

定期予防接種(A類)費償還払明細書[表]

予防接種の種類	接種年月日	接種費用	償還申請額
ロタ	1回目 令和 年 月 日	円	円
	2回目 令和 年 月 日	円	円
	3回目 令和 年 月 日	円	円
	合計	円	円
ヒブ	1回目 令和 年 月 日	円	円
	2回目 令和 年 月 日	円	円
	3回目 令和 年 月 日	円	円
	4回目 令和 年 月 日	円	円
合計	円	円	
小児用肺炎球菌	1回目 令和 年 月 日	円	円
	2回目 令和 年 月 日	円	円
	3回目 令和 年 月 日	円	円
	4回目 令和 年 月 日	円	円
合計	円	円	
B型肝炎	1回目 令和 年 月 日	円	円
	2回目 令和 年 月 日	円	円
	3回目 令和 年 月 日	円	円
合計	円	円	
四種混合【DPT-IPV】 または 三種混合【DPT】 二種混合【DT】(第1期)	1回目 令和 年 月 日	円	円
	2回目 令和 年 月 日	円	円
	3回目 令和 年 月 日	円	円
	4回目 令和 年 月 日	円	円
合計	円	円	
BCG	令和 年 月 日	円	円

定期予防接種(A類)費償還払明細書[裏]

予防接種の種類	接種年月日	接種費用	償還申請額
麻しん風しん混合【MR】	1回目 令和 年 月 日	円	円
	2回目 令和 年 月 日	円	円
	合 計	円	円
麻しん単抗原	1回目 令和 年 月 日	円	円
	2回目 令和 年 月 日	円	円
	合 計	円	円
風しん単抗原	1回目 令和 年 月 日	円	円
	2回目 令和 年 月 日	円	円
	合 計	円	円
水痘(水ぼうそう)	1回目 令和 年 月 日	円	円
	2回目 令和 年 月 日	円	円
	合 計	円	円
日本脳炎	1回目 令和 年 月 日	円	円
	2回目 令和 年 月 日	円	円
	3回目 令和 年 月 日	円	円
	4回目 令和 年 月 日	円	円
	合 計	円	円
二種混合【DT】(第2期)	令和 年 月 日	円	円
ヒトパピローマウイルス【HPV】	1回目 令和 年 月 日	円	円
	2回目 令和 年 月 日	円	円
	3回目 令和 年 月 日	円	円
	合 計	円	円
不活化ポリオ	1回目 令和 年 月 日	円	円
	2回目 令和 年 月 日	円	円
	3回目 令和 年 月 日	円	円
	4回目 令和 年 月 日	円	円
	合 計	円	円

備 考

- 「償還申請額」欄には、「接種費用」と市が定める「償還上限額」のどちらか少ない額を記入してください。
- 「償還上限額」は接種時期により異なります。詳細は記入例裏面の「償還上限額一覧」を参照してください。