

高浜市

令和8年度 月分実施報告書
(B類:高齢者肺炎球菌・带状疱疹)

令和 年 月 日

高浜市長様

医療機関名

住所

代表者名

電話番号

令和 年 月 日から令和 年 月 日までの
予防接種実施分は下記のとおりです。

内訳

ワクチンの種類		実費徴収別 接種人数	接種総数(①+②)	予診のみ
高齢者肺炎球菌		①実費徴収あり (3,500円) 人		
		②実費徴収なし 人	人	人
带状疱疹	ビケン	①実費徴収あり (2,500円) 人		
		②実費徴収なし 人	人	人
	シングリックス	①実費徴収あり (6,500円) 人		
		②実費徴収なし 人	人	人