



福岡県医発第994号(地)

平成21年 8月21日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 横倉 義武
(公 印 省 略)

平成21年度福岡県定期予防接種広域接種における予防接種委託料
請求書(糟屋地区)の様式の変更について

先般、日本脳炎乾燥細胞培養ワクチンの糟屋地区の接種料金表の追加につきまして、平成21年8月8日付け福岡県医発第896号(地)にてお送りいたしておりますが、今般、糟屋地区の予防接種委託料請求書の様式を変更いたしましたので、ご連絡申し上げます。

予防接種の種類及び単価の欄に「日本脳炎(乾燥細胞培養ワクチン)7,056円」を追加いたしました。

変更後の請求書様式を別添のとおりお送りいたしますので、大変お手数ですが、関係医療機関への周知方よろしくお願い申し上げます。

小郡三井医師会より

予防接種担当理事 松行眞門
会長 丸山 泉

予 防 接 種 委 託 料 請 求 書 (糟屋地区)

平成 年 月 日

市町長 殿

医療機関住所
医療機関名
代表者名

金融機関	銀行 信用組合・信用金庫 農協	本店・本所 支店・支所
普通・当座	口座番号	
フリガナ 口座名		

次のとおり予防接種委託料を請求します。

(平成 年 月分)

予防接種の種類及び単価		予診票の枚数	請求金額
三 種 混 合	5,103円	枚	円
二 種 混 合 (2 期)	4,442円	枚	円
M R (3 期 ・ 4 期 を 含 む)	10,001円	枚	円
麻 し ん	6,526円	枚	円
風 し ん	6,536円	枚	円
麻しん・MR不可予診(皮内テスト)	5,660円	枚	円
日本脳炎(マウス脳ワクチン)	6,117円	枚	円
日本脳炎(乾燥細胞培養ワクチン)	7,056円	枚	円
不 可 予 診	2,835円	枚	円
インフルエ ンザ	6 5 歳 以 上	枚	円
	生 活 保 護 者	枚	円
	不 可 予 診	枚	円
請 求 金 額 (計)			円

糟屋地区(古賀市、宇美町、篠栗町、志免町、須恵町、新宮町、久山町、粕屋町)