

様式第2号（第8条関係）

嬉野市新型コロナウイルスワクチン接種状況報告書

医療機関名				
ワクチン接種状況	個別接種、集団接種の別	該当チェック	嬉野市確認	
	個別接種の実施			
	集団接種への 従事	5日以上		
		4日		
		3日		
		2日		
1日				

※ワクチン接種状況については、該当チェック欄に「○」を記入してください。

※嬉野市確認欄は、記入しないでください。

※個別接種の実施又は集団接種への従事日数が5日以上の場合は、協力金の申請額は、上限額の50万円となります。なお、個別接種の実施と集団接種への従事両方を行った場合でも、協力金の申請額は、上限額の50万円となります。

※個別接種を実施せず、集団接種への従事日数が1日以上4日以下の場合は、1日当たりの協力金の申請額は、10万円となります。

【参考】

集団接種への 従事月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

※集団接種に従事した月日を記入してください。