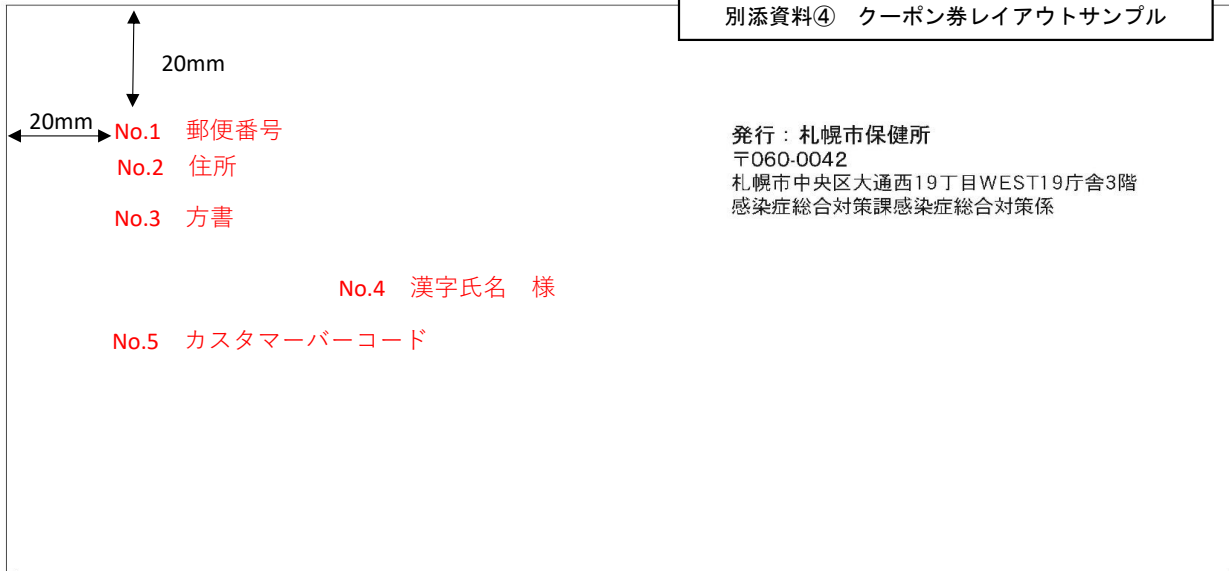


別添資料④ クーポン券レイアウトサンプル



発行：札幌市保健所  
〒060-0042  
札幌市中央区大通西19丁目WEST19庁舎3階  
感染症総合対策課感染症総合対策係

このクーポン券は札幌市に住民登録がある方へお届けしています。  
風しん抗体検査・予防接種を受ける日までに市外に転居された場合は、使用することができませんので、転居先の市町村にクーポン券発行を依頼してください。

※ No.6はセンタリング  
No.7～9は左寄せ

抗体検査

券種	抗体検査券	1
請求先	北海道札幌市	011002
発券No.	No.6 発券番号	有効期限
(氏名)	No.4 漢字氏名	(国保連提出用)
No.7 OCRコード (抗体検査)		

券種	抗体検査券	1
請求先	北海道札幌市	011002
発券No.	No.6 発券番号	有効期限
(氏名)	No.4 漢字氏名	(医療機関控え)
No.7 OCRコード (抗体検査)		

券種	抗体検査券	1
請求先	北海道札幌市	011002
発券No.	No.6 発券番号	有効期限
(氏名)	No.4 漢字氏名	(ご本人控え)
No.7 OCRコード (抗体検査)		

予防接種予診のみ

券種	予防接種予診券(予診のみ)	2
請求先	北海道札幌市	011002
予診費用(税抜)	2,860 円(自己負担分を除く)	
記帳額(税抜)	0 円	
発券No.	No.6 発券番号	有効期限2022年 3 月
(氏名)	No.4 漢字氏名	(国保連提出用)
No.8 OCRコード (予診)		

券種	予防接種予診券(予診のみ)	2
請求先	北海道札幌市	011002
予診費用(税抜)	2,860 円(自己負担分を除く)	
記帳額(税抜)	0 円	
発券No.	No.6 発券番号	有効期限2022年 3 月
(氏名)	No.4 漢字氏名	(医療機関控え)
No.8 OCRコード (予診)		

券種	予防接種予診券(予診のみ)	2
請求先	北海道札幌市	011002
予診費用(税抜)	2,860 円(自己負担分を除く)	
記帳額(税抜)	0 円	
発券No.	No.6 発券番号	有効期限2022年 3 月
(氏名)	No.4 漢字氏名	(ご本人控え)
No.8 OCRコード (予診)		

予防接種

券種	予防接種券	3
請求先	北海道札幌市	011002
接種費用(税抜)	10,060 円(自己負担分を除く)	
記帳額(税抜)	0 円	
発券No.	No.6 発券番号	有効期限2022年 3 月
(氏名)	No.4 漢字氏名	(国保連提出用)
No.9 OCRコード (予防接種)		

券種	予防接種券	3
請求先	北海道札幌市	011002
接種費用(税抜)	10,060 円(自己負担分を除く)	
記帳額(税抜)	0 円	
発券No.	No.6 発券番号	有効期限2022年 3 月
(氏名)	No.4 漢字氏名	(医療機関控え)
No.9 OCRコード (予防接種)		

券種	予防接種券(兼予防接種済証)	3
請求先	北海道札幌市	011002
接種費用(税抜)	10,060 円(自己負担分を除く)	
記帳額(税抜)	0 円	
発券No.	No.6 発券番号	有効期限2022年 3 月
(氏名)	No.4 漢字氏名	(ご本人控え)
No.9 OCRコード (予防接種)		

札幌市長  
秋元元広