

带状疱疹予防接種実施報告書(月分)

令和7年度の带状疱疹予防接種の結果を、次のとおり報告します。

区分	組換え ワクチン	A 接種者	(	人)
		B 生活保護者接種者	(	人)
	生ワクチン	C 接種者	(	人)
		D 生活保護者接種者	(	人)
委託料	A 組換えワクチン接種者 人×15,160 円＝ 円			
	B 組換えワクチン生活保護者接種者 人×21,660 円＝ 円			
	C 生ワクチン接種者 人× 5,960 円＝ 円			
	D 生ワクチン生活保護者接種者 人× 8,460 円＝ 円			
	合 計 円			
(消費税率 10% 消費税 円)				

(注) 带状疱疹予防接種予診票を添付してください。

令和 年 月 日

医療機関名

(宛先) 阿久根市長 西 平 良 将

請 求 書

金 円也

ただし、令和7年度(月分) 带状疱疹予防接種委託料として

令和 年 月 日

請求者住所

医療機関名

代 表 者 名

印

登 録 番 号

(宛先) 阿久根市長 西 平 良 将