

観音寺市長
佐伯 明浩

令和 年 月 日

様

医療機関の所在地
名称及び代表者名

印

令和6年度 予防接種業務委託請求書（県外）

請求金額 円也 (年 月分)

種類	単価	接種数 人	金額 円	種類	単価	接種数 人	金額 円
ヒブ	8,300			麻しん(1期)	8,400		
小児用肺炎球菌	11,400			麻しん(2期)	7,100		
5種混合	19,400			風しん(1期)	8,400		
4種混合	10,600			風しん(2期)	7,100		
3種混合	5,000			日本脳炎(1期・2期)	6,900		
2種混合(1期)	5,300			日本脳炎(特例1期・特例2期)	6,500		
2種混合(2期)	4,700			子宮頸がん(2価・4価)	16,000		
不活化ポリオ	9,400			子宮頸がん(9価)	28,600		
B型肝炎	6,200			ロタ 1価	14,500		
BCG	12,500			ロタ 5価	8,800		
水痘	9,700			おたふくかぜ	3,900		
麻しん風しん混合(1期)	12,000						
麻しん風しん混合(2期)	10,700						
合計				接種者数		金額	
				人		円	

添付書類・予診票

振込先金融機関	銀行		支店
預金口座番号	預金種別	普通・当座	
フリガナ			
預金口座名義			