

科目	人数	申請額
慰労金 (委託会社等職員対象者)		

対象医療機関等	給付額（１人あたり）
ア 感染症対応病院	30,000
イ アを除く病院	20,000
ウ 発熱外来を有し、検査を実施する診療所	20,000
エ ウを除く診療所（歯科診療所含む）	10,000
オ 訪問看護ステーション	10,000
カ 保険薬局	10,000

[illegible]

成田市医療従事者等慰労金給付対象者内訳書

[illegible]