

令和7年度 予防接種委託料請求書

R7.3作成

請求金額

円

令和 年 月 日

宇部市長 様

予防接種委託料として、別添予診票により上記のとおり請求します。

予防接種名	対象者		件数	単価(円)	金額(円)
五種混合	生後2～90か月未満の者			23,155	
四種混合	生後2～90か月未満の者			14,278	
三種混合	生後2～90か月未満の者			8,679	
二種混合	11歳・12歳の者			6,270	
MR (麻しん風しん混合)	1期	生後12～24か月未満の者		13,673	
	2期	5歳以上7歳未満であって小学校就学前の一年間にある者 (平成31年4月2日～令和2年4月1日生)		11,495	
麻しん	1期	生後12～24か月未満の者		10,131	
	2期	5歳以上7歳未満であって小学校就学前の一年間にある者 (平成31年4月2日～令和2年4月1日生)		7,953	
風しん	1期	生後12～24か月未満の者		10,131	
	2期	5歳以上7歳未満であって小学校就学前の一年間にある者 (平成31年4月2日～令和2年4月1日生)		7,953	
BCG接種	生後1歳に達するまでの期間にある者			14,168	
不活化ポリオ	生後2～90か月未満の者			13,013	
日本脳炎	1期	生後6～90か月未満の者		10,593	
		90か月以上20歳未満の者		10,593	
	2期	9歳以上20歳未満の者		8,415	
子宮頸がん 予防	小学6年生～高校1年生に相当する年齢の者 (平成21年4月2日～平成26年4月1日生)		ガーダシル サーバリックス	18,040	
			シルガード9	30,965	
	平成9年4月2日～平成21年4月1日生		ガーダシル サーバリックス	18,040	
			シルガード9	30,965	
ヒブ	生後2か月～60か月未満の者			11,896	
小児用肺炎球菌	15価・20価	生後2か月～60か月未満の者		14,938	
水痘	生後12か月～36か月未満の者			11,968	
B型肝炎	(ワクチン 0.25mL)	1歳未満の者		9,233	
	(ワクチン 0.5mL)	1歳未満の者		9,477	
ロタ	ロタリックス(1価)	生後6週0日～24週0日の者		18,992	
	ロタテック(5価)	生後6週0日～32週0日の者		12,661	
予 診	五種混合、四種混合、三種混合、MR1期、麻しん及び風しん1期、BCG、 ポリオ、ヒブ、小児用肺炎球菌、水痘、B型肝炎、ロタ、日本脳炎1期			4,510	
	二種混合、MR2期、麻しん及び風しん2期、日本脳炎2期			1,650	
	子宮頸がん予防			825	
合 計					

※事務担当者氏名及び連絡先を記入する場合は、代表者印を省略することができます。

医療機関	医療機関所在地／医療機関名／代表者職・氏名(印)	事務担当者氏名(フルネーム)
		連絡先