

委託業務結果報告書

1 委託事業名 予防接種業務委託(高齢者肺炎球菌感染症予防接種)

2 委託期間 令和7年4月1日から令和8年3月31日まで

3 委託金額 円 (消費税及び地方消費税額を含む。)

(内訳)

自己負担あり @5, 490円 ×	件 =	円
自己負担なし @8, 090円 ×	件 =	円

上記委託事業のうち令和 年 月分業務を完了したので報告します。

令和 年 月 日

(あて先)金沢市長

住所

氏名

必要な関係書類を精査し、上記 令和 年 月分委託事業が完了したことを確認しました。

令和 年 月 日

健康政策課
検査員
課長 松本 尚人

記入について

委託業務結果報告書

1 委託事業名 予防接種業務委託(高齢者肺炎球菌感染症予防接種)

2 委託期間 令和7年4月1日から令和8年3月31日まで

3 委託金額 円 (消費税及び地方消費税額を含む。) 件数、金額
を記入ください

合計金額を記入ください (内訳)
自己負担あり @5,490円 × 件 = 円
自己負担なし @8,090円 × 件 = 円

上記委託事業のうち令和 年 月分業務を完了したので報告します。

令和 年 月 日 実施した年月を
記入してください

(あて先)金沢市 住所 住所・氏名は請
求書と同様とし
てください。
年月日は記入し
ないでください

氏名

必要な関係書類を精査し、上記 令和 年 月分委託事業が完了したことを確認しました。

令和 年 月 日

健康政策課
検査員 課長 松本 尚人