

目黒区子どもの定期予防接種明細書

		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 年 月 日	
接種医療機関名 所在地 電話番号		〒		電話番号	
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
※2 ロタウイルス	1回目	年 月 日	円	ロタリックス 16,478円 ロタテック 11,451円	円
	2回目	年 月 日	円	ロタリックス 16,478円 ロタテック 11,451円	円
	3回目 ※3	年 月 日	円	ロタテック 11,451円	円
ヒブ	1回目	年 月 日	円	10,362円	円
	2回目	年 月 日	円	10,362円	円
	3回目	年 月 日	円	10,362円	円
	追加	年 月 日	円	10,362円	円
小児用 肺炎球菌	1回目	年 月 日	円	13,728円	円
	2回目	年 月 日	円	13,728円	円
	3回目	年 月 日	円	13,728円	円
	追加	年 月 日	円	13,728円	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 12,958円 テトラビック 13,068円	円
	2回目	年 月 日	円	クアトロバック・スクエアキッズ 12,958円 テトラビック 13,068円	円
	3回目	年 月 日	円	クアトロバック・スクエアキッズ 12,958円 テトラビック 13,068円	円
	追加	年 月 日	円	クアトロバック・スクエアキッズ 12,958円 テトラビック 13,068円	円
BCG		年 月 日	円	9,240円	円
水痘	1回目	年 月 日	円	10,758円	円
	2回目	年 月 日	円	10,758円	円
MR	1期	年 月 日	円	13,629円	円
	2期	年 月 日	円	12,199円	円
日本脳炎	1期1回目 (※4)	年 月 日	円	経過措置(特例接種) 9,383円 7,128円	円
	1期2回目 (※4)	年 月 日	円	経過措置(特例接種) 9,383円 7,128円	円
	1期追加 (※4)	年 月 日	円	経過措置(特例接種) 9,383円 7,128円	円
	2期	年 月 日	円	7,128円	円
DT2期		年 月 日	円	令和3年3月31までの接種 4,697円 令和3年4月1日からの接種 4,744円	円
子宮頸がん	1回目	年 月 日	円	17,556円	円
	2回目	年 月 日	円	17,556円	円
	3回目	年 月 日	円	17,556円	円
B型肝炎	1回目	年 月 日	円	ビームゲン0.25 7,986円 ヘプタックスシリンジ0.25 8,023円 ビームゲン0.5・ヘプタックス0.5 8,231円	円
	2回目	年 月 日	円	ビームゲン0.25 7,986円 ヘプタックスシリンジ0.25 8,023円 ビームゲン0.5・ヘプタックス0.5 8,231円	円
	3回目	年 月 日	円	ビームゲン0.25 7,986円 ヘプタックスシリンジ0.25 8,023円 ビームゲン0.5・ヘプタックス0.5 8,231円	円
不活化ポリオ	回目	年 月 日	円	11,803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 ヒブ、小肺、4混、BCG、水痘、MR、 日脳1期、B肝、ポリオ 3,993円	円
合計					円

※1 年度によって、助成限度額は異なります。
 ※2 ロタウイルスワクチンについては、令和2年8月1日以降の生まれた児で、令和2年10月1日以降に接種した場合に助成の対象となります。
 ※3 ロタリックスは、2回接種で終了です。
 ※4 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。