

市外・一般

ワクチン接種実績報告書

月接種分

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（**一般**の方）の予診票 ※医療従事者以外

(シール型接種券を貼付した予診票の件数)

接種有無	加算	単価	件数
接種済み	時間内	2,070 円	件
	時間外	2,800 円	件
	休日	4,200 円	件
予診のみ	時間内	1,540 円	件
	時間外	2,270 円	件
	休日	3,670 円	件