予診票送付書

**大阪市新型コロナワクチン接種事務処理センター　宛**

医療機関等の所在地　　大阪市　　　　　区

医療機関等名称

所属課名

担当者名

電話番号

医療機関コード

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

予診票内訳（　　　　月　　　　日から　　　　月　　　　日接種分）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 種類 | 送付枚数 |
| 予診のみ | 6歳未満 |  |
| 6歳以上 |  |
| 小計 |  |
| 接種 | 6歳未満 |  |
| 6歳以上 |  |
| 小計 |  |
| 合計（送付枚数） |  |