【施設類型】1～3

1　新型コロナウイルス感染症患者の入院受入を割り当てた医療機関
2　帰国者・接触者外来を設置する医療機関
3　地域外来・検査センター

【施設類型】4～5

4　宿泊療養受入施設での対応
5　自宅療養を行う場合の新型コロナウイルス感染症患者に対するフォローアップ業務

【施設類型】6～8

6　1～5以外の病院及び診療所
7　訪問看護ステーション
8　助産所

都道府県が債主登録を行う際に必要な情報

金融機関名	金融機関コード	支店名	支店番号（店番）	預金種別 1:普通 2:当座 4:貯蓄	口座番号	口座名義（カタカナ） 姓と名を空けてください	他医療機関等での、勤務実績あり（1番～3番）			他医療機関等での、勤務実績あり（4番～5番）			他医療機関等での、勤務実績あり（6番～8番）		
								申請する施設　以外			申請する施設　以外			申請する施設　以外	
								1番～3番の合算			4番～5番の合算			6番～8番の合算	
							医療機関等名称 複数の場合はどこか、1か所	【A】1～3 起点日から6/30までの期間における延べ勤務日数	【B】1～3 申請する医療機関等以外でのコロナ患者受入以降の勤務実績（※）（有り／無し）	医療機関等名称 複数の場合はどこか、1か所	【A】4～5 起点日から6/30までの期間における延べ勤務日数	【B】4～5 申請する医療機関等以外でのコロナ患者受入以降の勤務実績（※）（有り／無し）	医療機関等名称 複数の場合はどこか、1か所	【A】6～8 起点日から6/30までの期間における延べ勤務日数	【B】6～8 申請する医療機関等以外でのコロナ患者受入以降の勤務実績（※）（有り／無し）