

コロナワクチン接種予診票等送付状(郵送専用)

令和 年 月 日 (月提出分)

| 医療機関等コード | | | | | | | | | |
|----------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 4 | 0 | | | | | | | | |

| 提出者名 |
|------|
| |

| 医療機関等名称 | | |
|---------|----|-------|
| | 病院 | 診療所 |
| | 医院 | クリニック |
| | | |

| 受付印(※) |
|--------|
| |

※ 国保連使用欄

福岡県国民健康保険団体連合会