

令和8年6月

京都市予防接種協力医療機関 各位

京都市保健福祉局
医療衛生推進室医療衛生企画課
〔担当：予防接種担当〕
電話：075-222-4421

風しん追加的対策予防接種の委託単価変更について

平素は、本市予防接種事業に御理解、御協力を賜り、誠にありがとうございます。

診療報酬改定に伴い、令和8年6月1日予防接種分から、委託単価を下記のとおり変更しております。つきましては、新たな受託報酬請求書を送付いたしますので、令和8年7月請求分（6月検査及び接種分）から同封の新様式を御使用いただきますようお願いいたします。

なお、本事業における予防接種特例措置対象者は、京都市に住民登録がある、昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性であって、令和6年度末までに抗体検査を実施した結果、風しんの抗体が不十分な方です。

記

1 変更内容

(1) 委託単価

診療報酬改定に伴い、委託単価を以下のとおり変更

ア 風しん第5期予防接種【MRワクチン】

変更ありません。

イ 風しん第5期予防接種【風しんワクチン】

(変更前) 6,600円 → (変更後) 6,809円

(2) 変更開始日

令和8年6月1日検査及び接種分から

2 委託料の請求について

変更後の単価に修正した「受託報酬請求書」を同封しております。

7月請求分（6月検査及び接種分）からは新しい請求書を御使用ください。

なお、5月以前に実施した検査及び接種については、変更前の請求書（令和6年6月～令和7年3月実施用）を御使用ください。

(留意事項)

請求書等の帳票について、追加の配送を希望される場合は、以下ホームページからご申請いただくか、本市担当まで直接御連絡ください。

本市ホームページ

「【協力医療機関の皆様へ】京都市が実施する予防接種の関連帳票の送付について - 京都市」

<https://www.city.kyoto.lg.jp/hokenfukushi/page/0000324289.html>

(京都市HP内の検索バーで「324289」と検索してください)



【協力医療機関の皆様へ】京都市が実施する予防接種の関連帳票の送付について

風しん第5期予防接種受託報酬請求書

(令和~~6~~⁸年6月～令和~~7~~⁹年3月実施用)

(宛先)

京都市長

年 月 日

コード番号

医療機関所在地

名称

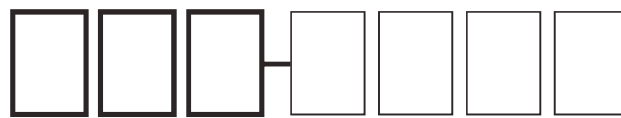
氏名

下記のとおり請求します。

年 月 分 請求金額 _____ 円

区分	件数	単価	金額
風しん第5期予防接種 【MRワクチン】 (灰色)		10,500円	
風しん第5期予防接種 【風しんワクチン】 (灰色)		6,600 6,809円	

~~06.06~~
08.06



京都市からのお知らせ

令和~~6~~⁸年6月から、委託単価が変更になります。
令和~~6~~⁸年7月請求分からは同封の請求書を御使用ください。

京都市風しん追加的対策関係書類

差出人



京都市
CITY OF KYOTO

〒604-8571

京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地
~~分庁舎4階~~ 北庁舎3階

京都市保健福祉局

医療衛生推進室 医療衛生企画課

TEL(075)222-4421 / FAX(075)708-6212