

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6月1日～令和9年3月31日

接 種	単価(円)	×	人 数	金 額
二種混合	6,020	×	人	円
麻しん・風しん混合(I期)	13,370	×	人	円
麻しん・風しん混合(II期)	11,760	×	人	円
麻しん・風しん混合(V期)	10,830	×	人	円
麻しん(I期)	9,770	×	人	円
麻しん(II期)	8,160	×	人	円
風しん(I期)	8,490	×	人	円
風しん(II期)	7,190	×	人	円
風しん(V期)	6,440	×	人	円
日本脳炎：乾燥細胞培養(3歳未満)	8,950	×	人	円
日本脳炎：乾燥細胞培養(3歳以上6歳未満)	7,650	×	人	円
日本脳炎：乾燥細胞培養(6歳以上)	6,900	×	人	円
B C G	12,530	×	人	円
三種混合(3歳未満)	10,710	×	人	円
三種混合(3歳以上6歳未満)	9,410	×	人	円
三種混合(6歳以上)	8,660	×	人	円
不活化ポリオ(3歳未満)	11,370	×	人	円
不活化ポリオ(3歳以上6歳未満)	10,070	×	人	円
不活化ポリオ(6歳以上)	9,320	×	人	円
水痘(1歳以上3歳未満)	10,330	×	人	円
子宮頸がん(9価)(11歳以上)	27,310	×	人	円
ヒブ(3歳未満)	10,810	×	人	円
ヒブ(3歳以上5歳に至るまで)	9,510	×	人	円
小児用肺炎球菌(3歳未満)	13,300	×	人	円
小児用肺炎球菌(3歳以上5歳に至るまで)	12,000	×	人	円
B型肝炎	7,810	×	人	円
ロタ(1価)	16,050	×	人	円
ロタ(5価)	11,020	×	人	円
五種混合(3歳未満)	21,510	×	人	円
五種混合(3歳以上6歳未満)	20,210	×	人	円
五種混合(6歳以上)	19,460	×	人	円
R S ウイルス(母子免疫ワクチン)	29,620	×	人	円
予診(3歳未満)	4,980	×	人	円
予診(3歳以上6歳未満)	3,680	×	人	円
予診(6歳以上)	2,930	×	人	円
小 計				円
消費税(1円未満切捨)				円
合 計				円