

様式第6号（第8条関係）

大鰐町特別の理由による任意予防接種費用明細書

予防接種の種類		接種年月日	自己負担額 ア	助成上限額 イ	助成額 アとイの低い方
ヒブ（Hib） ※10歳未満	初回1回目	年 月 日	円	円	円
	初回2回目	年 月 日	円	円	円
	初回3回目	年 月 日	円	円	円
	追加	年 月 日	円	円	円
小児用肺炎球菌 ※6歳未満	初回1回目	年 月 日	円	円	円
	初回2回目	年 月 日	円	円	円
	初回3回目	年 月 日	円	円	円
	追加	年 月 日	円	円	円
B型肝炎	1回目	年 月 日	円	円	円
	2回目	年 月 日	円	円	円
	3回目	年 月 日	円	円	円
四種混合 （DPT-IPV） ※15歳未満	初回1回目	年 月 日	円	円	円
	初回2回目	年 月 日	円	円	円
	初回3回目	年 月 日	円	円	円
	追加	年 月 日	円	円	円
三種混合（DPT）	初回1回目	年 月 日	円	円	円
	初回2回目	年 月 日	円	円	円
	初回3回目	年 月 日	円	円	円
	追加	年 月 日	円	円	円
不活化ポリオ （IPV）	初回1回目	年 月 日	円	円	円
	初回2回目	年 月 日	円	円	円
	初回3回目	年 月 日	円	円	円
	追加	年 月 日	円	円	円
BCG ※4歳未満		年 月 日	円	円	円
麻しん風しん 混合（MR）	1期	年 月 日	円	円	円
	2期	年 月 日	円	円	円
麻しん（単独）	1期	年 月 日	円	円	円
	2期	年 月 日	円	円	円
風しん（単独）	1期	年 月 日	円	円	円
	2期	年 月 日	円	円	円
水痘	1回目	年 月 日	円	円	円
	2回目	年 月 日	円	円	円
日本脳炎	初回1回目	年 月 日	円	円	円
	初回2回目	年 月 日	円	円	円
	初回3回目	年 月 日	円	円	円
	追加	年 月 日	円	円	円
	2期	年 月 日	円	円	円
二種混合（DT）	2期	年 月 日	円	円	円
子宮頸がん予防 （HPV）	1回目	年 月 日	円	円	円
	2回目	年 月 日	円	円	円
	3回目	年 月 日	円	円	円
合 計 金 額			円	—	円