

別紙3

# 検査結果報告書

## (委託業務結果報告書)

1. 事業名 石川県風しん抗体検査業務
2. 委託期間 令和6年4月 1日 から  
令和7年3月31日 まで
3. 委託金額 円

年 月分

- ① H I 法 (5,540 円) 件
- ② E I A 法 (6,750 円) 件

計 件  
(うち予防接種勧奨対象者 件)  
(うち接種済み者 人、今後接種予定者 人)

上記委託業務のうち、 月分の業務を終了しましたので報告します。

年 月 日

(あて先) 石川県知事

住 所

氏 名

印

上記委託業務のうち、 月分の業務が完了したことを確認しました。

年 月 日

検査員 石川県健康福祉部健康推進課

別紙3

# 検査結果報告書

## (委託業務結果報告書)

1. 事業名 金沢市風しん抗体検査業務

2. 委託期間 令和6年4月 1日 から  
令和7年3月31日 まで

3. 委託金額 円

年 月分

① H I 法 (5,540 円) 件

② E I A 法 (6,750 円) 件

計 件  
(うち予防接種勧奨対象者 件)  
(うち接種済み者 人、今後接種予定者 人)

上記委託業務のうち、 月分の業務を終了しましたので報告します。

年 月 日

(あて先) 金沢市長

住 所

氏 名

印

上記委託業務のうち、 月分の業務が完了したことを確認しました。

年 月 日

検査員 金沢市保健所地域保健課長