

徳島県予防接種(高齢者の肺炎球菌感染症) 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
高齢者の肺炎球菌感染症 (自己負担金徴収者)	件	4,783	円		円	自己負担額4,000円
高齢者の肺炎球菌感染症 (自己負担金免除者)	件	8,783	円		円	
接種不可者	件	1,584	円		円	
合計	件				円	請求金額と一致

(令和5年4月以降)