

公益社団法人宮城県医師会会長 殿

宮城県保健福祉部長



宮城県新型コロナウイルスワクチン個別接種奨励金について（通知）

本県の保健医療行政の推進につきましては、日頃格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、このことについて、下記のとおり実施いたしますので、御承知願いますとともに、貴会会員へ周知願います。

なお、接種医療機関へは、市町村を通じて別に周知しております。

記

1 提出いただく書類

- ・ 宮城県新型コロナウイルスワクチン個別接種奨励金交付申請書
- ・ 予診票または診療録の写し
- ・ 【病院において特別な接種体制を確保した場合であって、1日50回以上の接種を週1日以上達成する週が対象期間内に4週以上ある場合】ワクチン接種業務従事者の氏名及び従事時間が分かる資料（別添参考様式参照）

※ 申請書等については、下記の県ホームページに掲載しております。

ホームページ：<https://www.pref.miyagi.jp/soshiki/situkan/vaccine-shoreikin.html>

2 対象期間及び提出期限

対象期間：10月3日～12月4日実施分

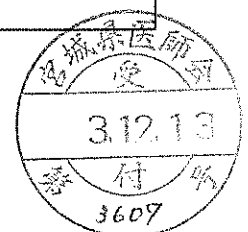
申請期限：令和4年1月4日（火）

※ 5月9日～7月31日実施分及び8月1日～10月2日実施分についても、交付申請をしていない医療機関について、上記期限まで申請を受け付けます。

3 その他

「令和3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）の新型コロナウイルスワクチンの接種に係る事業の継続について」（令和3年11月17日厚生労働省事務連絡）において、本事業の継続が示されましたが、提出期限等については、県要綱改正後、追ってお知らせいたします。

担 当：疾病・感染症対策課
ワクチン接種対応チーム
電 話：022-211-2806



宮城県知事 村井 嘉浩 殿

住所
医療機関名称
管理者職氏名

宮城県新型コロナウイルスワクチン個別接種奨励金申請書 (診療所)

宮城県新型コロナウイルスワクチン個別接種奨励金交付要綱に定める要件を満たすため、次により奨励金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

交付申請額 円

内訳

10月3日から12月4日の間

150回以上接種した取扱いとする週

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

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 (予防のみを含めない)	週150回以上接種の加算 単価 3,000円/週		週100回以上接種の加算 単価 2,000円/週		1日50回加算 出同一日に左記の接種と重複は不可	
	回	円	円	円	日	円
10月3日の週	回	円	円	円	日	円
10月10日の週	回	円	円	円	日	円
10月17日の週	回	円	円	円	日	円
10月24日の週	回	円	円	円	日	円
10月31日の週	回	円	円	円	日	円
11月7日の週	回	円	円	円	日	円
11月14日の週	回	円	円	円	日	円
11月21日の週	回	円	円	円	日	円
11月28日の週	回	円	円	円	日	円
合計	回	円	円	円	日	円

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			

(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

○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

令和 年 月 日

宮城県知事 村井 嘉浩 殿

住所

医療機関名称

管理者職氏名

宮城県新型コロナウイルスワクチン個別接種奨励金申請書（病院）

宮城県新型コロナウイルスワクチン個別接種奨励金交付要綱に定める要件を満たすため、次により奨励金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

交付申請額 円

内訳

10月3日から12月4日の間

50回以上/日の接種を週1日以上達成した週

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
10月3日の週	日 円	時間 円	時間 円
10月10日の週	日 円	時間 円	時間 円
10月17日の週	日 円	時間 円	時間 円
10月24日の週	日 円	時間 円	時間 円
10月31日の週	日 円	時間 円	時間 円
11月7日の週	日 円	時間 円	時間 円
11月14日の週	日 円	時間 円	時間 円
11月21日の週	日 円	時間 円	時間 円
11月28日の週	日 円	時間 円	時間 円
合計	日 円	時間 円	時間 円

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			

医療機関等名称

		曜日							この合計 ※特別体制につい ては、50回行っ た日の朝のみのみ	1日あたり 50回以上接種を 行った日	備考
		(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)			
		10/3	10/4	10/5	10/6	10/7	10/8	10/9			
接種回数（予防のみを含めない）	施設以外										
接種回数（予防のみを含めない）	施設										
(特別体制)医師の延べ時間									時間		
(〇)看護師等の延べ時間									時間		
		10/10	10/11	10/12	10/13	10/14	10/15	10/16			
接種回数（予防のみを含めない）	施設以外										
接種回数（予防のみを含めない）	施設										
(特別体制)医師の延べ時間									時間		
(〇)看護師等の延べ時間									時間		
		10/17	10/18	10/19	10/20	10/21	10/22	10/23			
接種回数（予防のみを含めない）	施設以外										
接種回数（予防のみを含めない）	施設										
(特別体制)医師の延べ時間									時間		
(〇)看護師等の延べ時間									時間		
		10/24	10/25	10/26	10/27	10/28	10/29	10/30			
接種回数（予防のみを含めない）	施設以外										
接種回数（予防のみを含めない）	施設										
(特別体制)医師の延べ時間									時間		
(〇)看護師等の延べ時間									時間		
		10/31	11/1	11/2	11/3	11/4	11/5	11/6			
接種回数（予防のみを含めない）	施設以外										
接種回数（予防のみを含めない）	施設										
(特別体制)医師の延べ時間									時間		
(〇)看護師等の延べ時間									時間		
		11/7	11/8	11/9	11/10	11/11	11/12	11/13			
接種回数（予防のみを含めない）	施設以外										
接種回数（予防のみを含めない）	施設										
(特別体制)医師の延べ時間									時間		
(〇)看護師等の延べ時間									時間		
		11/14	11/15	11/16	11/17	11/18	11/19	11/20			
接種回数（予防のみを含めない）	施設以外										
接種回数（予防のみを含めない）	施設										
(特別体制)医師の延べ時間									時間		
(〇)看護師等の延べ時間									時間		
		11/21	11/22	11/23	11/24	11/25	11/26	11/27			
接種回数（予防のみを含めない）	施設以外										
接種回数（予防のみを含めない）	施設										
(特別体制)医師の延べ時間									時間		
(〇)看護師等の延べ時間									時間		
		11/28	11/29	11/30	12/1	12/2	12/3	12/4			
接種回数（予防のみを含めない）	施設以外										
接種回数（予防のみを含めない）	施設										
(特別体制)医師の延べ時間									時間		
(〇)看護師等の延べ時間									時間		

【実施した特別な接種体制の具体的な取組内容】

(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

○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

○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

項番	日付	職名	氏名	ワクチン接種業務 従事時間						実働 時間(分) ※休憩時間除く		
				開始		終了		左記のうち 休憩時間 (分)				
記入例	5月9日	医師	宮城 太郎	9	:	00	~	18	:	00	90	450
1					:		~		:			
2					:		~		:			
3					:		~		:			
4					:		~		:			
5					:		~		:			
6					:		~		:			
7					:		~		:			
8					:		~		:			
9					:		~		:			
10					:		~		:			
11					:		~		:			
12					:		~		:			
13					:		~		:			
14					:		~		:			
15					:		~		:			
16					:		~		:			
17					:		~		:			
18					:		~		:			
19					:		~		:			
20					:		~		:			
21					:		~		:			
22					:		~		:			
23					:		~		:			
24					:		~		:			
25					:		~		:			
26					:		~		:			
27					:		~		:			
28					:		~		:			
29					:		~		:			
30					:		~		:			
31					:		~		:			
32					:		~		:			
33					:		~		:			
34					:		~		:			
35					:		~		:			
36					:		~		:			
37					:		~		:			
38					:		~		:			
39					:		~		:			
40					:		~		:			
41					:		~		:			
42					:		~		:			
43					:		~		:			
44					:		~		:			
45					:		~		:			
46					:		~		:			
47					:		~		:			
48					:		~		:			
49					:		~		:			
50					:		~		:			