

乳幼児(6ヶ月以上4歳以下)・小児(5歳以上11歳以下)への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、乳幼児(6ヶ月以上4歳以下)・小児(5歳以上11歳以下)への新型コロナウイルスワクチンの接種(予診のみも含める)を行ったので報告する。

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

接種回数(予診のみも含める)	回
----------------	---

該当する項目にレ点を記入してください。

■新型コロナウイルスワクチン接種体制支援事業支援金の申請はありますか。

→はい

→いいえ

全年齢を対象とし、支援申請対象となる接種を実施した場合にご申請いただける支援金です。

上記が事実と相違ないことを証明する。

医療機関等名称

三重県知事 様

医療機関等名称

// 住所

開設者氏名

電話番号

乳幼児(6ヶ月以上4歳以下)・小児(5歳以上11歳以下)への
新型コロナウイルスワクチン接種に係る請求書

令和5年2月5日から3月31日の期間において、別紙報告書のとおり乳幼児(6ヶ月以上4歳以下)・
小児(5歳以上11歳以下)への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

内訳

	接種回数 (予診のみも含める)	単価 1,500円/回
2月5日の週	回	円
2月12日の週	回	円
2月19日の週	回	円
2月26日の週	回	円
3月5日の週	回	円
3月12日の週	回	円
3月19日の週	回	円
3月26日の週	回	円
合計	回	円

金融機関コード		支店コード	
金融機関名		支店名	
預金種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義人			