

予防接種業務(高齢者)委託料請求内訳表

※※※ 令和7年度対象者用 ※※※

(令和8年7月接種分までの請求用)

(月分)⑧

番号	接種名	件数	単位	単価(円)	金額(円)
1	高齢者肺炎球菌感染症 負担金あり		件	8,200	
2	高齢者肺炎球菌感染症 負担金なし		件	10,800	
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)