

ワクチン希釈作業 実施報告書

以下のとおり新型コロナワクチン希釈業務に従事致しましたので、報告致します。

	作業日時(時間)	作業場所
1	年 月 日 (時間) 時 分～ 時 分	
2	年 月 日 (時間) 時 分～ 時 分	
3	年 月 日 (時間) 時 分～ 時 分	
4	年 月 日 (時間) 時 分～ 時 分	
5	年 月 日 (時間) 時 分～ 時 分	
6	年 月 日 (時間) 時 分～ 時 分	
7	年 月 日 (時間) 時 分～ 時 分	

※作業時間は1時間単位で、端数は切り捨てとなります。

報告書の提出期間は翌月1日～10日とします。必ず期間厳守をお願い致します。

北区長 殿

年 月 日

令和 年 月分 合計 時間

上記のとおり報告いたします。

薬局名 _____

電話番号 _____

登録番号 _____

氏 名 _____ 印 _____