

2024年度(令和6年度)用

高齢者新型コロナウイルス感染症予防接種実施報告書

年 月 日

福山市長様

(医療機関名)

所在地

名称

代表者

印

次のとおり高齢者新型コロナウイルス感染症予防接種を実施しましたので、報告します。

【接種件数】

実施月		年	月
個人負担 金区分	低所得者以外	件	←注:低所得者以外の予診票の枚数。
	低所得者	件	←注:低所得者の予診票の枚数。
予診のみ		件	←注:予診の結果、予防接種を見合わせた予診票の枚数。
計		件	
年齢内訳	60歳～65歳未満の方(一定程度の障がい有する方)	件	←注:「予診のみ」は件数に含めない。
	65歳以上の方	件	

【注意事項】

・報告書、予診票の提出期限は、接種月の翌月10日です。(ただし、3月分は3月31日)

記入例

2024年度(令和6年度)用

高齢者新型コロナウイルス感染症予防接種実施報告書

年 月 日

福山市長様

(医療機関名)

所在地 福山市三吉町南二丁目11番22号

名称 すこやか病院

代表者 すこやか 太郎

朱印

印

次のとおり高齢者新型コロナウイルス感染症予防接種を実施しましたので、報告します。

【接種件数】

実施月		年	月
個人負担 金区分	低所得者以外	件	低所得者以外の予診票の枚数を記入
	低所得者	件	低所得者の予診票の枚数を記入
予診のみ		件	予診票の結果、予防接種を見合わせた予診票の枚数を記入
計		件	上記3つの合計件数を記入
年齢内訳	60歳～65歳未満の方(一定程度の障がい有する方)	件	予診票の年齢区分(60歳～65歳未満と65歳以上)による内訳を記入 ※「予診のみ」の件数は除く
	65歳以上の方	件	

【注意事項】

・報告書、予診票の提出期限は、接種月の翌月10日です。(ただし、3月分は3月31日)

2024年度（令和6年度）予防接種委託単価表

（接種 1 件当たり）

種 別	区 分	委託単価 (消費税込み)	予防接種料金 (個人負担金) 消費税の課税なし
高齢者 新型コロナウイルス感染症 予防接種	低所得者以外	13,200円	2,100円
	低所得者(※)	15,300円	0円
予診のみ実施した場合		3,160円	

※ 低所得者とは、次のいずれかに該当する者とする。

- (1) 市民税非課税世帯の世帯員
- (2) 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付受給者
- (3) 生活保護法による生活保護受給者

- 委託単価はワクチン代等相当額を含んでいます。
予防接種に必要な新型コロナワクチン及び接種用具等は、医療機関で直接購入してください。
- 「予診のみ」の場合、所得区分に関わらず対象者の自己負担はありません。
「予診のみ」の場合で委託料の支払い対象となるのは、1人につき1日1回のみです。
他のB類定期予防接種（高齢者インフルエンザ等）と同時接種を予定していた場合の「予診のみ」の取扱いについては、併せて1件となります。