

# 予防接種請求書 (令和8年4月1日より)

下記内訳の予防接種を実施しましたので、代金を請求いたします。請求額は、下記預金口座に振り込んでください。

令和 年 月 日

身延町長 殿

所在地

医療機関名

代表者名

印

| 振込先            |                                |
|----------------|--------------------------------|
| 金融機関名          | 銀行<br>農協<br>信用組合<br>信用金庫<br>支店 |
| 口座番号           | 1 普通 2 当座 番号 [ ]               |
| 口座名義<br>(カタカナ) | ( )                            |

内訳 (令和 年 月分)

| 予防接種の種類      | 接種料単価      | 接種件数    | 種類別合計金額 |
|--------------|------------|---------|---------|
| ロタ           | 1価(ロタリックス) | 14,000円 | 円       |
|              | 5価(ロタテック)  | 9,000円  | 円       |
| 小児肺炎球菌       | 10,200円    | 円       |         |
| 五種混合         | 20,000円    | 円       |         |
| B型肝炎         | 5,100円     | 円       |         |
| BCG          | 11,000円    | 円       |         |
| 麻しん風しん<br>混合 | 1期         | 12,300円 | 円       |
|              | 2期         | 9,900円  | 円       |
| 水痘           | 7,700円     | 円       |         |
| 日本脳炎         | 1期初回       | 7,600円  | 円       |
|              | 1期追加       | 7,600円  | 円       |
|              | 2期         | 6,300円  | 円       |
| 二種混合         | 2期         | 6,250円  | 円       |
| 子宮頸がん        | 9価         | 27,000円 | 円       |
| RSウイルス       | 30,090円    | 円       |         |
| 予診のみ         | 乳幼児        | 3,700円  | 円       |
|              | その他        | 2,900円  | 円       |
| 合計           |            | 円       | 円       |

(以下は記入しないでください)

|    |   |
|----|---|
| 検収 | このことについては、相違ないことを確認しました。<br>令和 年 月 日<br>職氏名 印 |
|----|---|