

# 契約決定明細書

件名	令和7年度小児インフルエンザ任意予防接種事業業務
----	--------------------------

不課税

	品名	規格	数量	単位	単価	支払予定額
1	インフルエンザ HAワクチン	生後6か月から13歳未満	***	回	2,000	***
2	インフルエンザ HAワクチン	生後6か月から13歳未満 【医療機関の定める接種費用が、助成上限額を下回る場合】	***	回	実費	***
3	経鼻弱毒生インフルエンザワクチン	2歳から13歳未満	***	回	4,000	***
4	経鼻弱毒生インフルエンザワクチン	2歳から13歳未満 【医療機関の定める接種費用が、助成上限額を下回る場合】	***	回	実費	***
5						
6						
7						
8						
小 計 (単位：円)						***