

定期予防接種医療機関実施申込書

(宛先) 東大阪市長

令和 年 月 日

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

印

予防接種法第5条の規定に基づき東大阪市が実施する予防接種の業務に関する予防接種実施医療機関に申し込みます。なお、関係法令・貴市関係規定およびホームページ記載の定期予防接種に関する契約条項に従い契約を履行します。ただし、実施する予防接種の種類は、次のとおりとします。

(実施欄に実施するものについては「○」を、実施しないものについては「×」をそれぞれ記入する。)

実施欄	予防接種種別	接種委託料	接種不可(予診のみ)委託料	被接種者自己負担額
	ロタウイルスワクチン(ロタリックス)	14,971 円	4,026 円	
	ロタウイルスワクチン(ロタテック)	9,944 円	4,026 円	
	B型肝炎ワクチン	6,644 円	4,026 円	
	小児用肺炎球菌ワクチン	12,386 円	4,026 円	
	ヒブワクチン	9,242 円	4,026 円	
	五種混合(DPT-IPV-Hib)1期	20,361 円	4,026 円	
	三種混合(DPT)1期	9,636 円	4,026 円	
	二種混合(DT)1期	6,996 円	4,026 円	
	二種混合(DT)2期	6,171 円	3,201 円	
	急性灰白髄炎	10,296 円	4,026 円	
	BCG	11,451 円	4,026 円	
	水痘	9,251 円	4,026 円	
	日本脳炎1期	7,876 円	4,026 円	
	日本脳炎2期	7,051 円	3,201 円	
	麻しん風しん混合1期	10,956 円	4,026 円	
	麻しん風しん混合2期	10,956 円	4,026 円	
	麻しん	7,414 円	4,026 円	
	風しん	7,414 円	4,026 円	
	子宮頸がん予防ワクチン(シルガード9)	28,556 円	3,201 円	
	RSウイルス母子免疫ワクチン	29,766 円	3,201 円	
	成人用肺炎球菌(一般)	7,391 円	3,531 円	4,500 円
	成人用肺炎球菌(生活保護受給者等)	11,891 円	3,531 円	
	带状疱疹 ビケン(一般)	4,860 円	3,531 円	4,000 円
	带状疱疹 ビケン(生活保護受給者等)	8,860 円	3,531 円	
	带状疱疹 シングリックス(一般)	12,060 円	3,531 円	10,000 円
	带状疱疹 シングリックス(生活保護受給者等)	22,060 円	3,531 円	
	インフルエンザ(一般)	4,456 円	3,531 円	1,000 円
	インフルエンザ(生活保護受給者等)	5,456 円	3,531 円	
	新型コロナウイルス(一般)	12,600 円	3,531 円	3,000 円
	新型コロナウイルス(生活保護受給者等)	15,600 円	3,531 円	

※ 八尾市及び柏原市の医療機関はA類疾病は対象外です。