

ワクチン接種実績報告書

月接種分

※接種した月ごとに分けて提出してください

提出日：令和 年 月 日

②

医療機関コード

医療機関名

T E L

F A X

代表者職氏名...職：.....氏名：.....

堺市外在住者の予診票

区分	種類		単価（税抜き）	件数
予診のみ	6歳未満	時間外・休日分除く	2,200円	件
		時間外	2,930円	件
		休日	4,330円	件
	6歳以上	時間外・休日分除く	1,540円	件
		時間外	2,270円	件
		休日	3,670円	件
接種済み	6歳未満	時間外・休日分除く	2,730円	件
		時間外	3,460円	件
		休日	4,860円	件
	6歳以上	時間外・休日分除く	2,070円	件
		時間外	2,800円	件
		休日	4,200円	件