

実績報告書

医療機関名

代表者職氏名

印

合計金額

円

月分実績報告（市町村名： _____ ）

予防接種名	区 分	単 価	件 数	計
百日せき ジフテリア 破傷風 不活化ポリオ 混合（DPT-IPV）				
百日せき ジフテリア 破傷風 混合（DPT）				
ジフテリア 破傷風混合 （DT）				
不活化ポリオ（IPV）				
麻しん風しん混合 （MR）				
麻しん				
風しん				
日本脳炎				
結核（BCG）				
Hib				
小児の肺炎球菌				
ヒトパピローマウイルス				
水痘				
B型肝炎				
高齢者インフルエンザ	一 般			
	生活保護等			
	予診のみ			
高齢者の肺炎球菌	一 般			
	生活保護等			
	予診のみ			
計				