

別紙 内訳明細書

予防接種の種類	接種医療機関名	回数	接種年月日	接種に要した金額	助成（申請）額
ロタリックス		1回目	年 月 日	円	円
		2回目	年 月 日	円	円
ロタテック		1回目	年 月 日	円	円
		2回目	年 月 日	円	円
		3回目	年 月 日	円	円
ヒブ		1回目	年 月 日	円	円
		2回目	年 月 日	円	円
		3回目	年 月 日	円	円
		追加	年 月 日	円	円
小児用肺炎球菌		1回目	年 月 日	円	円
		2回目	年 月 日	円	円
		3回目	年 月 日	円	円
		追加	年 月 日	円	円
B型肝炎		1回目	年 月 日	円	円
		2回目	年 月 日	円	円
		3回目	年 月 日	円	円
五種混合 (四種混合)		1回目	年 月 日	円	円
		2回目	年 月 日	円	円
		3回目	年 月 日	円	円
		追加	年 月 日	円	円
B C G			年 月 日	円	円
MR		1期	年 月 日	円	円
		2期	年 月 日	円	円
水痘		1回目	年 月 日	円	円
		2回目	年 月 日	円	円
日本脳炎		1期1回目	年 月 日	円	円
		1期2回目	年 月 日	円	円
		1期追加	年 月 日	円	円
				申請額合計	円