

記入例

2026年度(令和8年度)用

高齢者定期接種実施報告書

年 月 日

福山市長様

(医療機関名)

所在地
称
者福山市三吉町南二丁目11番22号
すこやか病院
すこやか 太郎

朱印

印

件数を訂正した際は、二重線で見え消しし、右の朱印と同じ印かんで訂正印を押印してください。

次のとおり高年齢者定期接種を実施しましたので、報告します。

接種年月を記入

【接種件数】

実施月			年 月				接種済み		予診のみ (診療に移行したものを含む。)		総合計 (①+②)
			件数	合計 (①)	内60歳～65歳 未満の方	件数 (予診票枚数)	委託料請求 対象件数(②)				
高齢者 肺炎球菌	個人 負担金 区分	低所得者 以外	件	件	件	件	件	件	件	件	
		低所得者	件								件
高齢者 带状疱疹	生 ワクチン	低所得者 以外	件	件	件	件	件	件	件	件	
	低所得者	件	件								件
ワクチン 組換え	個人 負担金 区分	低所得者 以外	件	件	件	件	件	件	件	件	
		低所得者	件								件
高齢者 インフル エンザ	ワクチン 標準量	低所得者 以外	件	件	件	件	件	件	件	件	
		低所得者	件								件
高齢者 新型コロナ ウイルス感染症	個人 負担金 区分	低所得者 以外	件	件	件	件	件	件	件	件	
		低所得者	件								件
合 計 (予診票枚数と一致)			件	件	件	件	件	件	件	件	

実施した予防接
種ごとに件数を記
入

低所得者以外の予診票の枚数を記入

低所得者の予診票の枚数を記入

予診票の年齢区分(60歳～65歳未
満)による内訳を記入
※「予診のみ」の件数は除く。

予診のみの件数の内、委託料の支払い対象となる件数を記
入
※1人につき1日1件のみ。
※同時接種を予定していた場合は、併せて1件となります。
(例: インフルエンザと新型コロナの同時接種を予定していて、予診のみとなった場合は、イン

予診の結果、予防接種を見合
わせた予診票の枚数を記入

2026年度(令和8年度)は、高齢者インフルエンザ定期予防接種における
高用量ワクチンの使用はありません。

委託料の支払い件数の合計となる①(接
種済み合計件数)と②(予診のみの委託
料請求対象件数)の合計を記入

【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)
- ・高齢者带状疱疹について、接種日時点で64歳であっても、当年度中に65歳になる者は内数に含めないでください。