

実施報告書 兼 請求書

一金 円也

令和 年 月分を別添のとおり予診票を添付し報告するとともに、带状疱疹予防接種委託料として請求します。

内 訳

接種者	乾燥弱毒生水痘ワクチン（生ワクチン）			委託料：	8,690円
@	3,690円 ×	人 =	円	自己負担：	5,000円
@	4,290円 ×	人 =	円	自己負担：	4,400円
@	5,190円 ×	人 =	円	自己負担：	3,500円
@	5,690円 ×	人 =	円	自己負担：	3,000円
@	6,890円 ×	人 =	円	自己負担：	1,800円
@	8,690円 ×	人 =	円	自己負担：	0円
	乾燥組換え带状疱疹ワクチン（不活化ワクチン）			委託料：	21,890円
@	10,890円 ×	人 =	円	自己負担：	11,000円
@	13,090円 ×	人 =	円	自己負担：	8,800円
@	16,890円 ×	人 =	円	自己負担：	5,000円
@	17,490円 ×	人 =	円	自己負担：	4,400円
@	21,890円 ×	人 =	円	自己負担：	0円
	合 計	人	円		

令和 年 月 日

所在地

医療機関名

職 氏名

市町村長 様