



# 徳島県予防接種広域化委託契約 業務完了報告書

平成 年 月 日

長 殿

医療機関コード

医療機関所在

医療機関名

代表者名

電話番号

印

平成 年 月分の徳島県予防接種広域化委託契約について、以下のとおり業務が完了しましたので、ご報告します。

| ワクチン区分         | 延べ接種件数     | 単価       | 請求額      | 備考 |
|----------------|------------|----------|----------|----|
| BCG            | 件          | 7,674 円  | 円        |    |
| 不活化ポリオワクチン     | 件          | 10,320 円 | 円        |    |
| 4種混合           | 件          | 11,454 円 | 円        |    |
| 3種混合           | 件          | 5,746 円  | 円        |    |
| 2種混合           | 90月に至るまで   | 件        | 5,838 円  | 円  |
|                | 11歳から13歳未満 | 件        | 4,828 円  | 円  |
| 麻しん風しん混合       | 1期         | 件        | 10,768 円 | 円  |
| 麻しん単抗原         |            | 件        | 7,258 円  | 円  |
| 風しん単抗原         |            | 件        | 7,268 円  | 円  |
| 麻しん風しん混合       | 2期         | 件        | 9,958 円  | 円  |
| 麻しん単抗原         |            | 件        | 6,448 円  | 円  |
| 風しん単抗原         |            | 件        | 6,458 円  | 円  |
| 日本脳炎           | 90月未満      | 件        | 6,854 円  | 円  |
|                | 90月から20歳未満 | 件        | 6,934 円  | 円  |
| Hib感染症         | 件          | 8,906 円  | 円        |    |
| 小児の肺炎球菌感染症     | 件          | 12,210 円 | 円        |    |
| ヒトパピローマウイルス感染症 | 件          | 16,384 円 | 円        |    |
| 水痘             | 件          | 9,094 円  | 円        |    |
| B型肝炎           | 0.25ml     | 件        | 6,761 円  | 円  |
|                | 0.5ml      | 件        | 7,016 円  | 円  |
| 接種不可者          | 件          | 1,928 円  | 円        |    |
| 合計             | 件          |          | 円        |    |