【施設用】

府中町インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症予防接種
予診票・予防接種券請求書

令和　　年　　月　　日

府　中　町　長

申請者

施　設　名	社会福祉法人〇〇 特別養
施設所在地（送付先）	〒123 広島市
ふりがな 担当者氏名	よぼう 予防
電　話　番　号	１２３

- 府中町外の医療機関で予防接種を受ける場合は、予防接種券が必要です。
- 予防接種券は、広域化予防接種実施協力医療機関でのみ使用することができます。
- 予診票と予防接種券は基本的に同数を請求してください。

標記のことについて、下記のとおり予診票および接種券を送付してください。

ワクチンの種類	接種費用の自己負担額	予診票	予防接種券
高齢者インフル	1,500 円	１０ 枚	１０ 枚
高齢者新型コロナ	11,800 円	８ 枚	８ 枚

貴施設は、広島県広域化予防接種事業（広島県医師会）に参加していますか。
または、高齢者インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症予防接種の実施に関して、府中町と個別契約を結んでいますか。

【（はい）・　いいえ　】

⇩

「いいえ」の場合、
接種を実施する医師及び医療機関名を記入してください。

接種医氏名	
医療機関名	

※郵送の際には、下記宛先を切り取って、封筒に貼ってご利用ください。

〒735-0023
広島県安芸郡府中町浜田本町5番25号
府中町健康推進課　健康相談係　宛

【施設】インフルエンザ･新型コロナウイルス感染症予診票等請求書　在中