

別記第2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5年1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実績報告について（職域追加接種〔オミクロン株対応〕）

標記補助金について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1 精算額 金 2,029,000 円

別紙1の「補助所要額」の計と同じ金額をご記入ください。

2 事業実績報告書（別紙1、別紙2、別紙3及び別紙4）

3 添付書類

(1) 令和4年度歳入歳出決算（見込）書（抄本）

(2) その他参考となる書類

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

(別記第2号様式関係)

別紙1

記載例

事業実績報告書 (経費所要額精算書)

(中小企業等名: )

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 出済額 (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。

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。

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。

- (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2号様式関係)

別紙2

記載例

事業実績報告書(事業実績内訳書)

(中小企業等名: )

基準額の単価は  
接種1回につき1,500円です。

区分	接種会場(日付)	基準額			対象経費支出済額				備考
		接種回数	単価	金額	科目・内容	数量	単価	金額	
中小企業	〇〇体育館 (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	合計	

区分ごとに「基準額」と「対象経費支出済額」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(領収書等)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）実績報告書

(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）を実施したので報告する。

	(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年度歳入歳出決算（見込）書抄本（関係分のみ）

（歳入）

別記第2号様式の申請額と同じ金額をご記入ください。

科目	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）

科目	決算額	備考
使用料及び賃借料 需用費(光熱水費) 需用費(消耗品費) 委託料(警備費) 委託料(会場設営撤去費)	円 1,188,000 99,000 198,000 247,500 297,000	
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。

令和5年1月20日

申請者 ○○商工会議所  
会頭 □□□□

# 請 求 書

金 2,029,000 円

これは、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）支援事業費補助金費補助金（職域追加接種〔オミクロン株対応〕）として、上記のとおり請求します。

令和5年2月10日

山口県知事 村岡嗣政 様

所在地：山口市滝町1番1号  
名称：〇〇商工会議所  
代表者名：会頭 □□□□

金融機関	● ● 銀行			▲ ▲ 支店		
	信用金庫・組合			支所 出張所		
	種類	1 普通	2 当座	3 別段預金		
	口座番号	7777777				
	所在地	記入不要です。				
口座名義人（カタカナ）	〇〇ヨウカクカイノヨ 加付 □□□□					

請求書の事務手続等で確認することがあります。代表者等の責任者でなく、実際に事務手続きをされる担当者をご記入ください。

担当部署	事務局
担当者名	■■ ■■
連絡先電話番号	083-933-####

令和5年5月31日

山口県知事 様

所在地

申請者 団体名 山口市滝町1番1号

団体の長 ○○商工会議所

担当者 職・氏名 会頭 □□□□

連絡先 083-933-#####

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  
事業費補助金費補助金（職域追加接種〔オミクロン株対応〕）に係る  
消費税仕入控除税額の報告について

令和4年12月●●日付け指令令4健康増進第\*\*\*\*号で交付を受けまし  
た補助金にかかる消費税仕入控除税額について、次のとおり関係書類を添えて報告し  
ます。

1 補助金の額の確定額（又は事業実績報告額）

金 2,029,000 円

2 消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額（要補助金返還相当額）

金 0 円

3 2の金額の算定資料

別添のとおり

- 免税事業者の場合は、その旨を余白に記入してください。
- 免税事業者以外は、確定申告書など根拠資料を添付してください。