

**1. 阪神6市1町の委託医療機関で接種**

		封筒のサイズ	切手の金額
申請人数	1～3人	長3	84円
	4～7人	長3	94円
	8～20人	角2	140円
	21～32人	角2	210円

**2. 兵庫県内の他市町（阪神6市1町を除く）の実施協力医療機関で接種**

		封筒のサイズ	切手の金額
申請人数	1人	長3	94円
	2～4人	角2	140円
	5～6人	角2	210円
	7～11人	角2	250円
	12～24人	角2	390円
	25人以上	角2	580円

**3. 兵庫県外及び2以外の兵庫県内（入所中や入院中のため2での接種が困難な方）の医療機関での接種**

		封筒のサイズ	切手の金額
申請人数	1人	長3	94円
	2～3人	角2	140円
	4～5人	角2	210円
	6～9人	角2	250円
	10～19人	角2	390円
	20人以上	角2	580円