

| | | の部分をご記入ください。 | | | |
|------------------------|-----------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------|
| 被接種者氏名 | | | | 被接種者 生年月日 | |
| 接種医療機関名 所在地 電話番号 | | (医療機関名) (電話番号) | | (所在地)〒 | |
| 予防接種 | 回数 | 接種年月日 | 自己負担額 | 助成限度額(※1) | 決定額 |
| ヒブ | 1回目 | 年 月 日 | 円 | 10,384円 | 円 |
| | 2回目 | 年 月 日 | 円 | 10,384円 | 円 |
| | 3回目 | 年 月 日 | 円 | 10,384円 | 円 |
| | 追加 | 年 月 日 | 円 | 10,384円 | 円 |
| 小児用肺炎球菌 | 1回目 | 年 月 日 | 円 | 13,750円 | 円 |
| | 2回目 | 年 月 日 | 円 | 13,750円 | 円 |
| | 3回目 | 年 月 日 | 円 | 13,750円 | 円 |
| | 追加 | 年 月 日 | 円 | 13,750円 | 円 |
| B型肝炎 | 1回目 | 年 月 日 | 円 | ビームゲン0.25 | 8,008円 |
| | | | | ヘプタバックスシリンジ0.25 | 8,045円 |
| | 2回目 | 年 月 日 | 円 | ビームゲン0.5 ・ ヘプタバックス0.5 | 8,253円 |
| | | | | ビームゲン0.25 | 8,008円 |
| | 3回目 | 年 月 日 | 円 | ヘプタバックスシリンジ0.25 | 8,045円 |
| | | | | ビームゲン0.5 ・ ヘプタバックス0.5 | 8,253円 |
| 追加 | 年 月 日 | 円 | ビームゲン0.25 | 8,008円 | |
| | | | ヘプタバックスシリンジ0.25 | 8,045円 | |
| ロタウイルス | 1回目 | 年 月 日 | 円 | ロタリックス | 16,500円 |
| | | | | ロタテック | 11,473円 |
| | 2回目 | 年 月 日 | 円 | ロタリックス | 16,500円 |
| | | | | ロタテック | 11,473円 |
| 3回目(※2) | 年 月 日 | 円 | ロタテック | 11,473円 | |
| | | | | | |
| 四種混合(DPT-IPV) | 1回目 | 年 月 日 | 円 | クアトロバック ・ スクエアキッズ | 12,980円 |
| | | | | テトラビック | 13,090円 |
| | 2回目 | 年 月 日 | 円 | クアトロバック ・ スクエアキッズ | 12,980円 |
| | | | | テトラビック | 13,090円 |
| 3回目 | 年 月 日 | 円 | クアトロバック ・ スクエアキッズ | 12,980円 | |
| | | | テトラビック | 13,090円 | |
| 追加 | 年 月 日 | 円 | クアトロバック ・ スクエアキッズ | 12,980円 | |
| | | | | テトラビック | 13,090円 |
| BCG | | 年 月 日 | 円 | 11,462円 | 円 |
| 水痘 | 1回目 | 年 月 日 | 円 | 10,780円 | 円 |
| | 2回目 | 年 月 日 | 円 | 10,780円 | 円 |
| MR | 1期 | 年 月 日 | 円 | 13,651円 | 円 |
| | 2期 | 年 月 日 | 円 | 12,221円 | 円 |
| 日本脳炎 | 1期1回目(※3) | 年 月 日 | 円 | 9,405円 | 円 |
| | 1期2回目(※3) | 年 月 日 | 円 | 9,405円 | 円 |
| | 1期追加(※3) | 年 月 日 | 円 | 9,405円 | 円 |
| | 2期 | 年 月 日 | 円 | 7,150円 | 円 |
| DT2期 | | 年 月 日 | 円 | 5,005円 | 円 |
| 子宮頸がん(HPV) | 1回目 | 年 月 日 | 円 | 17,578円 | 円 |
| | 2回目 | 年 月 日 | 円 | 17,578円 | 円 |
| | 3回目 | 年 月 日 | 円 | 17,578円 | 円 |
| 不活化ポリオ | 回目 | 年 月 日 | 円 | 11,825円 | 円 |
| その他() | 回目 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| | 回目 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| 予診のみ | | 年 月 日 | 円 | 日脳1期(特例)、日脳2期 | 3,168円 |
| | | | | DT2期、子宮頸がん | |
| 合計 | | | | ヒブ、小肺、B肝、ロタ、4混、BCG、 | 3,993円 |
| | | | | 水痘、MR、日脳1期、ポリオ | |
| | | | | | 円 |

※1 年度によって、助成限度額は異なります。

※2 ロタリックスは、2回接種で終了です。

※3 日本脳炎ワクチンの特例・附則第4条対象者は、助成の限度額は異なります。

