宮医発第 1660 号
令和 3 年 12 月 20 日

郡　市　医　師　会　長　　殿

公益社団法人 宮 城 県 医 師 会
会　長　　佐　藤　和　宏
（公　印　省　略）

宮城県新型コロナウイルスワクチン個別接種奨励金について

本会活動の推進には、日頃より格段のご指導ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

今般、標記の件について、宮城県保健福祉部長より別添のとおり通知がありました。

つきましては、各市町村より接種医療機関あてに通知されることとなっておりますが、貴会におかれましても本件についてご承知おきいただきますとともに、貴会会員に対するご周知方につきましてご高配賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

なお、申請書等につきましては下記宮城県のホームページに掲載されておりますことを申し添えます。

記

【提出書類】

・宮城県新型コロナウイルスワクチン個別接種奨励金交付申請書
・予診票の写しまたは診療録の写し
・【病院において特別な接種体制を確保した場合であって、1 日 50 回以上の接種を週 1 日以上達成する週が対象期間内に 4 週以上ある場合】ワクチン接種業務従事者の氏名及び従事時間が分かる資料

【対象期間及び提出期限】

・対象期間：10 月 3 日～12 月 4 日実施分
・申請期限：令和 4 年 1 月 4（火）

※5 月 9 日～7 月 31 日実施分及び 8 月 1 日～10 月 2 日実施分についても、交付申請をしていない医療機関について、上記申請期限まで申請を受け付ける。

【宮城県新型コロナウイルスワクチン個別接種奨励金】

https://www.pref.miyagi.jp/soshiki/situkan/vaccine-shoreikin.html

担当：総務部総務課
TEL 022－227－1591
FAX 022－266－1480
E-mail：mma@miyagi.med.or.jp

疾感対第５１５６号
令和３年１２月９日

公益社団法人宮城県医師会会長　殿

宮城県保健福祉部長

宮城県新型コロナウイルスワクチン個別接種奨励金について（通知）

本県の保健医療行政の推進につきましては，日頃格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて，このことについて，下記のとおり実施いたしますので，御承知願いますとともに，貴会会員へ周知願います。

なお，接種医療機関へは，市町村を通じて別に周知しております。

記

１　提出いただく書類

・　宮城県新型コロナウイルスワクチン個別接種奨励金交付申請書
・　予診票または診療録の写し
・　【病院において特別な接種体制を確保した場合であって，１日５０回以上の接種を週１日以上達成する週が対象期間内に４週以上ある場合】ワクチン接種業務従事者の氏名及び従事時間が分かる資料（別添参考様式参照）

※　申請書等については，下記の県ホームページに掲載しております。
ホームページ：https://www.pref.miyagi.jp/soshiki/situkan/vaccine-shoreikin.html

２　対象期間及び提出期限

対象期間：１０月３日～１２月４日実施分
申請期限：令和４年１月４日（火）

※　５月９日～７月３１日実施分及び８月１日～１０月２日実施分についても，交付申請をしていない医療機関について，上記期限まで申請を受け付けます。

３　その他

「令和３年度新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業（医療分）の新型コロナウイルスワクチンの接種に係る事業の継続について」（令和３年１１月１７日厚生労働省事務連絡）において，本事業の継続が示されましたが，提出期限等については，県要綱改正後，追ってお知らせいたします。

担　当：疾病・感染症対策課
ワクチン接種対応チーム
電　話：022-211-2806

【はじめに】入力手順

手順	医療機関の作業	注意事項等	医療機関 チェック欄
1	シート名「①医療機関情報」を入力	必須項目は全て入力願います。 ※必須項目が入力されていない場合，入力欄が赤く塗りつぶされて表示されます。	
2	シート名「②申請書等（診療所用）」または「②申請書等（病院用）」の**付表**を記入	診療所と病院で様式が異なりますので，注意願います。	
3	シート名「②申請書等（診療所用）」または「②申請書等（病院用）」の別記様式１に金額を記入	該当する要件に応じた申請金額を記入してください。	
4	申請日を入力	申請書に申請日を入力してください。	
5	作成した書類を県へ提出 【提出書類】 ・シート名「①医療機関情報」 ・シート名「②申請書等（診療所用）」または「②申請書等（病院用）」	担当：宮城県保健福祉部疾病・感染症対策課ワクチン接種対応チーム （電子メールによる提出の場合） メールアドレス：corona-shorei@pref.miyagi.lg.jp （郵送による提出の場合） 住所：〒980－8570　宮城県仙台市青葉区本町3－8－1	

【医療機関情報】

・入力内容は申請書等に反映されます。

・支払はこのシートの入力内容をもとに行うため，正しく入力されていないと支払が遅れてしまう可能性があります。

・（ア）～（コ）まで入力願います。

	項目	入力内容
（ア）	医療機関名	

【前回からの変更点】法人名を省略せずに記入願います。例）医療法人社団〇〇会△△クリニック

（イ）	管理者役職名	

※役職名（「理事長」，「代表」）等を入力願います。

（ウ）	管理者氏名　（姓）	
	管理者氏名　（名）	

（エ）	郵便番号（半角）	
	医療機関住所	

※郡又は市名から入力願います。建物名や階数も入力願います。

（オ）	電話番号	
（カ）	メールアドレス	
（キ）	FAX番号	

※電子メールを使用できない場合のみ入力願います。

（ク）	担当部署	

※担当部署がない場合，省略可

（ケ）	担当者氏名	
（コ）	休診日等	

※平日（8:30～17:15）に連絡がつかない曜日及び時間帯があれば記入願います。

医療機関等名称

		（日）	（月）	（火）	（水）	（木）	（金）	（土）	週の接種回数	週の回数区分	備考
		10/3	10/4	10/5	10/6	10/7	10/8	10/9			
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	職域										
		10/10	10/11	10/12	10/13	10/14	10/15	10/16			
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	職域										
		10/17	10/18	10/19	10/20	10/21	10/22	10/23			
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	職域										
		10/24	10/25	10/26	10/27	10/28	10/29	10/30			
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	職域										
		10/31	11/1	11/2	11/3	11/4	11/5	11/6			
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	職域										
		11/7	11/8	11/9	11/10	11/11	11/12	11/13			
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	職域										
		11/14	11/15	11/16	11/17	11/18	11/19	11/20			
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	職域										
		11/21	11/22	11/23	11/24	11/25	11/26	11/27			
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	職域										
		11/28	11/29	11/30	12/1	12/2	12/3	12/4			
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	職域										

（支援対象であるか確認するため、該当する項目にレ点を記入してください。）

問１　本報告書の「接種回数（予診のみを含めない）」に集団接種である大規模接種会場・市町村特設会場の実績は含まれない。　□

問２　職域接種を実施していない　→　はい　□

（はいの場合問３以降に回答する必要はありません。）

↓　いいえ　□

問３　職域接種の実績は、本報告書の「接種回数（予診のみを含めない）」に全く含まれていない　→　はい　□

（はいの場合問４以降に回答する必要はありません。）

↓　いいえ　□

問４　本報告書の「接種回数（予診のみを含めない）」に含まれるのは以下の①及び②の両方を満たす職域接種の実績のみですか。　→　はい　□

（条件を満たしていない職域接種は「接種回数（予診のみを含めない）」に計上することは出来ません。
条件を満たさない職域接種の実績を除いた上で、問３で「はい」を選択ください。）

①中小企業の社員や学生等が出向いてきて医療機関内で接種を行った。
（企業や大学などが指定した外部の接種会場に、医療機関が出張して接種した回数は含まれていない。）

②「中小企業（中小企業基本法（昭和38年法律第154号）第２条第１項に規定する中小企業を指す。）が商工会議所、総合型健保組合、業界団体等複数の企業で構成される団体を事務局として共同実施した職域接種」又は「文部科学省が別に定める地域貢献の基準を満たす大学、短期大学、高等専門学校、専門学校の職域接種で所属の学生も対象に実施した職域接種」である。

○職域接種を依頼した事務局等の名称（職域接種を申請した主体名）を以下に記載願います。

名称

○職域接種を依頼した大学等の名称（職域接種を申請した主体名）を以下に記載願います。

名称

別記様式１（診療所用）

令和　　年　　月　　日

宮城県知事　村井　嘉浩　殿

住所

医療機関名称

管理者職氏名

宮城県新型コロナウイルスワクチン個別接種奨励金申請書（診療所）

宮城県新型コロナウイルスワクチン個別接種奨励金交付要綱に定める要件を満たすため，次により奨励金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

交付申請額　　円

内訳

10月3日から12月4日の間

150回以上接種した取扱いとする週　　週　（4週以上で，該当する週の接種について3,000円加算）

100回以上接種した取扱いとする週　　週　（4週以上で，該当する週の接種について2,000円加算）

	接種回数 （予診のみを含めない）	週150回以上接種の加算 単価 3,000円/回	週100回以上接種の加算 単価 2,000円/回	1日50回加算 ※同一日に左記の加算と重複は不可
１０月３日の週	回	円	円	日　円
１０月10日の週	回	円	円	日　円
１０月17日の週	回	円	円	日　円
１０月24日の週	回	円	円	日　円
１０月31日の週	回	円	円	日　円
１１月７日の週	回	円	円	日　円
１１月14日の週	回	円	円	日　円
１１月21日の週	回	円	円	日　円
１１月28日の週	回	円	円	日　円
合計	回	円	円	日　円

金融機関コード		支店コード	
金融機関名		支店名	
預金種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

医療機関等名称

		（日）	（月）	（火）	（水）	（木）	（金）	（土）	週の合計 ※特別体制については，50回行った日の時間数のみ	1日当たり 50回以上接種を行った日	備考
		10/3	**10/4**	**10/5**	**10/6**	**10/7**	**10/8**	**10/9**			
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	職域										
(特別体制)医師の延べ時間									時間		
(〃)看護師等の延べ時間									時間		
		10/10	**10/11**	**10/12**	**10/13**	**10/14**	**10/15**	**10/16**			
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	職域										
(特別体制)医師の延べ時間									時間		
(〃)看護師等の延べ時間									時間		
		10/17	**10/18**	**10/19**	**10/20**	**10/21**	**10/22**	**10/23**			
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	職域										
(特別体制)医師の延べ時間									時間		
(〃)看護師等の延べ時間									時間		
		10/24	**10/25**	**10/26**	**10/27**	**10/28**	**10/29**	**10/30**			
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	職域										
(特別体制)医師の延べ時間									時間		
(〃)看護師等の延べ時間									時間		
		10/31	**11/1**	**11/2**	**11/3**	**11/4**	**11/5**	**11/6**			
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	職域										
(特別体制)医師の延べ時間									時間		
(〃)看護師等の延べ時間									時間		
		11/7	**11/8**	**11/9**	**11/10**	**11/11**	**11/12**	**11/13**			
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	職域										
(特別体制)医師の延べ時間									時間		
(〃)看護師等の延べ時間									時間		
		11/14	**11/15**	**11/16**	**11/17**	**11/18**	**11/19**	**11/20**			
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	職域										
(特別体制)医師の延べ時間									時間		
(〃)看護師等の延べ時間									時間		
		11/21	**11/22**	**11/23**	**11/24**	**11/25**	**11/26**	**11/27**			
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	職域										
(特別体制)医師の延べ時間									時間		
(〃)看護師等の延べ時間									時間		
		11/28	**11/29**	**11/30**	**12/1**	**12/2**	**12/3**	**12/4**			
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	職域										
(特別体制)医師の延べ時間									時間		
(〃)看護師等の延べ時間									時間		

【実施した特別な接種体制の具体的取組内容】

（支援対象であるか確認するため、該当する項目にレ点を記入してください。）

問１　本報告書の「接種回数（予診のみを含めない）」に集団接種である大規模接種会場・市町村特設会場の実績は含まれない。 □

問２　職域接種を実施していない → はい □

（はいの場合問３以降に回答する必要はありません。）

↓ いいえ □

問３　職域接種の実績は、本報告書の「接種回数（予診のみを含めない）」に全く含まれていない → はい □

（はいの場合問４以降に回答する必要はありません。）

↓ いいえ □

問４　本報告書の「接種回数（予診のみを含めない）」に含まれるのは以下の①及び②の両方を満たす職域接種の実績のみですか。 → はい □

（条件を満たしていない職域接種は「接種回数（予診のみを含めない）」に計上することは出来ません。
条件を満たさない職域接種の実績を除いた上で、問３で「はい」を選択ください。）

（大学附属病院以外の場合）

①中小企業の社員や学生等が出向いてきて医療機関内で接種を行った。
（企業や大学などが指定した外部の接種会場に、医療機関が出張して接種した回数は含まれていない。）

②「中小企業（中小企業基本法（昭和38年法律第154号）第２条第１項に規定する中小企業を指す。以下同じ。）が商工会議所、総合型健保組合、業界団体等複数の企業で構成される団体を事務局として共同実施した職域接種」又は「文部科学省が別に定める地域貢献の基準を満たす大学、短期大学、高等専門学校、専門学校（以下「大学等」という。）の職域接種で所属の学生も対象に実施した職域接種」である。

○職域接種を依頼した事務局等の名称（職域接種を申請した主体名）を以下に記載願います。

名称 □

○職域接種を依頼した大学等の名称（職域接種を申請した主体名）を以下に記載願います。

名称 □

（大学附属病院の場合）

①大学附属病院内で接種を行った。又は、大学の附属病院が当該大学内で接種を行った。
（企業や大学などが指定した外部の接種会場に、医療機関が出張して接種した回数は含まれていない。）

②「中小企業が商工会議所、総合型健保組合、業界団体等複数の企業で構成される団体を事務局として共同実施した職域接種」又は「文部科学省が別に定める地域貢献の基準を満たす大学等の職域接種で所属の学生も対象に実施した職域接種」である。

○職域接種を依頼した事務局等の名称（職域接種を申請した主体名）を以下に記載願います。

名称 □

○職域接種を依頼した大学等の名称（職域接種を申請した主体名）を以下に記載願います。

名称 □

別記様式１（病院用）

令和　　年　　月　　日

宮城県知事　村井　嘉浩　殿

住所

医療機関名称

管理者職氏名

宮城県新型コロナウイルスワクチン個別接種奨励金申請書（病院）

宮城県新型コロナウイルスワクチン個別接種奨励金交付要綱に定める要件を満たすため，次により奨励金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

交付申請額　　円

内訳

10月3日から12月4日の間
50 回以上／日の接種を週１日以上達成した週　　週　（4週以上で，医師・看護師等に係る追加交付）

（特別な接種体制を確保し，かつ，50回/日を週1日以上，4週間以上達成した場合）

	1日50回以上接種の加算	医師に係る追加交付	看護師等に係る追加交付
１０月３日の週	日　円	時間　円	時間　円
１０月10日の週	日　円	時間　円	時間　円
１０月17日の週	日　円	時間　円	時間　円
１０月24日の週	日　円	時間　円	時間　円
１０月31日の週	日　円	時間　円	時間　円
１１月７日の週	日　円	時間　円	時間　円
１１月14日の週	日　円	時間　円	時間　円
１１月21日の週	日　円	時間　円	時間　円
１１月28日の週	日　円	時間　円	時間　円
合計	日　円	時間　円	時間　円

金融機関コード		支店コード	
金融機関名		支店名	
預金種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義人			