**千葉市高齢者肺炎球菌予防接種**

**実施報告書兼請求書**

令和　　年　　月分　千葉市高齢者肺炎球菌予防接種

**A　　　 　　　　　　　 件**

**B　　　　　　　　　　　　円**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　　積　算　区　分 | 人　数　　（人） | 単　価　　（円） | 　　　　（円） |
| 接種者数 | 自己負担金あり |  | **5,230** |  |
| 自己負担金なし |  | **8,230** |  |
| 不　　適　　者　　数 |  | **3,003** |  |
| 計 | A　　 |  | B　 |

不適者数は、予診のみの数

単価は、消費税を含む額（接種者単価はワクチン代込み）

上記のとおり報告（請求）します。

千 葉 市 長 様

令和　　年　　月　　日

　 医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　医　師　名 　　 印