

鳥取県新型コロナウイルスワクチン個別接種促進支援に係る補助金交付要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、鳥取県補助金等交付規則（昭和32年鳥取県規則第22号。以下「規則」という。）第4条の規定に基づき、鳥取県新型コロナウイルスワクチン個別接種促進支援事業（以下、「本事業」という。）に係る補助金（以下「本補助金」という。）の交付について、規則に定めるもののほか、必要な事項を定めるものである。

(定義)

第2条 この要綱において、病院とは、医療法（昭和23年法律第205号、以下同じ）第1条の5第1号に規定する病院をいう。

2 この要綱において、診療所とは、医療法第1条の5第2号に規定する診療所をいう。

3 この要綱において、医師とは、医師法（昭和23年法律第201号）第2条に掲げる免許を受けた者であって、同法第7条第1項第2号又は第3号に該当しないものをいう。

(交付目的)

第3条 本事業は、病院又は診療所が、新型コロナウイルス感染症対策のためのワクチンの接種を希望する者に対して、その体制強化等により一定回数以上の接種を行う取組を支援することを目的とする。

(補助金の交付)

第4条 本補助金は、前条の目的の達成に資するため、別表第1の第1欄に掲げる区分ごとに、第2欄に掲げる取組内容に対し、第3欄に掲げる交付算定基礎額に応じて、本事業に係る財政支援として予算の範囲内で交付する。

2 前項の取組内容は、別表第2の左欄に掲げる期間ごとに算定する。

(交付申請の要件)

第5条 本補助金の交付を申請しようとする者は、県が定める手続きにより、あらかじめ振込口座等を登録するものとする。

(交付申請の時期等)

第6条 本補助金の交付の申請は、別表第2の左欄に掲げる対象となる期間ごとに同表右欄に掲げる申請期限までに行わなければならない。

2 規則第5条の申請書は、様式第1号によるものとする。

3 規則第5条第1号及び第2号の書類は、それぞれ様式第2号及び様式第3号によるものとする。

(交付決定及び交付額の確定の時期等)

第7条 本補助金の交付決定は、規則第18条第1項の規定による交付額の確定と併せて行うこととし、原則として、交付申請を受けた日から起算して、知事が、その財源に充当する国の補助金の交付を申請してから当該交付の決定を受けるまでの日数に、30日を加えた日数が経過する日までの間に行うものとする。

2 本補助金の交付決定及び額の確定の通知は、様式第4号によるものとする。

(実績報告の時期等)

第8条 規則第17条第1項の規定による実績報告は、第4条の申請書の提出を以て報告があったものとみなす。

(雑則)

第9条 規則及びこの要綱に定めるもののほか、本事業の実施については、令和3年6月10日付厚生労働省発医政0610第22号、厚生労働省発健0610第2号、厚生労働省発薬生0610第87号及び関連する通知等に準拠するものとし、本補助金の交付について必要な事項は、新型コロナウイルスワクチン接種推進チーム長が別に定める。

附 則

この要綱は、令和3年8月18日から施行する。

別表第1(第4条関係)

| 1 区分 | 2 取組内容 | 3 交付算定基礎額 |
|------|--|--|
| 診療所 | (a)週100回以上の接種を4週間以上行った場合 | 週100回以上の接種をした週における接種回数に対して回数当たり2,000円 |
| | (b)週150回以上の接種を4週間以上行った場合 | 週150回以上の接種をした週における接種回数に対して回数当たり3,000円 |
| | (c)50回以上/日の接種を行った場合 | 1日当たり定額で10万円 |
| 病院 | (d)50回以上/日の接種を行った場合 | 1日当たり定額で10万円 |
| | (e)特別な接種体制を確保した場合であって、50回以上/日の接種を週1日以上達成する週が4週間以上ある場合には、(d)に加えて、次欄に掲げる額を加算 | 医師 1人1時間当たり7,550円 医師以外の者 1人1時間当たり2,760円 |

※交付算定基礎額は接種回数により算定すること(予診のみは含まない)。また、消費税は反映しない。

※(a)または(b)と(c)は重複しない。

※(e)の「特別な接種体制の確保」とは、通常診療とは別に、接種のための特別な人員体制を確保した場合であり、いずれも接種専門の特別な人員を確保しているのであれば対象となるが、加算されるのはあくまで50人以上を接種した日に限る。

別表第2(第4条、第6条関係)

| 実績の対象となる期間 | 申請の期限 |
|-------------------------|------------|
| 令和3年5月9日から同年7月31日までの実績 | 令和3年9月15日 |
| 令和3年8月1日から同年10月2日までの実績 | 令和3年11月15日 |
| 令和3年10月3日から同年12月4日までの実績 | 令和4年1月15日 |

鳥取県知事 様

郵便番号
住 所
医療機関等の名称：
申請者 保険医療機関コード又は類似コード：
（担当者： ）
電話番号：
電子メール：

鳥取県新型コロナウイルスワクチン個別接種促進支援に係る補助金交付申請書

鳥取県新型コロナウイルスワクチン個別接種促進支援に係る補助金の交付を受けたいので、鳥取県補助金等交付規則（昭和32年鳥取県規則第22号。）第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

| | |
|----------|---|
| 補助事業等の名称 | 鳥取県新型コロナウイルスワクチン個別接種促進支援に係る補助金 |
| 算定基準額 | |
| 交付申請額 | |
| 添付書類 | 個別接種促進のための支援事業に係る請求書 新型コロナウイルスワクチン接種の実績報告書 |

新型コロナウイルスワクチン接種の実績報告書 (診療所)

下記のとおり、新型コロナウイルスワクチンの接種を行ったので報告する。

| | | | | | | | | 週の接種回数 | 週の回数区分 | 備考 |
|-------------------|-------------|------|------|------|------|------|------|--------|--------|----|
| | (日) | (月) | (火) | (水) | (木) | (金) | (土) | | | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 4/1 4/2 4/3 | | | | | | | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 4/4 | 4/5 | 4/6 | 4/7 | 4/8 | 4/9 | 4/10 | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 4/11 | 4/12 | 4/13 | 4/14 | 4/15 | 4/16 | 4/17 | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 4/18 | 4/19 | 4/20 | 4/21 | 4/22 | 4/23 | 4/24 | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 4/25 | 4/26 | 4/27 | 4/28 | 4/29 | 4/30 | 5/1 | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 5/2 | 5/3 | 5/4 | 5/5 | 5/6 | 5/7 | 5/8 | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 5/9 | 5/10 | 5/11 | 5/12 | 5/13 | 5/14 | 5/15 | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | 100回未満 | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 5/16 | 5/17 | 5/18 | 5/19 | 5/20 | 5/21 | 5/22 | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | 100回未満 | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 5/23 | 5/24 | 5/25 | 5/26 | 5/27 | 5/28 | 5/29 | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | 100回未満 | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 5/30 | 5/31 | 6/1 | 6/2 | 6/3 | 6/4 | 6/5 | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 6/6 | 6/7 | 6/8 | 6/9 | 6/10 | 6/11 | 6/12 | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | 100回未満 | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | | | | | | | | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | | | | | | | | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | |

| | | (日) | (月) | (火) | (水) | (木) | (金) | (土) | 週の接種回数 | 回数区分 | 備考 |
|-------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|--------|--------|----|
| | | 6/13 | 6/14 | 6/15 | 6/16 | 6/17 | 6/18 | 6/19 | | | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 職域以外 | | | | | | | | | 100回未満 | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 職域 | | | | | | | | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域以外 | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域 | | | | | | | | | | |
| | | 6/20 | 6/21 | 6/22 | 6/23 | 6/24 | 6/25 | 6/26 | | | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 職域以外 | | | | | | | | | 100回未満 | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 職域 | | | | | | | | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域以外 | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域 | | | | | | | | | | |
| | | 6/27 | 6/28 | 6/29 | 6/30 | 7/1 | 7/2 | 7/3 | | | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 職域以外 | | | | | | | | | 100回未満 | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 職域 | | | | | | | | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域以外 | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域 | | | | | | | | | | |
| | | 7/4 | 7/5 | 7/6 | 7/7 | 7/8 | 7/9 | 7/10 | | | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 職域以外 | | | | | | | | | 100回未満 | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 職域 | | | | | | | | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域以外 | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域 | | | | | | | | | | |
| | | 7/11 | 7/12 | 7/13 | 7/14 | 7/15 | 7/16 | 7/17 | | | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 職域以外 | | | | | | | | | 100回未満 | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 職域 | | | | | | | | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域以外 | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域 | | | | | | | | | | |
| | | 7/18 | 7/19 | 7/20 | 7/21 | 7/22 | 7/23 | 7/24 | | | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 職域以外 | | | | | | | | | 100回未満 | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 職域 | | | | | | | | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域以外 | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域 | | | | | | | | | | |
| | | 7/25 | 7/26 | 7/27 | 7/28 | 7/29 | 7/30 | 7/31 | | | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 職域以外 | | | | | | | | | 100回未満 | |
| 接種回数 (予診のみを含めない) | 職域 | | | | | | | | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域以外 | | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域 | | | | | | | | | | |

| | |
|------------------------|--|
| 接種回数計 (予診のみを含めない) 5/9~ | |
| 時間外接種計 (予診のみも含める) 4/1~ | |
| 休日接種計 (予診のみも含める) 4/1~ | |

(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

(※共同実施した事務局に、様式例の提出を求め添付願います。)

○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

上記が事実と相違ないことを証明する。

医療機関○○クリニック

様式第3号(第6条関係)(診療所用)

年 月 日

〇〇〇都道府県知事 様

| | |
|---------|-------------|
| 医療機関等名称 | 医療機関〇〇クリニック |
| 開設者氏名 | |
| 電話番号 | |

個別接種促進のための支援事業に係る請求書(診療所)

5月9日から7月31日の期間において、別紙報告書のとおりコロナウイルスワクチンの接種を実施したため、以下のとおり請求する。

請求金額 _____

内訳

5月9日から7月31日の間
 150回以上接種した取扱いとする週 (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 (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 |
|---------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 5月10日の週 | | | |
| 5月17日の週 | | | |
| 5月24日の週 | | | |
| 5月31日の週 | | | |
| 6月7日の週 | | | |
| 6月14日の週 | | | |
| 6月21日の週 | | | |
| 6月28日の週 | | | |
| 7月5日の週 | | | |
| 7月12日の週 | | | |
| 7月19日の週 | | | |
| 7月26日の週 | | | |
| 合計 | | | |

| | | | |
|---------|--|-------|--|
| 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 | | | |

新型コロナウイルスワクチン接種の実績報告書(病院)

下記のとおり、新型コロナウイルスワクチンの接種を行ったので報告する。

| | (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足し上げ | 1日当たり 50回以上接種を行った日 | 備考 |
|------------------|-------------|------|------|------|------|------|------|--------------------------------------|-----------------------|----|
| | 4/1 4/2 4/3 | | | | | | | | | |
| 接種回数(予診のみを含めない) | | | | | | | | | | |
| 時間外の接種(予診のみも含める) | | | | | | | | 回 | | |
| 休日の接種(予診のみも含める) | | | | | | | | 回 | | |
| | 4/4 | 4/5 | 4/6 | 4/7 | 4/8 | 4/9 | 4/10 | | | |
| 接種回数(予診のみを含めない) | | | | | | | | | | |
| 時間外の接種(予診のみも含める) | | | | | | | | 回 | | |
| 休日の接種(予診のみも含める) | | | | | | | | 回 | | |
| (特別体制)医師の延べ時間 | | | | | | | | | | |
| (〃)看護師等の延べ時間 | | | | | | | | | | |
| | 4/11 | 4/12 | 4/13 | 4/14 | 4/15 | 4/16 | 4/17 | | | |
| 接種回数(予診のみを含めない) | | | | | | | | | | |
| 時間外の接種(予診のみも含める) | | | | | | | | 回 | | |
| 休日の接種(予診のみも含める) | | | | | | | | 回 | | |
| (特別体制)医師の延べ時間 | | | | | | | | | | |
| (〃)看護師等の延べ時間 | | | | | | | | | | |
| | 4/18 | 4/19 | 4/20 | 4/21 | 4/22 | 4/23 | 4/24 | | | |
| 接種回数(予診のみを含めない) | | | | | | | | | | |
| 時間外の接種(予診のみも含める) | | | | | | | | 回 | | |
| 休日の接種(予診のみも含める) | | | | | | | | 回 | | |
| (特別体制)医師の延べ時間 | | | | | | | | | | |
| (〃)看護師等の延べ時間 | | | | | | | | | | |
| | 4/25 | 4/26 | 4/27 | 4/28 | 4/29 | 4/30 | 5/1 | | | |
| 接種回数(予診のみを含めない) | | | | | | | | | | |
| 時間外の接種(予診のみも含める) | | | | | | | | 回 | | |
| 休日の接種(予診のみも含める) | | | | | | | | 回 | | |
| (特別体制)医師の延べ時間 | | | | | | | | | | |
| (〃)看護師等の延べ時間 | | | | | | | | | | |
| | 5/2 | 5/3 | 5/4 | 5/5 | 5/6 | 5/7 | 5/8 | | | |
| 接種回数(予診のみを含めない) | | | | | | | | | | |
| 時間外の接種(予診のみも含める) | | | | | | | | 回 | | |
| 休日の接種(予診のみも含める) | | | | | | | | 回 | | |
| (特別体制)医師の延べ時間 | | | | | | | | | | |
| (〃)看護師等の延べ時間 | | | | | | | | | | |
| | 5/9 | 5/10 | 5/11 | 5/12 | 5/13 | 5/14 | 5/15 | | | |
| 接種回数(予診のみを含めない) | | | | | | | | | | |
| 時間外の接種(予診のみも含める) | | | | | | | | 回 | | |
| 休日の接種(予診のみも含める) | | | | | | | | 回 | | |
| (特別体制)医師の延べ時間 | | | | | | | | 時間 | | |
| (〃)看護師等の延べ時間 | | | | | | | | 時間 | | |
| | 5/16 | 5/17 | 5/18 | 5/19 | 5/20 | 5/21 | 5/22 | | | |
| 接種回数(予診のみを含めない) | | | | | | | | | | |
| 時間外の接種(予診のみも含める) | | | | | | | | 回 | | |
| 休日の接種(予診のみも含める) | | | | | | | | 回 | | |
| (特別体制)医師の延べ時間 | | | | | | | | 時間 | | |
| (〃)看護師等の延べ時間 | | | | | | | | 時間 | | |
| | 5/23 | 5/24 | 5/25 | 5/26 | 5/27 | 5/28 | 5/29 | | | |
| 接種回数(予診のみを含めない) | | | | | | | | | | |
| 時間外の接種(予診のみも含める) | | | | | | | | 回 | | |
| 休日の接種(予診のみも含める) | | | | | | | | 回 | | |
| (特別体制)医師の延べ時間 | | | | | | | | 時間 | | |
| (〃)看護師等の延べ時間 | | | | | | | | 時間 | | |
| | 5/30 | 5/31 | 6/1 | 6/2 | 6/3 | 6/4 | 6/5 | | | |
| 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 | | | | | | | | | |
| 時間外の接種(予診のみも含める) | | | | | | | | 回 | | |
| 休日の接種(予診のみも含める) | 職域以外 | | | | | | | 回 | | |
| 休日の接種(予診のみも含める) | 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 | | |

| | | 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足し上げ | | | | | | | 1日当たり 50回以上接種を 行った日 | 備考 |
|-------------------|------|--------------------------------------|------|------|------|------|------|------|---------------------------|----|
| | | (日) | (月) | (火) | (水) | (木) | (金) | (土) | | |
| | | 6/6 | 6/7 | 6/8 | 6/9 | 6/10 | 6/11 | 6/12 | | |
| 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 | | | | | | | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | 回 | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域以外 | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域 | | | | | | | | 回 | |
| (特別体制)医師の延べ時間 | | | | | | | | | 時間 | |
| (〃)看護師等の延べ時間 | | | | | | | | | 時間 | |
| | | 6/13 | 6/14 | 6/15 | 6/16 | 6/17 | 6/18 | 6/19 | | |
| 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 | | | | | | | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | 回 | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域以外 | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域 | | | | | | | | 回 | |
| (特別体制)医師の延べ時間 | | | | | | | | | 時間 | |
| (〃)看護師等の延べ時間 | | | | | | | | | 時間 | |
| | | 6/20 | 6/21 | 6/22 | 6/23 | 6/24 | 6/25 | 6/26 | | |
| 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 | | | | | | | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | 回 | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域以外 | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域 | | | | | | | | 回 | |
| (特別体制)医師の延べ時間 | | | | | | | | | 時間 | |
| (〃)看護師等の延べ時間 | | | | | | | | | 時間 | |
| | | 6/27 | 6/28 | 6/29 | 6/30 | 7/1 | 7/2 | 7/3 | | |
| 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 | | | | | | | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | 回 | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域以外 | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域 | | | | | | | | 回 | |
| (特別体制)医師の延べ時間 | | | | | | | | | 時間 | |
| (〃)看護師等の延べ時間 | | | | | | | | | 時間 | |
| | | 7/4 | 7/5 | 7/6 | 7/7 | 7/8 | 7/9 | 7/10 | | |
| 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 | | | | | | | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | 回 | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域以外 | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域 | | | | | | | | 回 | |
| (特別体制)医師の延べ時間 | | | | | | | | | 時間 | |
| (〃)看護師等の延べ時間 | | | | | | | | | 時間 | |
| | | 7/11 | 7/12 | 7/13 | 7/14 | 7/15 | 7/16 | 7/17 | | |
| 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 | | | | | | | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | 回 | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域以外 | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域 | | | | | | | | 回 | |
| (特別体制)医師の延べ時間 | | | | | | | | | 時間 | |
| (〃)看護師等の延べ時間 | | | | | | | | | 時間 | |
| | | 7/18 | 7/19 | 7/20 | 7/21 | 7/22 | 7/23 | 7/24 | | |
| 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 | | | | | | | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | 回 | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域以外 | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域 | | | | | | | | 回 | |
| (特別体制)医師の延べ時間 | | | | | | | | | 時間 | |
| (〃)看護師等の延べ時間 | | | | | | | | | 時間 | |
| | | 7/25 | 7/26 | 7/27 | 7/28 | 7/29 | 7/30 | 7/31 | | |
| 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 | | | | | | | | | |
| 時間外の接種 (予診のみも含める) | | | | | | | | | 回 | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域以外 | | | | | | | | | |
| 休日の接種 (予診のみも含める) | 職域 | | | | | | | | 回 | |
| (特別体制)医師の延べ時間 | | | | | | | | | 時間 | |
| (〃)看護師等の延べ時間 | | | | | | | | | 時間 | |

| | |
|------------------------|---|
| 接種回数計 (予診のみを含めない) 5/9~ | 回 |
| 時間外接種計 (予診のみも含める) 4/1~ | 回 |
| 休日接種計 (予診のみも含める) 4/1~ | 回 |

| | |
|----------------|----|
| (特別体制)医師の延べ時間計 | 時間 |
| (〃)看護師等の延べ時間計 | 時間 |

(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

(※共同実施した事務局に、様式例の提出を求め添付願います。)

○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

(※共同実施した事務局に、様式例の提出を求め添付願います。)

○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

上記が事実と相違ないことを証明する。

医療機関○○病院

年 月 日

〇〇〇都道府県知事 様

| | |
|---------|----------|
| 医療機関等名称 | 医療機関〇〇病院 |
| 開設者氏名 | |
| 電話番号 | |

個別接種促進のための支援事業に係る請求書(病院)

5月9日から7月31日の期間において、別紙報告書のとおりコロナウイルスワクチンの接種を実施したため、以下のとおり請求する。

請求金額

内訳

5月9日から7月31日の間

50回以上/日の接種を週1日以上達成した週

(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 |
|---------|--------------|-----------|-------------|
| 5月10日の週 | | | |
| 5月17日の週 | | | |
| 5月24日の週 | | | |
| 5月31日の週 | | | |
| 6月7日の週 | | | |
| 6月14日の週 | | | |
| 6月21日の週 | | | |
| 6月28日の週 | | | |
| 7月5日の週 | | | |
| 7月12日の週 | | | |
| 7月19日の週 | | | |
| 7月26日の週 | | | |
| 合計 | | | |

| | | | |
|---------|--|-------|--|
| 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 | | | |

様式第4号（第7条関係）

第 年 月 日

様

鳥取県知事

鳥取県新型コロナウイルスワクチン個別接種促進支援に係る補助金交付決定及び交付額確定通知書

年 月 日付の申請書に添付のあった個別接種促進のための支援事業に係る請求書（以下「請求書」という。）で請求のあった鳥取県新型コロナウイルスワクチン個別接種促進支援に係る補助金（以下「本補助金」という。）については、鳥取県補助金等交付規則（昭和32年鳥取県規則第22号。以下「規則」という。）第6条第1項の規定に基づき、下記のとおり交付することに決定し、併せて規則第18条第1項の規定に基づき交付額を確定したので、規則第8条第1項及び規則第18条第1項の規定により通知します。

記

1 対象事業

本補助金の対象事業の内容は、申請書記載のとおりとする。

2 交付決定額

本補助金の交付決定額は、次のとおりとする。

交付決定額 金 円