

徳島県予防接種広域化委託契約
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

医療機関名

代表者名

電話番号

印

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ましたので、ご報告します。

ワクチン区分	延べ接種件数	単価	請求額	備考
BCG	件	11,788 円	円	
不活化ポリオワクチン	件	10,395 円	円	
5種混合	件	20,708 円	円	
4種混合	件	11,788 円	円	
3種混合	件	5,940 円	円	
2種混合	90月に至るまで	件	5,830 円	円
	11歳から13歳未満	件	5,005 円	円
麻しん風しん混合	1期	件	11,055 円	円
麻しん単抗原		件	7,480 円	円
風しん単抗原		件	7,491 円	円
麻しん風しん混合	2期	件	10,230 円	円
麻しん単抗原		件	6,655 円	円
風しん単抗原		件	6,666 円	円
風しん単抗原	5期	件	6,666 円	円
日本脳炎	90月未満	件	7,047 円	円
	90月から20歳未満	件	7,150 円	円
Hib感染症	件	10,073 円	円	
小児の肺炎球菌感染症	13・15価	件	12,558 円	円
ヒトパピローマウイルス感染症	2価・4価	件	16,775 円	円
	9価	件	28,971 円	円
水痘	件	9,350 円	円	
B型肝炎	0.25ml	件	7,076 円	円
	0.5ml	件	7,344 円	円
ロタウイルス	1価(ロタックス)	件	15,143 円	円
	5価(ロタテック)	件	10,116 円	円
接種不可者	件	1,996 円	円	
合計	件		円	

(令和6年4月以降)