



# 徳島県予防接種(高齢者の予防接種) 広域化委託契約業務完了報告書

令和 年 月 日

長 殿

医療機関コード

医療機関所在地

医療機関名

代表者名

印

電話番号

令和 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	委託料	請求額	備考
高齢者インフルエンザ (自己負担金徴収者)	件	3,625 円	円	自己負担額 1,600円
高齢者インフルエンザ (自己負担金免除者)	件	5,225 円	円	
接種不可者	件	1,584 円	円	
合計	件		円	請求金額と一致

※委託料は接種単価5,225円(予診料・ワクチン代・接種手技料・消費税)から自己負担額(1,600円)を除く額とする。

(令和6年度)