

## 別紙 1

(平 26 告示 37・平 28 告示 133・全部改正、平 26 告示 104・令 3 告示 76・一部改正)

## 交付申請額計算明細(生後 90 か月に至るまでの間にある者用)

予防接種等名	接種回	接種等年月日	支払額	補助上限額	申請額
四種混合	1回	年 月 日	円	円	円
	2回	年 月 日	円	円	円
	3回	年 月 日	円	円	円
	4回	年 月 日	円	円	円
三種混合	1回	年 月 日	円	円	円
	2回	年 月 日	円	円	円
	3回	年 月 日	円	円	円
	4回	年 月 日	円	円	円
ポリオ	1回	年 月 日	円	円	円
	2回	年 月 日	円	円	円
	3回	年 月 日	円	円	円
	4回	年 月 日	円	円	円
麻しん風しん混合 1 期		年 月 日	円	円	円
麻しん風しん混合 2 期		年 月 日	円	円	円
麻しん 1 期		年 月 日	円	円	円
麻しん 2 期		年 月 日	円	円	円
風しん 1 期		年 月 日	円	円	円
風しん 2 期		年 月 日	円	円	円
日本脳炎 1 期	1回	年 月 日	円	円	円
	2回	年 月 日	円	円	円
	3回	年 月 日	円	円	円
BCG		年 月 日	円	円	円
ヒブ	1回	年 月 日	円	円	円
	2回	年 月 日	円	円	円
	3回	年 月 日	円	円	円
	4回	年 月 日	円	円	円
小児用肺炎球菌	1回	年 月 日	円	円	円
	2回	年 月 日	円	円	円
	3回	年 月 日	円	円	円
	4回	年 月 日	円	円	円
水痘	1回	年 月 日	円	円	円
	2回	年 月 日	円	円	円
B 型肝炎	1回	年 月 日	円	円	円
	2回	年 月 日	円	円	円
	3回	年 月 日	円	円	円
ロタ	1回	年 月 日	円	円	円
	2回	年 月 日	円	円	円
	3回	年 月 日	円	円	円
予診のみ		年 月 日	円	円	円

## 別紙 2

(平 28 告示 133 ・ 追加)

## 交付申請額計算明細(生後 90 か月以上の者用)

予防接種等名	接種回	接種等年月日	支払額	補助上限額	申請額
二種混合		年 月 日	円	円	円
日本脳炎 2 期		年 月 日	円	円	円
日本脳炎 1 期特例	1 回	年 月 日	円	円	円
	2 回	年 月 日	円	円	円
	3 回	年 月 日	円	円	円
日本脳炎 2 期特例		年 月 日	円	円	円
子宮頸がん	1 回	年 月 日	円	円	円
	2 回	年 月 日	円	円	円
	3 回	年 月 日	円	円	円
インフルエンザ		年 月 日	円	円	円
高齢者肺炎球菌		年 月 日	円	円	円
予診のみ		年 月 日	円	円	円