

別記第1号様式

団体として発出する文書に番号を付さない場合、記入は不要です。

第 号
令和4年12月20日

山口県知事 村岡嗣政 様

申請者 住所 山口市滝町1番1号

氏名 ○○商工会議所

会頭 □□□□

電話番号 083-933-####

FAX番号 083-933-####

(担当者名 ■■ ■■)

令和4年度新型コロナウイルスワクチン接種（職域接種促進）支援事業費補助金の交付（変更）申請について（職域追加接種〔オミクロン株対応〕）

標記補助金について、次のとおり交付（変更）されるよう関係書類を添えて申請します。

記

別紙1の「補助所要額」の計と同じ金額をご記入ください。

1 申請額 金 2,029,000 円

2 事業実施計画書（別紙1、別紙2、別紙3及び別紙4）

3 添付書類

(1) 令和4年度歳入歳出予算（見込）書（抄本）

(2) その他参考となる書類

別紙2の「対象経費支出予定額」の支出根拠が分かるもの（領収書等）を添付してください。

加えて、大学拠点接種の場合は、文部科学省から交付された地域貢献の認定に係る文書の写しも添付してください。

(別記第1号様式関係)

別紙1

記載例

事業実施計画書 (経費所要額調書)

(中小企業等名: ○○商工会議所)

区分	総事業費 (A)	寄付金その他の収入額 (B)	差引事業費 (A) - (B) = (C)	対象経費の支出予定額 (D)	基準額 (E)	選定額 (F)	補助基本額 (G)	補助所要額 (H)
	円	円	円	円	円	円	円	円
中小企業	9,869,500	7,840,000	2,029,500	2,029,500	3,000,000	2,029,500	2,029,500	2,029,000

ワクチン接種対策負担金 (被接種者1人当たり2,070円・時間外加算+730円、休日+2,130円) など、職域接種で得る収入を記入してください。

別紙2の「基準額」と「対象経費支出予定額」を比較し、低い額の合計が「選定額」となります。

接種のために基本的に必要となる費用 (予診や接種に係る医師や看護師等の費用) 等も含めた、総事業費をご記入ください。

別紙2より、「対象経費支出予定額」「基準額」をご記入ください。

- (注) (1) D欄及びE欄は別紙2より記入すること。
(2) F欄は、D欄とE欄を比較して少ない方の額を記入すること。
(3) G欄は、C欄とF欄を比較して少ない方の額を記入すること。
(4) H欄は、G欄に補助率を乗じて得た額(1,000円未満切り捨てる。)を記入すること。

(別記第1号様式関係)

別紙2

記載例

基準額の単価は
接種1回につき1,500円です。

業 実 施 計 画 書 (事 業 費 内 訳 書)

(中小企業等名： ○○商工会議所)

区 分	接種会場(日付)	基 準 額			対 象 経 費 支 出 予 定 額				備 考
		接種回数	単 価	金 額	科目・内訳	数量	単 価	金 額	
中小企業	○○体育館 (11/20、26、27、 12/3、4)	1,100	1,500	1,650,000	会場使用料	5日	132,000	660,000	
	△△ビル (12/9、10、11、 12)	900	1,500	1,350,000	会場光熱水費	5日	11,000	55,000	
感染予防消耗品(マスク)					500枚	110	55,000		
				感染予防消耗品(消毒液)	50ℓ	1,100	55,000		
				会場警備費	5日	27,500	137,500		
				会場設営撤去費	5日	33,000	165,000		
				会場使用料	4日	132,000	528,000		
				会場光熱水費	4日	11,000	44,000		
				感染予防消耗品(マスク)	400枚	110	44,000		
				感染予防消耗品(消毒液)	40ℓ	1,100	44,000		
				会場警備費	4日	27,500	110,000		
				会場設営撤去費	4日	33,000	132,000		
合 計				3,000,000			2,029,500		

区分ごとに「基準額」と「対象経費支出予定額」を比較し、低い額の合計が別紙1の「選定額」となります。

対象経費支出予定額は、職域接種を実施するために要した費用を計上してください。
基準額の単価や記載例の単価をそのまま引用しないでください。

(注) (1) 備考欄には、必要に応じて理由、用途等参考となる事項を
(2) 項目ごとに算出根基資料(見積書等)の写し等を添付する

新型コロナウイルスワクチン接種（職域接種）実施計画書

(1/1)

下記のとおり、新型コロナウイルスワクチン接種（職域接種）を計画しているので報告する。

	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	職域接種会場	外部委託 医療機関	
		10/24	10/25	10/26	10/27	10/28	10/29			
接種回数										
	10/30	10/31	11/1	11/2	11/3	11/4	11/5			
接種回数										
	11/6	11/7	11/8	11/9	11/10	11/11	11/12			
接種回数										
	11/13	11/14	11/15	11/16	11/17	11/18	11/19			
接種回数			職域接種会場に出張して実施した医療機関をご記入ください。							
	11/20	11/21	11/22	11/23	11/24	11/25	11/26			
接種回数	200						200	○○体育館	A医院	
	11/27	11/28	11/29	11/30	12/1	12/2	12/3			
接種回数	250						200	○○体育館	A医院	
	12/4	12/5	12/6	12/7	12/8	12/9	12/10			
接種回数	250					150	250	○○体育館(4日) △△ビル(9-10日)	A医院(4日) B医院(9-10日)	
	12/11	12/12	12/13	12/14	12/15	12/16	12/17			
接種回数	250	250						△△ビル	B医院	
	~	~	~	~	~	3/31				
接種回数								職域接種会場をご記入ください。		
	合計									
接種回数	2,000									

上記が事実

申請者において証明願います。また、証明書なので押印
をお願いします。

中小企業等名称 ○○商工会議所 会頭 □□□□

印

令和4年12月20日

山口県知事 村岡 嗣政 様

名称及び
代表者氏名〇〇商工会議所
会頭 □□□□

電話番号

083-933-####

住所

山口市滝町1番1号

V-SYSの類似コード

350999#####

新型コロナウイルスワクチン接種体制支援事業における職域接種の実施計画書

下記のとおり、新型コロナウイルスワクチン接種体制支援事業において職域接種促進のための支援の対象(※)となる新型コロナウイルスワクチンの接種を行う計画なので報告する。

(※) 令和4年4月1日付け医政発0401第23号・健発0401第3号・薬生発0401第23号「令和4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)の実施について」の別紙「令和4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)別紙3より職域接種の期間(始期と終期)を記載してください。また、(21)エ(ウ)「職域接種促進のための支援」を記載してください。

職域接種の期間	令和4年11月20日	～	令和4年12月12日
予定接種回数計	2,000		
支援の上限額	3,000,000		円
対象経費の実支出予定額	2,029,500		円

別紙2より対象経費支出予定額を記載してください。

別紙3より予定接種回数を記載してください。

(支援対象) 以下は支援対象であるか確認するものです。該当する項目にチェックしてください。

<p>①本実施計画にかかる職域接種は、以下の1、2のいずれかに該当します。</p> <p>1. 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もの</p> <p>又は、</p> <p>2. 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とし、文部科学省が別に定める地域貢献の基準を満たしているもの</p>	<input checked="" type="checkbox"/>
<p>②以下の1、2のいずれかに該当する職域接種のみ、上記の接種回数計に計上しています。</p> <p>1. 外部医療機関が中小企業及び大学等に出張して行った接種 (「大学附属病院内で実施。又は、大学の附属病院が当該大学内で実施」、「中小企業の社員及び大学の学生等が外部医療機関に出向いて実施」は含まれません。)</p> <p>又は、</p> <p>2. 商工会議所、業界団体等が職域接種の実施のために新たに医療機関を開設した場合であって、外部医療機関から医師等を雇用する費用が商工会議所等に発生していて、かつ、職域接種終了後に速やかに医療機関の廃止届けを提出する場合における接種 (2に該当しない場合の「企業内診療所で実施」は含まれません。)</p>	<input checked="" type="checkbox"/>

申請者において証明願います。また、証明書なので押印
上記が事実と相お願ひします。

〇〇商工会議所 会頭 □□□□

印

令和4年度歳入歳出予算（見込）書抄本（関係分のみ）

（歳入）

別記第1号様式の申請額と同じ金額をご記入ください。

科目	決 算 額	備 考
新型コロナウイルスワクチン接種（職域接種促進）支援事業費補助金 （一般歳入）	円 2,029,000 500	事業主負担
計	2,029,500	

（歳出）

下記の「歳出」合計額と同じ金額をご記入ください

科目	決 算 額	備 考
使用料及び賃借料	円 1,188,000	
需用費(光熱水費)	99,000	
需用費(消耗品費)	198,000	
委託料(警備費)	247,500	
委託料(会場設営撤去費)	297,000	
計	2,029,500	

交付要綱の対象経費（賃金、報酬、謝金、旅費、需用費等）ごとに集計してください。

別紙1の「対象経費支出予定額」と同じ金額をご記入ください。

上記のとおり相違ないことを請

令和4年12月20日

申請者 ○○商工会議所
 会頭 □□□□