

各医療機関の長 様

山口県健康福祉部新型コロナウイルス感染症対策室長

令和 4 年度時間外・休日のワクチン接種会場への医療従事者派遣事業費
補助金の申請等について（第 6 期（2・3 月）分）

平素から、本県新型コロナウイルス感染症対策につきまして、格別の御理解を賜り厚く
お礼申し上げます。

さて、このことについて、下記のとおり御案内いたしますので、対象となる医療機関に
おかれましては、内容を御確認の上、提出をお願いいたします。

なお、今回は令和 5 年 2 月 5 日から 3 月 31 日までの間の実績について、3 月 31 日までに
申請書及び実績報告書を提出していただくこととなります。3 月末に派遣される医療機関
におかれましては、前もって時間等を集計しておくなど、事前にご準備いただきますよう
お願いします。

おって、提出する様式等は県ホームページ（<https://www.pref.yamaguchi.lg.jp/soshiki/47/19142.html>）に掲載しておりますので、ダウンロードして御使用ください。

また、インターネット閲覧環境にない等、特別の事情がある場合は、担当まで個別に御
相談ください。

記

1 対象となる医療機関

令和 5 年 2 月 5 日から 3 月 31 日までの間に、時間外・休日にワクチン接種を行う集団
接種会場（市町）へ医療従事者を派遣した医療機関（県内全市町集団接種会場への派遣
を対象）

2 補助対象経費

派遣に要する経費を、次の額を上限に補助

- ・市町からの謝金等と対象経費を重複して受け取ることはできません。
- ・本補助金は「時間外・休日の接種を行った場合の接種費用の上乗せ」と違い加算して支給するものではありません。医療機関で経費を負担していない場合、本補助金の対象とはなりません。

(1) 医師 1 人 1 時間当たり 7,550 円

(2) 看護師等 1 人 1 時間当たり 2,760 円

※看護師等には、准看護師、歯科医師、救急救命士、臨床検査技師を含み、薬剤師
及び事務職員は含みません。

3 申請書の提出（第6期（2・3月）分）

○提出期限：令和5年3月31日（金）※消印有効

○提出方法：以下へ郵送してください。

所在地：〒753-8501 山口県山口市滝町1-1

宛先：山口県健康福祉部新型コロナウイルス感染症対策室 補助金担当 宛

○提出書類

(1) 交付申請書（別記第1号様式）

(2) 事業実施計画書（別紙1、別紙2及び別紙3）

(3) 添付書類

ア 年度歳入歳出予算（見込）書（抄本）

イ その他参考となる書類

4 補助金の交付等

(1) 提出いただいた申請書については、内容を審査の上、適当と認めた場合には、交付決定の通知をします。

(2) 交付決定の通知を御確認の上、実績報告書（別記第2号様式）を御提出ください。

(3) 提出いただいた実績報告書については、内容を審査の上、適当と認めた場合には額の確定通知をします。

(4) 額の確定通知を御確認の上、請求書（別記第3号様式）を御提出ください。

5 消費税等仕入控除税額の確定について

令和4年度の消費税及び地方消費税の確定申告により、補助金にかかる消費税及び地方消費税に係る仕入控除額が確定した場合（0円の場合を含む）は、令和5年8月31日までに消費税等仕入控除額報告書（別記様式3号）を提出いただくこととなります。

6 留意事項

○補助金の返還事例が発生しています。そのため、以下の点を確認するため「市町からの謝金等」についても、申請書の各種様式に記載してください。（補助金との用途を切り分けて整理）

・市町からの謝金等と対象経費を重複して受け取ることはできません。

・「時間外・休日の接種を行った場合の接種費用の上乗せ」と違い加算して支給するものではありません。

・医療機関で経費を負担していない場合、本補助金の対象とはなりません。

○申請内容について、派遣先市町に確認させていただくことがあります。また、疑義がある場合は照会しますので、御対応のほどよろしくお願いいたします。

(参考) 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費補助金の今後について

国から方針等が示されたら、県ホームページ (<https://www.pref.yamaguchi.lg.jp/soshiki/47/19142.html>) に掲載する予定ですので、各医療機関でご確認願います。

新型コロナウイルス感染症対策室

TEL:083-933-3002 FAX:083-933-2491

メール: corona2@pref.yamaguchi.lg.jp