

高齢者インフルエンザ個別予防接種

医療機関別実施報告書 (月分)

令和 年 月 日

別府市医師会

会長 岡田 豊和 殿

医療機関名

所在地

名称

代表者名

印

令和 年 月分を予診票添付のうえ、下記のとおり報告します。

| 世帯区分 年齢区分 | 接 種 者 数 | | 接種不可者 |
|--------------------------|---------|-----|-------|
| | 負担者 | 免除者 | |
| 満60歳～64歳 (接種者チェック票添付) | | | |
| 満65歳以上 | | | |
| 合 計 | | | |