

委託料の額

項 目	内 容	対 象	委託料（１回） （税 込）	自己負担額
インフルエンザ	接 種	一般	3, 8 6 8 円	1, 5 0 0 円
		生活保護受給者	5, 3 6 8 円	0 円
	予診のみ	一般・ 生活保護受給者	3, 2 0 1 円	0 円
新 型 コ ロ ナ	接 種	一般	5, 7 0 0 円	9, 9 0 0 円
		生活保護受給者	1 5, 6 0 0 円	0 円
	予診のみ	一般・ 生活保護受給者	3, 2 0 1 円	0 円

※１ 委託料には、ワクチン代金及び消費税及び地方消費税を含む。

※２ 接種を実施する医師の判断により、同時接種の予定で予診のみとなった場合は、「予診のみ(インフルエンザ)」を請求するものとする。