

健康診断等受検者名簿(別紙3)

インフルエンザ予防ワクチン(500円)・肺炎球菌ワクチン(1,500円)

No.	個人番号	氏名	接種項目 (該当項目の番号に○をつけてください。)
1			1. インフルエンザ予防ワクチン 2. 肺炎球菌ワクチン
2			1. インフルエンザ予防ワクチン 2. 肺炎球菌ワクチン
3			1. インフルエンザ予防ワクチン 2. 肺炎球菌ワクチン
4			1. インフルエンザ予防ワクチン 2. 肺炎球菌ワクチン
5			1. インフルエンザ予防ワクチン 2. 肺炎球菌ワクチン
6			1. インフルエンザ予防ワクチン 2. 肺炎球菌ワクチン
7			1. インフルエンザ予防ワクチン 2. 肺炎球菌ワクチン
8			1. インフルエンザ予防ワクチン 2. 肺炎球菌ワクチン
9			1. インフルエンザ予防ワクチン 2. 肺炎球菌ワクチン
10			1. インフルエンザ予防ワクチン 2. 肺炎球菌ワクチン
11			1. インフルエンザ予防ワクチン 2. 肺炎球菌ワクチン
12			1. インフルエンザ予防ワクチン 2. 肺炎球菌ワクチン
13			1. インフルエンザ予防ワクチン 2. 肺炎球菌ワクチン
14			1. インフルエンザ予防ワクチン 2. 肺炎球菌ワクチン
15			1. インフルエンザ予防ワクチン 2. 肺炎球菌ワクチン
16			1. インフルエンザ予防ワクチン 2. 肺炎球菌ワクチン
17			1. インフルエンザ予防ワクチン 2. 肺炎球菌ワクチン
18			1. インフルエンザ予防ワクチン 2. 肺炎球菌ワクチン
19			1. インフルエンザ予防ワクチン 2. 肺炎球菌ワクチン
20			1. インフルエンザ予防ワクチン 2. 肺炎球菌ワクチン
合計		人	円