期			10,590 円	円
水痘	1回目		8,260 円	円
	2回目		8,260 円	円
日本脳炎1期	初回1回目		7,330 円	円
	初回2回目		7,330 円	円
	追加		7,330 円	円
日本脳炎2期			7,430 円	円
ヒトパピローマ ウイルス感染症 (2価・4価接種)	1回目		15,670 円	円
	2回目		15,670 円	円
	3回目		15,670 円	円
ヒトパピローマ ウイルス感染症 (9価)	1回目		28,530 円	円
	2回目		28,530 円	円
	3回目		28,530 円	円
麻しん1期			7,770 円	円
風しん1期			7,770 円	円
麻しん2期			6,920 円	円
風しん2期			6,920 円	円
予診のみ (乳幼児)			4,130 円	円
予診のみ (その他)			3,280 円	円
合 計			件	円