

(参考) 新型コロナウイルスワクチンの個別接種促進のための支援事業の実績報告書・請求書・申請書（エクセル）の入力について

【診療所入力用】

診療所が行う請求（個別接種促進のための支援事業のうち別添資料の示す「①診療所における接種回数の底上げ」、「②接種施設数の増加」の請求）について、実績報告書、請求書及び申請書を作成します。

必要に応じて、 で着色されているセルに対して必要な入力を行います。

（着色されていないセルのうち、数式等が入っているセルを編集すると、自動計算されるようになっている接種合計数、請求金額等が影響を受けますので、ご注意ください。）

医療機関等名称		医療法人〇〇会△△医院							様式2（診療所用）			
新型コロナウイルスワクチン接種の実績報告書（診療所）										(1/2)		
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。 ※本様式において「時間外等」は、時間外の他に、夜間・休日指す。												
		(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	週の接種回数	週の回数区分	週のうち、時間外等の接種体制の実施	備考
		2/5	2/6	2/7	2/8	2/9	2/10	2/11				
時間外等の接種体制の有無		○						○				
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外		20	20	20	30	20	30	190回	100回以上	実施	
接種回数（予診のみを含めない）	職域	50										

●様式2（診療所用）「新型コロナウイルスワクチン接種の実績報告書（診療所）」

接種回数について、該当する日付の欄に入力します。個別接種促進のための支援事業の接種数には、接種まで至らず、予診のみとなった案件は計上できません。

また、「職域以外」と「職域」とで分けていますので、それぞれの欄に記載ください。

接種回数（予診のみを含めない）	職域											
		3/12	3/13	3/14	3/15	3/16	3/17	3/18				
時間外等の接種体制の有無		○						○				
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外		15	15	15	20	15	20	140回	100回以上	実施	
接種回数（予診のみを含めない）	職域	40										
		3/19	3/20	3/21	3/22	3/23	3/24	3/25				
時間外等の接種体制の有無		○						○				
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外		10	10	10	20	10	20	110回	100回以上	実施	
接種回数（予診のみを含めない）	職域	30										
		3/26	3/27	3/28	3/29	3/30	3/31					
時間外等の接種体制の有無		○										

時間外等に接種体制を用意した日は、該当する日付の欄で「○」を選択してください。

（拡大）

※本様式において「時間外等」は、時間外の他に、夜間・休日				
	(日)	(月)	(火)	(水)
	2/5	2/6	2/7	2/8
時間外等の接種体制の有無	○			
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	50		

○

← 時間外等の接種体制を取った日に○

K 列「週の回数区分」には、接種回数に応じて、「150 回以上」「100 回以上」「100 回未満」が表示されます。接種回数に応じて自動的に表示されますが、以下の例示のような場合には、請求者において手動で選択することもありますので、適宜対応ください。

k 列「週の回数区分」



		3/5	3/6	3/7	3/8	3/9	3/10	3/11		
時間外等の接種体制の有無									0回未満	—
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									
		3/12	3/13	3/14	3/15	3/16	3/17	3/18		
時間外等の接種体制の有無		○						○	150回以上	実施
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外	10	15	15	15	20	15	20		
接種回数（予診のみを含めない）	職域	40								
		3/19	3/20	3/21	3/22	3/23	3/24	3/25		
時間外等の接種体制の有無		○						○	110回以上	実施
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外		10	10	10	20	10	20		
接種回数（予診のみを含めない）	職域	30								

【具体例】

第1週～第5週 150 回（5 回）

第6週～第8週 100 回（3 回）

第8週以降 100 回未満

上記のような場合に、第1～第5までで150 回を5 回とカウント（①）する場合と、第1～第4を150 回以上、第5～8を100 回以上とカウント（②）した場合とで、請求額に差が出る。

① $150 \times 5 \times 3,000 + 100 \times 3 \times 0 = 2,250,000$

② $150 \times 4 \times 3,000 + (100 \times 3 + 150 \times 1) \times 2,000 = 2,700,000$

このような場合に、150 回以上接種した週について、「150 回以上」から「100 回以上」に変更するかは請求者の判断となる。下図のとおりリストから選択して変更を行う。

187	150回以上	
0	100回未満	
0	100回以上	
0	150回以上	

●様式3（診療所用）「個別接種促進のための支援事業に係る請求書（診療所）」

様式2（診療所用）各日付けにおける接種数の入力及び「週の回数区分」の設定後、別シートにある「個別接種促進のための支援事業に係る請求書（診療所）」に自動的に請求金額及び内訳が表示されます。内容についてご確認後、印刷ください。

様式3（診療所用）	
令和5年3月27日	
山口県知事 村岡嗣政 様	
医療機関等名称	医療法人〇〇会△△医院
開設者氏名	理事長 □□□□
電話番号	083-933-####
個別接種促進のための支援事業に係る請求書（診療所）	
令和5年2月5日から3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	¥1,160,000
内訳	
令和5年2月5日から3月31日の間	
150回以上接種した取扱いとする週 [※]	0週（A）（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（B）（4週以上で、該当する週の接種について2,000円加算）
※ 週のうち少なくとも1日は時間外、夜間または休日における接種体制を要する。	
接種回数 (半部のみを含めない)	週150回以上接種の加算 単価 3,000円/回
週150回以上接種の加算 単価 2,000円/回	1日50回加算 ※同一日に複数の接種と接種は不可 ※同一日に複数回の接種は不可
2月5日の週	190回 0円 380,000円 0日 0円
2月12日の週	0回 0円 0円 0日 0円
2月19日の週	0回 0円 0円 0日 0円
2月26日の週	0回 0円 0円 0日 0円
3月5日の週	0回 0円 0円 0日 0円

その他、支払のために必要なので、口座情報も全ての項目を入力してください。

金融機関コード	××××	支店コード	×××
金融機関名	●●銀行	支店名	▲▲支店
預金種別	普通	口座番号	7777777
フリガナ	イリヤナツ ヨコカイ△△イシ リツ チョウ □□□□		
口座名義人	医療法人〇〇会△△医院 理事長□□□□		

「開設者氏名」と「口座名義人」が異なる場合、委任状が必要になることがありますので、事前に提出先（山口県）へお問い合わせください。

また、時間外等を確認するため、標榜する診察時間も入力してください。

（参考）標榜する診療時間

日	休診
月	9：00-12：00 13：00-18：00
火	9：00-12：00 13：00-18：00
水	9：00-12：00 13：00-18：00
木	9：00-12：00
金	9：00-12：00 13：00-18：00
土	9：00-12：00
備考	

●別記様式1（診療所用）

「新型コロナウイルスワクチン接種（個別接種促進）支援金支給申請について」

様式2（診療所用）各日付けにおける「接種回数」及び「時間外等の接種体制の有無」の入力、かつ「週の回数区分」の設定した後、別シートにある「新型コロナウイルスワクチン接種（個別接種促進）支援金支給申請について」に自動的に申請金額等が表示されます。内容についてご確認後、印刷ください。

別記様式1（診療所用）

第 号
令和5年3月27日

山口県知事 村岡 副 政 様

申請者 住所 山口市滝町1番1号
氏名 医療法人〇〇会△△病院
理事長 □□□□
電話番号 083-933-####
FAX番号 083-933-####
(担当者名) ■■ ■■

新型コロナウイルスワクチン接種（個別接種促進）支援金
支給申請について（令和5年2月5日から3月31日まで）

標記支援金について、次のとおり支給されるよう関係書類を添えて申請します。

記

1 申請金額 金 1,160,000 円

2 新型コロナウイルスワクチン接種の実績報告書（様式2）

【病院入力用】

病院が行う請求（個別接種促進のための支援事業のうち別紙に示す「③「病院」における接種体制の強化」の請求）について、実績報告書、請求書及び申請書を作成します。

必要に応じて、 で着色されているセルに対して必要な入力を行います。

（着色されていないセルのうち、数式等が入っているセルを編集すると、自動計算されるようになっている接種合計数、請求金額等が影響を受けますので、ご注意ください。）

医療機関等名称

医療法人〇〇会△△病院

様式 2（病院用）

（1/2）

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。

※本様式において「時間外等」は、時間外の他に、夜間・休日を指す。

支援の対象とならない日（特別体制を敷いていない日、50回以上を達成していない日）の接種数を記載する必要はありません。

		(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)		備考
		2/5	2/6	2/7	2/8	2/9	2/10	2/11	週で1日以上は1日50回以上接種	
1日50回以上接種を行った日		○				○		○	達成	
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外					50		50		
接種回数（予診のみを含めない）	職域	100							50回以上接種した日の勤務時間計	
(特別体制)医師の延べ時間		8.00				4.00		4.00	16 時間	
(〃)看護師等の延べ時間		24.00				12.00		12.00	48 時間	
		2/12	2/13	2/14	2/15	2/16	2/17	2/18	週で1日以上は1日50回以上接種	

●様式2（病院用）「新型コロナウイルスワクチン接種の実績報告書（病院）」

「個別接種促進のための支援事業の請求」のうち別紙に示す「③病院における接種体制の強化」に係る請求を行う場合は、接種回数及び特別な体制を組んだ人員の勤務の延べ時間について、該当する日付の欄に入力します。接種回数が50回/日を達成した日について、合計時間に計上されます。

接種数の入力には、接種まで至らず、予診のみとなった案件は計上できません。また、「職域以外」と「職域」とで分けていますので、それぞれの欄に記載ください。

時間数の入力において、1日のうちで1時間未満の端数がある場合は、小数点入力ください（5時間30分→5.5、6時間45分→6.75）。週の合計欄においては、その週の延べ時間を合計した後、時間未満の端数について切り捨てとなります。

		3/12	3/13	3/14	3/15	3/16	3/17	3/18	週
1日50回以上接種を行った日		○							達成
接種回数（予診のみを含めない）	職域以外							40	50回以上接種した日の勤務時間計
接種回数（予診のみを含めない）	職域	60							6時間
(特別体制)医師の延べ時間		6.00						3.00	18時間
(〃)看護師等の延べ時間		18.00						9.00	

1日当たり50回以上接種を実施した週は「達成」 ↓

3月18日は50回以下なので ↑
右の50回以上接種した日の勤務時間計欄にカウントされない。

↑
1日50回以上接種した日の特別な体制を取った勤務時間数

●様式3（病院用）「個別接種促進のための支援事業に係る請求書（病院）」

様式2（病院用）各日付けにおける「接種回数」「(特別体制)医師の延べ時間」「(〃)看護師等の延べ時間」の入力を行うと、別シートにある「個別接種促進のための支援事業に係る請求書（病院）」に自動的に請求金額及び内訳が表示されます。内容についてご確認後、印刷ください。

様式3（病院用）	
山口県知事 村岡幹政 様	令和5年3月25日
医療機関等名称	医療法人〇〇会△△病院
開設者氏名	理事長 〇〇〇〇
電話番号	083-933-####
個別接種促進のための支援事業に係る請求書（病院）	
令和5年2月5日から3月31日の期間において、別紙報告書のとおり新型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	¥918,140
内訳	
令和5年2月5日から3月31日の間で、50回以上/日の接種を週1日以上達成した週 5週（4週以上で、医師・看護師等に係る交付）	
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日に50回以上接種を行った日が対象）	
医師に係る交付	看護師等に係る交付
2月5日の週	16時間 120,800円 48時間 132,480円 200回

その他、支払のために必要なので、口座情報も全ての項目を記入してください。

金融機関コード		××××	支店コード	×××
金融機関名		●●銀行	支店名	▲▲支店
預金種別		普通	口座番号	7777777
フリガナ		医療法人○○会△△病院 理事長□□□□		
口座名義人		医療法人○○会△△病院 理事長□□□□		

「開設者氏名」と「口座名義人」が異なる場合、委任状が必要になることがありますので、事前に提出先（山口県）へお問い合わせください。

●別記様式 1（病院用）

「新型コロナウイルスワクチン接種（個別接種促進）支援金支給申請について」

様式 2（病院用）各日付けにおける「接種回数」「（特別体制）医師の延べ時間」「（〃）看護師等の延べ時間」の入力後、別シートにある「新型コロナウイルスワクチン接種（個別接種促進）支援金支給申請について」に自動的に申請金額等が表示されます。内容についてご確認後、印刷ください。

別記様式第 1 号（病院用）	
第 号 令和5年3月25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	医療法人○○会△△病院 理事長 □□□□
電話番号	083-933-####
FAX 番号	083-933-####
(担当者名)	■■■■
新型コロナウイルスワクチン接種（個別接種促進）支援金 支給申請について（令和5年2月5日から3月31日まで）	
標記支援金について、次のとおり支給されるよう関係書類を添えて申請します。	
記	
1 申請金額 金	918,140 円

新型コロナウイルスワクチンの接種体制の整備・接種の実施（令和4年度末まで実施）

【ワクチン接種対策費負担金】 （接種の費用）

予算額：4,319億円（令和2年度三次補正）＋5,356億円（令和3年度補正）

<概要>

- ・単価：2,070円／回
- ・時間外・休日の接種に対する加算
（時間外：＋730円、休日：＋2,130円）
- ・6歳未満の接種に対する加算：＋660円



【ワクチン接種体制確保事業】 （自治体における実施体制の費用）

予算額：3,439億円（令和2年度三次補正等）＋3,301億円（令和3年度予備費）
＋7,590億円（令和3年度補正）

<概要>

- 接種の実施体制の確保に必要な経費
- 集団接種など通常の予防接種での対応を超える経費 等



【新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金】予算額：818億円（令和3年度予備費）＋4,570億円（令和3年度補正）

個別接種促進のための支援策(①～③)



個別接種

①「診療所」における接種回数の底上げ

- ・週100回以上の接種を指定する2か月毎の間に4週間以上行う場合 ⇒＋2,000円／回
- ・週150回以上の接種を指定する2か月毎の間に4週間以上行う場合 ⇒＋3,000円／回

※1週間のうち、少なくとも1日は、土日祝日、夜間（18:00以降）、診療所の時間外に接種体制をとること。

②接種施設数の増加（診療所・病院共通）

※病院への支援は、11月末までとする。

医療機関が50回以上／日のまとまった規模の接種を行った場合は、10万円／日（定額）を交付。（①とは重複しない）

※土日祝日、夜間（18:00以降）、医療機関の時間外に接種体制をとること。

集団接種

都道府県が実施する大規模接種会場の 設置等に必要な費用を補助

<概要>

○都道府県がワクチン接種を実施するために設置する大規模接種会場に係る設備整備等の支援を実施
（使用料及び賃借料、備品購入費等）

時間外・休日のワクチン接種会場への医療従事者派遣事業

<概要>

- 時間外・休日の医療機関の集団接種会場への医師・看護師等の派遣について、派遣元への財政的支援を実施
- ・医師 1人1時間当たり 7,550円
- ・看護師等 1人1時間当たり 2,760円
- ※地域の実情に応じて都道府県知事が必要と認める地域への派遣を対象

同様の接種扱い

③「病院」における接種体制の強化

特別な体制を組んで、50回以上／日の接種を週1日以上指定する2か月の間に4週間以上行う場合に、上記の医療従事者派遣事業と同様の仕組みを活用し、②に加えて追加交付

職域接種に対する支援策(④)

<概要>

外部の医療機関が出張して実施する職域接種であって、以下の条件に該当するものに対し、都道府県が設置する大規模接種会場に対する支援と同等の支援を実施。（1,000円（追加接種会場の場合は1,500円）×接種回数を上限に実費補助）

- ・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するもの
- ・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とし、文部科学省が定める地域貢献の基準を満たすもの



企業・大学