

(あて先) 高松市長

所在地

医療機関名

代表者名

令和7年度

月分高松市予防接種実施報告書

下記のとおり、予防接種を実施しましたので、報告します。

予防接種名		接種	接種不可 (治療をしなかった場合)	予防接種名		接種	接種不可 (治療をしなかった場合)
ヒ ブ	1回目	件	件	二種混合2期 日本脳炎 1期		件	件
	2回目	件	件			件	件
	3回目	件	件			件	件
	追加	件	件			件	件
	小計	件	件			件	件
小児肺炎球菌	1回目	件	件	日本脳炎 特例1期 (7歳半以上)	1回目	件	件
	2回目	件	件		2回目	件	件
	3回目	件	件		追加	件	件
	追加	件	件		小計	件	件
	小計	件	件	日本脳炎2期		件	件
B型肝炎	1回目	件	件	日本脳炎特例2期 子宮頸がん (キャッチャップ接種含む)		件	件
	2回目	件	件			件	件
	3回目	件	件			件	件
	小計	件	件			件	件
	1回目	件	件			件	件
ロタテック (5価)	2回目	件	件	インフルエンザ 65歳以上 60歳～65歳未満	自己負担有	件	件
	3回目	件	件		自己負担無	件	件
	小計	件	件		自己負担有	件	件
	1回目	件	件		自己負担無	件	件
	2回目	件	件		自己負担有	件	件
ロタリックス (1価)	小計	件	件	成人用肺炎球菌 65歳 60歳～65歳未満	自己負担無	件	件
	1回目	件	件		自己負担有	件	件
	2回目	件	件		自己負担無	件	件
五種混合	小計	件	件		自己負担有	件	件
	1回目	件	件	新型コロナウイルス 65歳以上 60歳～65歳未満	自己負担無	件	件
	2回目	件	件		自己負担有	件	件
	3回目	件	件		自己負担無	件	件
	追加	件	件		自己負担有	件	件
四種混合	小計	件	件	帯状疱疹 乾燥弱毒生水痘ワクチン 65歳以上 60歳～65歳未満	自己負担無	件	件
	1回目	件	件		自己負担有	件	件
	2回目	件	件		自己負担無	件	件
	3回目	件	件		自己負担有	件	件
	追加	件	件		自己負担無	件	件
BCG	小計	件	件	帯状疱疹 乾燥組換え帯状疱疹ワクチン (1回目) 65歳以上 60歳～65歳未満	自己負担有	件	件
	1回目	件	件		自己負担一部有	件	件
	2回目	件	件		自己負担無	件	件
	3回目	件	件		自己負担有	件	件
	追加	件	件		自己負担一部有	件	件
不活化ポリオ	小計	件	件		自己負担無	件	件
	1回目	件	件	帯状疱疹 乾燥組換え帯状疱疹ワクチン (2回目) 65歳以上 60歳～65歳未満	自己負担有	件	件
	2回目	件	件		自己負担一部有	件	件
	3回目	件	件		自己負担無	件	件
	追加	件	件		自己負担有	件	件
麻しん風しん	小計	件	件	帯状疱疹 乾燥組換え帯状疱疹ワクチン (2回目) 65歳以上 60歳～65歳未満	自己負担一部有	件	件
	1期	件	件		自己負担無	件	件
	2期	件	件		自己負担有	件	件
	麻しん(期)	件	件		自己負担無	件	件
	風しん(期)	件	件		自己負担有	件	件
水痘	1回目	件	件	65歳以上 60歳～65歳未満	自己負担一部有	件	件
	2回目	件	件		自己負担無	件	件
	小計	件	件		自己負担有	件	件

送付先:〒760-0074 高松市桜町一丁目10番27号

高松市保健所 感染症対策課 予防接種係