

年 月 日

記入例

医療機関名

代表者氏名

住所

押印

特別な接種体制の確保及び実施について

以下のとおり特別な接種体制を確保し、個別接種の実施を行った。

特別な接種体制について

(例1)

院内に新たに、新型コロナワクチン外来等専門部署を開設し、個別接種を行った。

・ 部署開設日

令和4年〇〇月〇〇日

・ 人員体制

医師〇〇名、看護師〇〇名

・ 実施日時

〇月〇日～〇月〇日 9:00～16:00 (うち、12:00～12:30は昼休憩)

実施日における医師・看護師等の従事時間の内訳については、別添の勤務表のとおり。

(例2)

当院の休診日において、新型コロナワクチンの個別接種を下記のとおり実施した。

・ 実施日時

様式1「新型コロナウイルスワクチン接種の実績報告書(病院)」
別添の「特別な接種体制を確保した場合の勤務時間報告書」のとおり

(参考)

・ 通常の診療時間

月、火、木、金 9:00～17:00

土 9:00～12:00

※水、日については休診日

添付資料