

予防接種業務(高齢者)委託料請求内訳表

(月分)7

番号	接 種 名	件 数	単位	単価 (円)	金 額 (円)
1	インフルエンザ 負担金あり		件	3,030	
2	インフルエンザ 負担金なし		件	4,530	
3	新型コロナウイルス感染症 負担金あり		件	10,660	
4	新型コロナウイルス感染症 負担金なし		件	15,860	
5	高齢者帯状疱疹【生ワクチン】 負担金あり		件	5,200	
6	高齢者帯状疱疹【生ワクチン】 負担金なし		件	7,800	
7	高齢者帯状疱疹【組換えワクチン】 負担金あり		件	14,000	
8	高齢者帯状疱疹【組換えワクチン】 負担金なし		件	21,000	
9	高齢者肺炎球菌感染症 負担金あり		件	5,490	
10	高齢者肺炎球菌感染症 負担金なし		件	8,090	
			件		
件 数 合 計			金 額 合 計		

令和 年 月 日

医療機関所在地

医療機関名

氏名

医療機関コード

(担当医→金沢市医師会→金沢市健康政策課)