

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	〒
1		所在地 名称	
医		開設者氏名 電話番号	印

区 分	京 都 市 件 数	京 都 市 外 件 数
妊 婦 健 康 診 査	件	件
D P T ・ D T 予 防 接 種	件	件
D T 第 II 期 予 防 接 種	件	件
麻 し ん 予 防 接 種	件	件
風 し ん 予 防 接 種	件	件
日 本 脳 炎 予 防 接 種	件	件
M R 予 防 接 種	件	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
子 宮 が ん 無 料 受 診 券	件	件
大 腸 が ん 無 料 受 診 票	件	件
不 活 化 ポ リ オ ワ ク チ ン 予 防 接 種	件	件
成 人 用 肺 炎 球 菌 ワ ク チ ン 予 防 接 種	件	件
前 立 腺 が ん 検 診	件	件
4 種 混 合 ワ ク チ ン 予 防 接 種	件	件

区 分	合 計 件 数 (全 市 町 村 分)
医 保 福 祉 ④③ ④④ ④⑤ 併 用 分	件