

令和4年度 骨髄移植等によるワクチン再接種助成事業 請求書兼内訳書

(令和 年 月分)

令和 年 月 日

所在地及び名称

鹿児島市長 殿

代表者氏名

印

担当者氏名:
電話:

予防接種委託料を下記のとおり請求します。

記

予防接種名	委託単価	件数	委託料 (円)
4種混合	11,638円		円
3種混合	6,039円		円
ポリオ	10,373円		円
BCG	11,308円		円
ヒブワクチン	8,932円		円
小児用肺炎球菌	12,298円		円
麻しん・風しん 混合	第1期	11,088円	円
	第2期		円
麻しん	第1期	7,491円	円
	第2期		円
風しん	第1期		円
	第2期		円
2種混合	4,983円		円
日本脳炎	第1期	7,953円	円
	第2期	7,128円	円
	<small>特例 (1期・2期含む)</small>		円
子宮頸がん	16,753円		円
水痘	9,328円		円
B型肝炎	6,747円		円
ロタウイルス (1価)	14,663円		円
ロタウイルス (5価)	9,636円		円
その他 ()			円
その他 ()			円
その他 ()			円
合計		件	円

令和4年度 骨髄移植等によるワクチン再接種助成事業 請求書兼内訳書

(令和 年 月分)

令和 年 月 日

所在地及び名称

鹿児島市長 殿

代表者氏名

印

予防接種委託料を下記のとおり請求します。

記

予防接種名	委託単価	件数	委託料 (円)
4種混合	11,638円		円
3種混合	6,039円		円
ポリオ	10,373円		円
BCG	11,308円		円
ヒブワクチン	8,932円		円
小児用肺炎球菌	12,298円		円
麻しん・風しん 混合	第1期	11,088円	円
	第2期		円
麻しん	第1期	7,491円	円
	第2期		円
風しん	第1期		円
	第2期		円
2種混合	4,983円		円
日本脳炎	第1期	7,953円	円
	第2期	7,128円	円
	<small>特例 (1期・2期含む)</small>		円
子宮頸がん	16,753円		円
水痘	9,328円		円
B型肝炎	6,747円		円
ロタウイルス (1価)	14,663円		円
ロタウイルス (5価)	9,636円		円
その他 ()			円
その他 ()			円
その他 ()			円
合計		件	円

令和4年度 骨髄移植等によるワクチン再接種助成事業 請求書兼内訳書

(令和 年 月分)

令和 年 月 日

所在地及び名称

鹿児島市長 殿

代表者氏名

印

予防接種委託料を下記のとおり請求します。

記

予防接種名	委託単価	件数	委託料 (円)
4種混合	11,638円		円
3種混合	6,039円		円
ポリオ	10,373円		円
BCG	11,308円		円
ヒブワクチン	8,932円		円
小児用肺炎球菌	12,298円		円
麻しん・風しん 混合	第1期	11,088円	円
	第2期		円
麻しん	第1期	7,491円	円
	第2期		円
風しん	第1期		円
	第2期		円
2種混合	4,983円		円
日本脳炎	第1期	7,953円	円
	第2期	7,128円	円
	<small>特例 (1期・2期含む)</small>		円
子宮頸がん	16,753円		円
水痘	9,328円		円
B型肝炎	6,747円		円
ロタウイルス (1価)	14,663円		円
ロタウイルス (5価)	9,636円		円
その他 ()			円
その他 ()			円
その他 ()			円
合計		件	円