

京都市予防接種協力医療機関 各位

令和~~6~~⁸年6月

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~~第2~~担当)
電話：075-222-4421

風しん抗体検査（妊娠を希望する女性等）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~~6~~⁸年6月1日抗体検査分から、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~~6~~⁸年7月請求分（6月検査分）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。

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 風しん抗体検査（妊娠を希望する女性等）

（変更前）~~6,589円~~ → （変更後）~~6,677円~~
6,677 〇〇

~~イ 風しん任意予防接種
変更ありません。~~

(2) 変更開始日

令和~~6~~⁸年6月1日検査分から

2 委託料の請求について

~~ア 風しん抗体検査（妊娠を希望する女性等）~~

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については、変更前の請求書を御使用ください。

~~イ 風しん任意予防接種~~

~~単価の変更はありませんので、従来の請求書を御使用ください。~~

請求書等の帳票について、

(留意事項)

~~これまで、予診票等の帳票については、薬品卸業者等に配送を依頼していたところですが、令和6年度からは、医療衛生企画課から、直接配送対応しております。~~

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」

<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

風しん抗体検査受託報酬請求書

~~(令和8年4～5月検査用)~~

(令和8年6月～令和9年3月検査用)

(宛先)

京都市長

年 月 日

コード番号

医療機関所在地

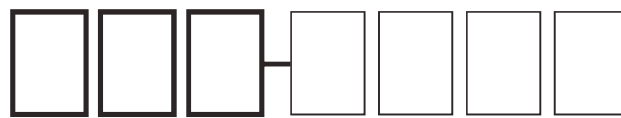
名称

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
風しん抗体検査 (ピンク色)		6,677 円	



京都市からのお知らせ

令和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。

京都市風しん抗体検査(任意)~~等~~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