

高松市風しん抗体検査・風しん予防接種補助事業完了報告書

(第 四半期分 ・ 月～ 月分)

(宛先)高松市長

医療機関所在地

医療機関名

代表者氏名

風しん抗体検査・風しん予防接種補助事業の上記期間分について、次のとおり業務が完了しましたので、報告します。

検査実施月	検査件数		単価	請求額	備考	
月分	抗体検査	HI法	件	6,028 円	円	
		EIA法	件	7,425 円	円	
	予防接種	様式第3号 予防接種 受診券	MR混合	件	6,990 円	円
			単独	件	4,930 円	円
		様式第4号 「抗体価の 低い方」	MR混合	件	6,990 円	円
			単独	件	4,930 円	円
様式第4号 「追加的対 策事業」		MR混合	件	6,990 円	円	
		単独	件	4,930 円	円	
月分	抗体検査	HI法	件	6,028 円	円	
		EIA法	件	7,425 円	円	
	予防接種	様式第3号 予防接種 受診券	MR混合	件	6,990 円	円
			単独	件	4,930 円	円
		様式第4号 「抗体価の 低い方」	MR混合	件	6,990 円	円
			単独	件	4,930 円	円
様式第4号 「追加的対 策事業」		MR混合	件	6,990 円	円	
		単独	件	4,930 円	円	
月分	抗体検査	HI法	件	6,028 円	円	
		EIA法	件	7,425 円	円	
	予防接種	様式第3号 予防接種 受診券	MR混合	件	6,990 円	円
			単独	件	4,930 円	円
		様式第4号 「抗体価の 低い方」	MR混合	件	6,990 円	円
			単独	件	4,930 円	円
様式第4号 「追加的対 策事業」		MR混合	件	6,990 円	円	
		単独	件	4,930 円	円	
合計	抗体検査	HI法	件	6,028 円	円	
		EIA法	件	7,425 円	円	
	予防接種	MR混合	件	6,990 円	円	
		単独	件	4,930 円	円	

※年度を越えた分の請求はできません、必ず**年度内(3月31日まで)**に完了し、期限内の報告をお願いいたします。
 ※予防接種の合計欄には、「抗体価の低い方」と「追加的対策事業」もあわせた件数で記載ください。