

予防接種内訳書

被接種者氏名

【乳幼児・児童・生徒】

※おたふくかぜ予防接種の申請は1回のみです。

予防接種の種類		接種日	接種費用	交付金 (市担当課記入欄)
ヒブ	初回1回目	年 月 日	円	円
	初回2回目	年 月 日	円	円
	初回3回目	年 月 日	円	円
	追加	年 月 日	円	円
小児用肺炎球菌	初回1回目	年 月 日	円	円
	初回2回目	年 月 日	円	円
	初回3回目	年 月 日	円	円
	追加	年 月 日	円	円
B型肝炎	1回目	年 月 日	円	円
	2回目	年 月 日	円	円
	3回目	年 月 日	円	円
4種混合 (三種混合)	1期初回1回目	年 月 日	円	円
	1期初回2回目	年 月 日	円	円
	1期初回3回目	年 月 日	円	円
	1期追加	年 月 日	円	円
不活化ポリオ	1期初回1回目	年 月 日	円	円
	1期初回2回目	年 月 日	円	円
	1期初回3回目	年 月 日	円	円
	1期追加	年 月 日	円	円
BCG		年 月 日	円	円
水痘	1回目	年 月 日	円	円
	2回目	年 月 日	円	円
麻しん風しん(MR)	1期	年 月 日	円	円
	2期	年 月 日	円	円
おたふくかぜ (流行性耳下腺炎)		年 月 日	円	円
日本脳炎	1期初回1回目	年 月 日	円	円
	1期初回2回目	年 月 日	円	円
	1期追加	年 月 日	円	円
	2期	年 月 日	円	円
二種混合	2期	年 月 日	円	円
子宮頸がん (ヒトパピローマウイルス)	1回目	年 月 日	円	円
	2回目	年 月 日	円	円
	3回目	年 月 日	円	円
合 計			円	円