

医療機関等名称

新型コロナウイルスワクチン接種の実績報告書

下記のとおり、新型コロナウイルスワクチンの接種を行ったので報告する。

		(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	週の合計	備考
		10/3	10/4	10/5	10/6	10/7	10/8	10/9		
時間外の接種（予診のみも含める）	／									
休日の接種（予診のみも含める）	職域以外									
休日の接種（予診のみも含める）	職域									
		10/10	10/11	10/12	10/13	10/14	10/15	10/16		
時間外の接種（予診のみも含める）	／									
休日の接種（予診のみも含める）	職域以外									
休日の接種（予診のみも含める）	職域									
		10/17	10/18	10/19	10/20	10/21	10/22	10/23		
時間外の接種（予診のみも含める）	／									
休日の接種（予診のみも含める）	職域以外									
休日の接種（予診のみも含める）	職域									
		10/24	10/25	10/26	10/27	10/28	10/29	10/30		
時間外の接種（予診のみも含める）	／									
休日の接種（予診のみも含める）	職域以外									
休日の接種（予診のみも含める）	職域									
		10/31	11/1	11/2	11/3	11/4	11/5	11/6		
時間外の接種（予診のみも含める）	／									
休日の接種（予診のみも含める）	職域以外									
休日の接種（予診のみも含める）	職域									
		11/7	11/8	11/9	11/10	11/11	11/12	11/13		
時間外の接種（予診のみも含める）	／									
休日の接種（予診のみも含める）	職域以外									
休日の接種（予診のみも含める）	職域									
		11/14	11/15	11/16	11/17	11/18	11/19	11/20		
時間外の接種（予診のみも含める）	／									
休日の接種（予診のみも含める）	職域以外									
休日の接種（予診のみも含める）	職域									
		11/21	11/22	11/23	11/24	11/25	11/26	11/27		
時間外の接種（予診のみも含める）	／									
休日の接種（予診のみも含める）	職域以外									
休日の接種（予診のみも含める）	職域									
		11/28	11/29	11/30						
時間外の接種（予診のみも含める）	／									
休日の接種（予診のみも含める）	職域以外									
休日の接種（予診のみも含める）	職域									

時間外接種計（予診のみも含める）10/3～		左記のうち市内居住者	
休日接種計（予診のみも含める）10/3～		左記のうち市内居住者	

上記が事実と相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

医療機関等名称

代表者（役職・氏名）

印

請求日：令和 年 月 日

高知市長 岡崎 誠也 様

請求者	医療機関コード											
	医療機関等名称											
	医療機関等所在地											
	代表者（役職・氏名）	印										
	電話番号											

新型コロナウイルスワクチン接種の時間外及び休日対応に係る請求書

令和3年10月3日から11月30日の期間において、別紙報告書のとおり新型コロナウイルスワクチンの接種を実施したため、以下のとおり請求する。

請求金額 円

内訳
令和3年10月3日から11月30日の間

	接種回数 <small>(予診のみも含める)</small>	加算単価	加算額（税抜き）	加算額（税込み）
時間外		730円	円	円
休日接種回数		2,130円	円	円

(参考) 標榜する診療時間

日	
月	
火	
水	
木	
金	
土	
備考	

金融機関コード		支店コード	
金融機関名		支店名	
預金種別 <small>※該当番号に○を付けてください。</small>	1. 普通 2. 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人 (※)			

※請求者と口座名義人が異なる場合は委任状を提出いただく必要があります。