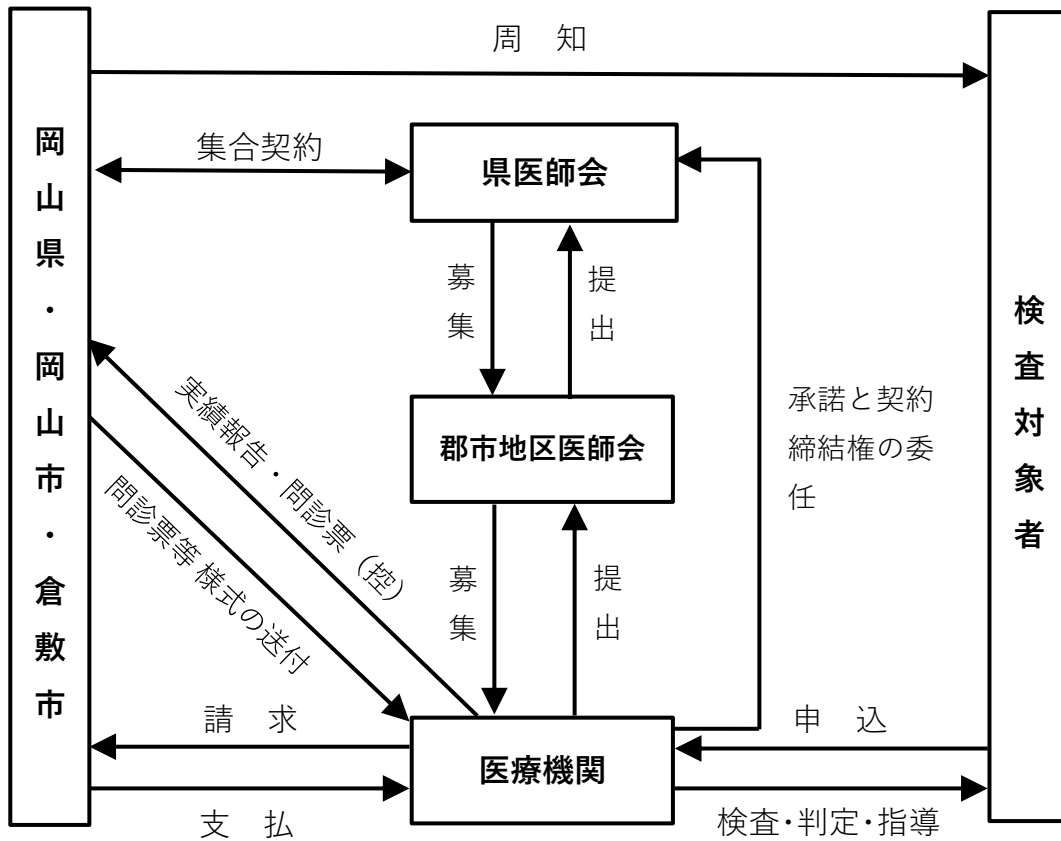


## 風しん抗体検査事業 フロー図



**【請求先】 ※検査実績に合わせた請求先へご提出ください**

〈住民登録が岡山市・倉敷市以外の岡山県の方の検査費用〉

〒700-8570 岡山市北区内山下2-4-6

岡山県保健医療部 疾病感染症対策課 感染症対策班

〈住民登録が岡山市の方の検査費用〉

〒700-8546 岡山市北区鹿田町一丁目1番1号

岡山市保健所 感染症対策課

〈住民登録が倉敷市の方の検査費用〉

〒710-0834 岡山県倉敷市笹沖170番地

倉敷市保健所 保健課

## 【提出日】

四半期毎に検査実績をとりまとめ、定めた月の10日までに提出ください。

(※10日が土日祝の場合は翌平日までに提出ください。)

4月分	～	6月分	7月10日まで
7月分	～	9月分	10月10日まで
10月分	～	12月分	1月10日まで
1月分	～	3月分	4月10日まで

- ・ 原則、受検者への説明が終わった後に提出ください。
- ・ 提出日を過ぎた場合は、次回分と一緒に提出してください。
- ・ **年度末（1～3月分）の請求については、受検者へ説明が終わっていない場合、説明日の日付は予定とし、必ず4月10日までに提出してください。**

**★年度末の提出日を過ぎた場合、ご請求できません。**

**必ず4月10日までに提出をお願いいたします。**

## 【提出書類】

- ① 風しん抗体検査助成事業の実績報告書兼請求書（別紙様式1）
- ② 実績報告書（別紙1）
- ③ 実績報告書（累計）（別紙2）
- ④ 風しん抗体検査申込（問診）票（行政控）1枚

- ②及び③は、岡山県分（岡山市、倉敷市以外の住民）、  
岡山市分（岡山市民）、倉敷市分（倉敷市民）を、  
それぞれ用紙を分けて記入してください。  
また、検査方法ごとにも分けてください。