

徳島県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

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	単価	請求額	備考
BCG	件	10,138 円	円	
不活化ポリオワクチン	件	10,395 円	円	
4種混合	件	11,788 円	円	
3種混合	件	5,940 円	円	
2種混合	90月に至るまで	件 5,830 円	円	
	11歳から13歳未満	件 5,005 円	円	
麻しん風しん混合	1期	件 11,055 円	円	
麻しん単抗原		件 7,480 円	円	
風しん単抗原		件 7,491 円	円	
麻しん風しん混合	2期	件 10,230 円	円	
麻しん単抗原		件 6,655 円	円	
風しん単抗原		件 6,666 円	円	
風しん単抗原	5期	件 6,666 円	円	
日本脳炎	90月未満	件 7,047 円	円	
	90月から20歳未満	件 7,150 円	円	
Hib感染症	件	9,192 円	円	
小児の肺炎球菌感染症	件	12,558 円	円	
ヒトパピローマウイルス感染症	2価・4価	件 16,775 円	円	
	9価	件 28,971 円	円	
水痘	件	9,350 円	円	
B型肝炎	0.25ml	件 7,076 円	円	
	0.5ml	件 7,344 円	円	
ロタウイルス	1価(ロタリックス)	件 15,143 円	円	
	5価(ロタテック)	件 10,116 円	円	
接種不可者	件	1,996 円	円	
合計	件		円	