

乳幼児等定期接種実施報告書

福山市長様

年 月 日

医療機関名

所在地

代表者名

印

該当するものにチェック

2026年度実施分 4月・5月実施分 6月・7月実施分 8月・9月実施分
 10月・11月実施分 12月・1月実施分 2月・3月実施分
 その他年度実施分 年 月 実施分

種 別	接種済み		予診のみ(診療に移行したものを含む)	
	件数	合計	総件数(=予診票枚数)	委託料請求件数
BCG	件	件	件	
B型肝炎	1回目	件	件	
	2回目	件	件	
	3回目	件	件	
5種混合	1期初回	1回目	件	件
		2回目	件	件
		3回目	件	件
	1期追加	件	件	
3種混合	1期初回	1回目	件	件
		2回目	件	件
		3回目	件	件
	1期追加	件	件	
2種混合	2期	件	件	
不活化ポリオ	初回	1回目	件	件
		2回目	件	件
		3回目	件	件
	追加	件	件	
麻しん風しん混合	1期	件	件	
	2期	6歳未満	件	件
		6歳以上	件	件
麻しん	1期	件	件	
	2期	6歳未満	件	件
		6歳以上	件	件
風しん	1期	件	件	
	2期	6歳未満	件	件
		6歳以上	件	件
水痘	1回目	件	件	
	2回目	件	件	
日本脳炎	1期初回	6歳未満	件	件
		6歳以上	件	件
		6歳未満	件	件
	2回目	6歳未満	件	件
		6歳以上	件	件
	1期追加	6歳未満	件	件
		6歳以上	件	件
2期	件	件		
HPV (ヒトパピローマウイルス)	1回目	件	件	
	2回目	件	件	
	3回目	件	件	
Hib(ヒブ)	初回	1回目	件	件
		2回目	件	件
		3回目	件	件
	追加	件	件	
小児用肺炎球菌	初回	1回目	件	件
		2回目	件	件
		3回目	件	件
	追加	件	件	
ロタリックス (1価)	1回目	件	件	
	2回目	件	件	
ロタテック (5価)	1回目	件	件	
	2回目	件	件	
	3回目	件	件	
RSウイルス	件	件	件	
合計 (予診票枚数と一致)		件	件	

※予診のみの委託料は、1人につき1日1件のみ。
 (同時接種の予定であっても、1件と換算します。)
 ※必ずしも件数が一致するとは限りません。

⚠ 接種済みの予診票と予診のみの予診票は、それぞれで一まとめにして提出してください。
 (接種済みの予診票の束の中に、予診のみの予診票を混ぜないでください。)