

年

月分

松本市こどもの予防接種実施報告書

(あて先) 松本市長

医療機関名称

代表者名

別紙の予診票(おたふくの場合は補助券) のとおり予防接種を実施しましたので、次のとおり報告します。

定期 接 種	予防接種の種類		手技料(円) A (税込)	接種件数(件) B	計(円) A×B
	五種混合		3,586		0
	四種混合		3,586		0
	三種混合		3,586		0
	二種混合		3,586		0
	麻しん・風しん混合		3,586		0
	麻しん		3,586		0
	風しん		3,586		0
	日本脳炎		3,586		0
	B C G		3,806		0
	不活化ポリオ		3,586		0
	子宮頸がん	2価・4価	3,586		0
		9価	3,586		0
	ヒブ		3,586		0
	小児用肺炎球菌		3,586		0
	水痘		3,586		0
	B型肝炎	0. 2 5ml	3,586		0
		0. 5ml	3,586		0
	ロタウイルス感染症	□タリックス	3,586		0
		□タテック	3,586		0
	予診のみ		2,057		0
	計(円)				0

任意 接 種	予防接種の種類		単価(円) A (税込)	接種件数(件) B	計(円) A×B
	おたふくかぜ補助		3,000		0

任意 接 種	予防接種の種類		単価(円) A (税込)	接種件数(件) B	計(円) A×B
	こどものインフルエ ンザ補助	HAワクチン	1,700		0
		経鼻ワクチン	3,400		0
	計(円)				0