

各種健康診査・予防接種及び医保福祉併用分総括表

平成 年 月 分

点数表区分	医療機関コード	保険医療機関 (保険薬局) 所在地 名称 開設者氏名 電話番号	〒
1 3 4			
医 歯 調			印

区 分	京 都 市 件 数	京 都 市 外 件 数
妊 婦 健 康 診 査	件	
D P T ・ D T 予 防 接 種	件	
D T 第 II 期 予 防 接 種	件	
麻 し ん 予 防 接 種	件	
風 し ん 予 防 接 種	件	
日 本 脳 炎 予 防 接 種	件	
M R 予 防 接 種	件	
子 宮 が ん 無 料 受 診 券	件	
高 齢 者 インフルエンザ 予 防 接 種	件	件
子 宮 頸 が ん 予 防 接 種	件	件
ヒブ(インフルエンザ菌b型) 予 防 接 種	件	件
小 児 用 肺 炎 球 菌 予 防 接 種	件	件
大 腸 が ん 無 料 受 診 票	件	

区 分	京 都 市 件 数	
フッ化物歯面塗布(歯科)	件	
歯周疾患予防健診(歯科)	件	

区 分	合計件数(全市町村分)	
医 保 福 祉 ④③ ④④ ④⑤ 併 用 分	件	