

**記入例**

色の付いた箇所を入力してください。

医療機関等名称 **西諸病院**

様式2 (病院用)

**新型コロナウイルスワクチン接種の実績報告書 (病院)**

(1/3)

6月および7月の水曜日午後と日曜日の午前中に接種を実施と仮定して作成しています。

※赤枠の「時間外の接種」と「休日の接種」のみ入力してください。

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。

〈市町村への請求は、「時間外の接種」と「休日の接種」が対象となります。〉

	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	週の合計 ※特別体制については、50回行った日の 時間数のみ足し上げ	1日当たり 50日以上接種を 行った日	備考
				4/1	4/2	4/3				
接種回数 (予診のみを含めない)								—		
時間外の接種 (予診のみも含める)								0 回		
休日の接種 (予診のみも含める)								0 回		
	4/4	4/5	4/6	4/7	4/8	4/9	4/10			
接種回数 (予診のみを含めない)								—		
時間外の接種 (予診のみも含める)								0 回		
休日の接種 (予診のみも含める)								0 回		
(特別体制)医師の延べ時間								—		
(〃)看護師等の延べ時間								—		
	4/11	4/12	4/13	4/14	4/15	4/16	4/17			
接種回数 (予診のみを含めない)								—		
時間外の接種 (予診のみも含める)								0 回		
休日の接種 (予診のみも含める)								0 回		
(特別体制)医師の延べ時間								—		
(〃)看護師等の延べ時間								—		
	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22	4/23	4/24			
接種回数 (予診を含めない)								—		
時間外の接種 (予診を含める)								0 回		
休日の接種 (予診を含める)								0 回		
(特別体制)医師の延べ時間								—		
(〃)看護師等の延べ時間								—		
	4/25	4/26	4/27	4/28	4/29	4/30	5/1			
接種回数 (予診のみを含めない)								—		
時間外の接種 (予診のみも含める)								0 回		
休日の接種 (予診のみも含める)								0 回		
(特別体制)医師の延べ時間								—		
(〃)看護師等の延べ時間								—		
	5/2	5/3	5/4	5/5	5/6	5/7	5/8			
接種回数 (予診のみを含めない)								—		
時間外の接種 (予診のみも含める)								0 回		
休日の接種 (予診のみも含める)								0 回		
(特別体制)医師の延べ時間								—		
(〃)看護師等の延べ時間								—		
	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15			
接種回数 (予診のみを含めない)								—		
時間外の接種 (予診のみも含める)								0 回		
休日の接種 (予診のみも含める)								0 回		
(特別体制)医師の延べ時間								0 時間		
(〃)看護師等の延べ時間								0 時間		
	5/16	5/17	5/18	5/19	5/20	5/21	5/22			
接種回数 (予診のみを含めない)								—		
時間外の接種 (予診のみも含める)								0 回		
休日の接種 (予診のみも含める)								0 回		
(特別体制)医師の延べ時間								0 時間		
(〃)看護師等の延べ時間								0 時間		

	週の合計							1日当たり 50日以上接種を 行った日	備考
	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)		
	5/23	5/24	5/25	5/26	5/27	5/28	5/29		
接種回数 (予診のみを含めない)									
時間外の接種 (予診のみも含める)								0 回	
休日の接種 (予診のみも含める)								0 回	
(特別体制)医師の延べ時間								0 時間	
(〃)看護師等の延べ時間								0 時間	
	5/30	5/31	6/1	6/2	6/3	6/4	6/5		
接種回数 (予診のみを含めない)									
時間外の接種 (予診のみも含める)				12				12 回	
休日の接種 (予診のみも含める)								0 回	
(特別体制)医師の延べ時間								0 時間	
(〃)看護師等の延べ時間								0 時間	
	6/6	6/7	6/8	6/9	6/10	6/11	6/12		
接種回数 (予診のみを含めない)									
時間外の接種 (予診のみも含める)				12				12 回	
休日の接種 (予診のみも含める)	60							60 回	
(特別体制)医師の延べ時間								0 時間	
(〃)看護師等の延べ時間								0 時間	
	6/13	6/14	6/15	6/16	6/17	6/18	6/19		
接種回数 (予診のみを含めない)									
時間外の接種 (予診のみも含める)				12				12 回	
休日の接種 (予診のみも含める)	60							60 回	
(特別体制)医師の延べ時間								0 時間	
(〃)看護師等の延べ時間								0 時間	
	6/20	6/21	6/22	6/23	6/24	6/25	6/26		
接種回数 (予診のみを含めない)									
時間外の接種 (予診のみも含める)				12				12 回	
休日の接種 (予診のみも含める)	60							60 回	
(特別体制)医師の延べ時間								0 時間	
(〃)看護師等の延べ時間								0 時間	
	6/27	6/28	6/29	6/30	7/1	7/2	7/3		
接種回数 (予診のみを含めない)									
時間外の接種 (予診のみも含める)				12				12 回	
休日の接種 (予診のみも含める)	60							60 回	
(特別体制)医師の延べ時間								0 時間	
(〃)看護師等の延べ時間								0 時間	
	7/4	7/5	7/6	7/7	7/8	7/9	7/10		
接種回数 (予診のみを含めない)									
時間外の接種 (予診のみも含める)				12				12 回	
休日の接種 (予診のみも含める)	60							60 回	
(特別体制)医師の延べ時間								0 時間	
(〃)看護師等の延べ時間								0 時間	

	週							週の合計 ※特別体制については、50回行った日の 時間数のみ足し上げ	1日当たり 50回以上接種を 行った日	備考
	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)			
	7/11	7/12	7/13	7/14	7/15	7/16	7/17			
接種回数 (予診のみを含めない)										
時間外の接種 (予診のみも含める)				12				12 回		
休日の接種 (予診のみも含める)	60							60 回		
(特別体制)医師の延べ時間								0 時間		
(〃)看護師等の延べ時間								0 時間		
	7/18	7/19	7/20	7/21	7/22	7/23	7/24			
接種回数 (予診のみを含めない)										
時間外の接種 (予診のみも含める)				12				12 回		
休日の接種 (予診のみも含める)	60							60 回		
(特別体制)医師の延べ時間								0 時間		
(〃)看護師等の延べ時間								0 時間		
	7/25	7/26	7/27	7/28	7/29	7/30	7/31			
接種回数 (予診のみを含めない)										
時間外の接種 (予診のみも含める)				12				12 回		
休日の接種 (予診のみも含める)	60							60 回		
(特別体制)医師の延べ時間								0 時間		
(〃)看護師等の延べ時間								0 時間		

接種回数計 (予診のみを含めない) 5/9~	0 回	左記のうち市内居住者		回
時間外接種計 (予診のみも含める) 4/1~	108 回	左記のうち市内居住者	100	回
休日接種計 (予診のみも含める) 4/1~	480 回	左記のうち市内居住者	450	回
(特別体制)医師の延べ時間計	0 時間			
(〃)看護師等の延べ時間計	0 時間			

↑  
時間外・休日接種者の市内内居住者数を入力

※本報告書の「接種回数 (予診のみを含めない)」には、集団接種である大規模接種会場・市町村特設会場の実績は含まれない。

上記が事実と相違ないことを証明する。

西諸病院

院長 西諸太郎

印

〇〇〇長 様

## 【宛先】

小林市内の医療機関→小林市長  
 えびの市内の医療機関→えびの市長  
 高原町内の医療機関→高原町長

医療機関等名称 西諸病院

開設者氏名 院長 西諸太郎

印

電話番号 0984-23-××××

## 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

4月1日から7月31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 **¥1,211,364**

内訳

4月1日から7月31日の間

	接種回数 (予診のみも含める)	加算単価	加算額 (税抜き)	加算額 (税込み)
時間外	108回	730円	78,840円	86,724円
休日接種回数	480回	2,130円	1,022,400円	1,124,640円

看板等に掲載している診療時間を記入ください。

(参考) 標榜する診療時間

日	休診日
月	9:00~12:00 14:00~17:00
火	9:00~12:00 14:00~17:00
水	9:00~12:00
木	9:00~12:00 14:00~17:00
金	9:00~12:00 14:00~17:00
土	9:00~12:00
備考	

金融機関コード	184	支店コード	400
金融機関名	宮崎銀行	支店名	小林支店
預金種別	普通	口座番号	1111111
フリガナ	ニシモロビヨウインインチヨウ ニシモロタロウ		
口座名義人	西諸病院 院長 西諸太郎		