令和　　年　　月　　日

福島市長

新型コロナウイルスワクチン接種費用（～令和5年度分）請求申込書

【申請者情報】

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住　　　　所 |  |
| 担当者氏名 |  |
| Ｔ　　Ｅ　　Ｌ |  |

|  |
| --- |
| 標榜する診療時間（参考） |
| 　 | 午　前 | 午　後 |
| 月 | 　 | 　 |
| 火 | 　 | 　 |
| 水 | 　 | 　 |
| 木 | 　 | 　 |
| 金 | 　 | 　 |
| 土 | 　 | 　 |
| 日・祝日 | 　 | 　 |

提出物チェックリスト

**□**予診票 　　　　枚

**□**請求書　(様式１)

**□**新型コロナウイルスワクチン接種費用（～令和5年度分）に係る請求明細書 （様式２）

**□**予診票枚数内訳票 （様式３）

**□**新型コロナウイルスワクチン接種費用（～令和5年度分）請求申込書　（様式４）