

令和8年度清川村個別予防接種 請求書

請求金額	千	円

※明細は、裏面のとおり

ただし、予防接種業務委託料（ 月分）として

上記金額を請求します。

年 月 日

清川村長 殿

債権者 住 所
医療機関名
代表者氏名

㊞

振込先	銀行	支店
	普通 ・ 当座	口座番号
	フリガナ	
	名義人	

【 明 細 】

令和8年4月1日～令和8年5月31日

接 種	単価(円)	×	人 数	金 額
二種混合	6,000	×	人	円
麻しん・風しん混合(Ⅰ期)	13,350	×	人	円
麻しん・風しん混合(Ⅱ期)	11,740	×	人	円
麻しん・風しん混合(Ⅴ期)	10,810	×	人	円
麻しん(Ⅰ期)	9,750	×	人	円
麻しん(Ⅱ期)	8,140	×	人	円
風しん(Ⅰ期)	8,470	×	人	円
風しん(Ⅱ期)	7,170	×	人	円
風しん(Ⅴ期)	6,420	×	人	円
日本脳炎：乾燥細胞培養(3歳未満)	8,930	×	人	円
日本脳炎：乾燥細胞培養(3歳以上6歳未満)	7,630	×	人	円
日本脳炎：乾燥細胞培養(6歳以上)	6,880	×	人	円
B C G	12,510	×	人	円
三種混合(3歳未満)	10,690	×	人	円
三種混合(3歳以上6歳未満)	9,390	×	人	円
三種混合(6歳以上)	8,640	×	人	円
不活化ポリオ(3歳未満)	11,350	×	人	円
不活化ポリオ(3歳以上6歳未満)	10,050	×	人	円
不活化ポリオ(6歳以上)	9,300	×	人	円
水痘(1歳以上3歳未満)	10,310	×	人	円
子宮頸がん(9価)(11歳以上)	27,290	×	人	円
ヒブ(3歳未満)	10,790	×	人	円
ヒブ(3歳以上5歳に至るまで)	9,490	×	人	円
小児用肺炎球菌(3歳未満)	13,280	×	人	円
小児用肺炎球菌(3歳以上5歳に至るまで)	11,980	×	人	円
B型肝炎	7,790	×	人	円
ロタ(1価)	16,030	×	人	円
ロタ(5価)	11,000	×	人	円
五種混合(3歳未満)	21,490	×	人	円
五種混合(3歳以上6歳未満)	20,190	×	人	円
五種混合(6歳以上)	19,440	×	人	円
R S ウイルス(母子免疫ワクチン)	29,600	×	人	円
予診(3歳未満)	4,960	×	人	円
予診(3歳以上6歳未満)	3,660	×	人	円
予診(6歳以上)	2,910	×	人	円
小 計				円
消費税(1円未満切捨)				円
合 計				円