

(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 プ	1 回 目	件	件	二 種 混 合 2 期			件	件
	2 回 目	件	件	日本脳炎 1期		1 回 目	件	件
	3 回 目	件	件			2 回 目	件	件
	追 加	件	件			追 加	件	件
	小 計	件	件			小 計	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			件	件
	2 回 目	件	件	子宮頸がん (キャッチアップ接種含む)		1 回 目	件	件
	3 回 目	件	件			2 回 目	件	件
	小 計	件	件			3 回 目	件	件
ロタテック (5価)	1 回 目	件	件			インフルエンザ	65歳以上	自己負担有
	2 回 目	件	件	自己負担無	件			件
	3 回 目	件	件	60歳～65歳未満	自己負担有		件	件
	小 計	件	件		自己負担無		件	件
ロタリックス (1価)	1 回 目	件	件	成人用肺炎球菌	65歳	自己負担有	件	件
	2 回 目	件	件			自己負担無	件	件
	小 計	件	件		60歳～65歳未満	自己負担有	件	件
五種混合	1 回 目	件	件			新型コロナウイルス	65歳以上	自己負担有
	2 回 目	件	件	自己負担無	件			件
	3 回 目	件	件	60歳～65歳未満	自己負担有		件	件
	追 加	件	件		自己負担無		件	件
	小 計	件	件	帯状疱疹 乾燥弱毒生水痘 ワクチン	65歳以上	自己負担有	件	件
四種混合	1 回 目	件	件			自己負担無	件	件
	2 回 目	件	件		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
	追加	件	件		65歳以上	自己負担有	件	件
	小計	件	件			自己負担無	件	件
BCG		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	自己負担有	件
不活化ポリオ	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	60歳～65歳未満		自己負担有	件	件
	追 加	件	件			自己負担一部有	件	件
	小 計	件	件			自己負担無	件	件
麻しん風しん	1 期	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	自己負担有	件	件
	2 期	件	件			自己負担一部有	件	件
麻しん (期)		件	件			自己負担無	件	件
風しん (期)		件	件		60歳～65歳未満	自己負担有	件	件
水痘	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
	小 計	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			