

令和 7 年度 予防接種委託料請求書（成人用肺炎球菌・带状疱疹ワクチン）

円也

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。

宇 部 市 長 様

事務担当者（フルネーム）

連絡先

所在地

医療機関

代表者職・氏名

予 防 接 種 委 託 料 明 細

予防接種種類・区分			人数	単価（円）	請求金額（円）	自己負担金（円）		差引金額（円）
						単価	控除額	
帯状疱疹	組換え ワクチン 1回目	一般（自己負担有）		22,060		6,620		
		生活保護（自己負担無）						
	組換え ワクチン 2回目	一般（自己負担有）		22,060		6,620		
		生活保護（自己負担無）						
	生 ワクチン	一般（自己負担有）		8,860		2,660		
		生活保護（自己負担無）						
	見合わせ（予診のみ）			1,397				
小計								
肺炎球菌		一般（自己負担有）		9,574		2,870		
		生活保護（自己負担無）						
		見合わせ（予診のみ）			1,397			
		小計						
		合計						

★ 振 込 口 座	銀行 信用金庫 組合	支店 支所	口座番号（普通・当座）						
	口座名義（フリガナ）								

★令和7年度最初の請求時、または年度途中で口座情報が変更したときは振込口座をご記入ください。
（昨年と変更がない場合や2回目以降の請求時は、空白のままで構いません。）