

	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	週の接種回数	回数区分	備考
	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)								0	100回未満	
時間外の接種 (予診のみも含める)				12				12		
休日の接種 (予診のみも含める)	60							60		
	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)								0	100回未満	
時間外の接種 (予診のみも含める)				12				12		
休日の接種 (予診のみも含める)	60							60		
	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)								0	100回未満	
時間外の接種 (予診のみも含める)				12				12		
休日の接種 (予診のみも含める)	60							60		
	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)								0	100回未満	
時間外の接種 (予診のみも含める)				12				12		
休日の接種 (予診のみも含める)	60							60		
	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)								0	100回未満	
時間外の接種 (予診のみも含める)				12				12		
休日の接種 (予診のみも含める)	60							60		
	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)								0	100回未満	
時間外の接種 (予診のみも含める)				12				12		
休日の接種 (予診のみも含める)	60							60		
	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)								0	100回未満	
時間外の接種 (予診のみも含める)				12				12		
休日の接種 (予診のみも含める)	60							60		

接種回数計 (予診のみを含めない) 5/9~	0	左記のうち市内居住者	
時間外接種計 (予診のみも含める) 4/1~	108	左記のうち市内居住者	100
休日接種計 (予診のみも含める) 4/1~	480	左記のうち市内居住者	450

↑
時間外・休日接種者の内市内居住者数を入力

上記が事実と相違ないことを証明する。

にしもろクリニック

院長 西諸太郎



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 にしもろクリニック

開設者氏名 院長 西諸太郎

電話番号 0984-23-××××

印

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	にしもろクリニック		
口座名義人	にしもろクリニック		