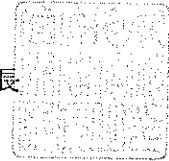


公益社団法人宮城県医師会会長 殿

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>

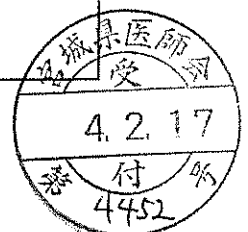
2 対象期間及び提出期限

対象となる実施期間	申請期限【必着】
令和3年12月5日～令和4年2月5日	令和4年3月4日（金）
令和4年2月6日～令和4年3月31日	令和4年4月11日（月）

※ 令和3年度奨励金について、最終申請期限は令和4年4月11日（月）となります。当該申請期限日以降の受付はできません。

※ 令和3年5月9日～令和3年7月31日/令和3年8月1日～令和3年10月2日/令和3年10月3日～令和3年12月4日実施分についても、令和4年4月11日（月）まで申請を受け付けいたします。

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

12月5日から2月5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 (予診のみを含めない)	週150回以上接種の加算	週100回以上接種の加算	1日50回加算		
	単価 3,000円/回	単価 2,000円/回	※同一日に接種の回数と多数は不可		
12月5日の週	回 円	円	円	日	円
12月12日の週	回 円	円	円	日	円
12月19日の週	回 円	円	円	日	円
12月26日の週	回 円	円	円	日	円
1月2日の週	回 円	円	円	日	円
1月9日の週	回 円	円	円	日	円
1月16日の週	回 円	円	円	日	円
1月23日の週	回 円	円	円	日	円
1月30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			

医療機関等名称

		(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	別の接種回数	別の回数区分	備考
		12/5	12/6	12/7	12/8	12/9	12/10	12/11			
接種回数（予診のみを含めない）	圏域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	圏域										
		12/12	12/13	12/14	12/15	12/16	12/17	12/18			
接種回数（予診のみを含めない）	圏域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	圏域										
		12/19	12/20	12/21	12/22	12/23	12/24	12/25			
接種回数（予診のみを含めない）	圏域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	圏域										
		12/26	12/27	12/28	12/29	12/30	12/31	1/1			
接種回数（予診のみを含めない）	圏域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	圏域										
		1/2	1/3	1/4	1/5	1/6	1/7	1/8			
接種回数（予診のみを含めない）	圏域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	圏域										
		1/9	1/10	1/11	1/12	1/13	1/14	1/15			
接種回数（予診のみを含めない）	圏域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	圏域										
		1/16	1/17	1/18	1/19	1/20	1/21	1/22			
接種回数（予診のみを含めない）	圏域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	圏域										
		1/23	1/24	1/25	1/26	1/27	1/28	1/29			
接種回数（予診のみを含めない）	圏域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	圏域										
		1/30	1/31	2/1	2/2	2/3	2/4	2/5			
接種回数（予診のみを含めない）	圏域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	圏域										

(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

12月5日から2月5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	
12月5日の週	日	円	時間	円	時間	円
12月12日の週	日	円	時間	円	時間	円
12月19日の週	日	円	時間	円	時間	円
12月26日の週	日	円	時間	円	時間	円
1月2日の週	日	円	時間	円	時間	円
1月9日の週	日	円	時間	円	時間	円
1月16日の週	日	円	時間	円	時間	円
1月23日の週	日	円	時間	円	時間	円
1月30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

		(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	※特別体制については、50歳行っただ日の前日数のみ	1日当たり50回以上接種を行った日	備考
		12/5	12/6	12/7	12/8	12/9	12/10	12/11			
接種回数（予診のみを含めない）	臨域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	臨域										
(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	
		12/12	12/13	12/14	12/15	12/16	12/17	12/18			
接種回数（予診のみを含めない）	臨域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	臨域										
(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	
		12/19	12/20	12/21	12/22	12/23	12/24	12/25			
接種回数（予診のみを含めない）	臨域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	臨域										
(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	
		12/26	12/27	12/28	12/29	12/30	12/31	1/1			
接種回数（予診のみを含めない）	臨域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	臨域										
(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	
		1/2	1/3	1/4	1/5	1/6	1/7	1/8			
接種回数（予診のみを含めない）	臨域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	臨域										
(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	
		1/9	1/10	1/11	1/12	1/13	1/14	1/15			
接種回数（予診のみを含めない）	臨域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	臨域										
(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	
		1/16	1/17	1/18	1/19	1/20	1/21	1/22			
接種回数（予診のみを含めない）	臨域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	臨域										
(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	
		1/23	1/24	1/25	1/26	1/27	1/28	1/29			
接種回数（予診のみを含めない）	臨域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	臨域										
(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	
		1/30	1/31	2/1	2/2	2/3	2/4	2/5			
接種回数（予診のみを含めない）	臨域以外										
接種回数（予診のみを含めない）	臨域										
(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

令和4年2月25日
宮城県保健福祉部
新型コロナ調整室

新型コロナウイルスワクチン個別接種奨励金の申請期間の短縮について

1 概要

- 個別接種奨励金の第5クール（2・3月実施分）は、国の予算上、令和4年5月末までに奨励金を交付する必要があるため、申請期間をこれまでのクールに比べ、短縮する必要があります（1月→10日程度）。
- 申請期間の短縮により、接種医療機関の皆様には、ご負担をおかけしますが、事前の申請準備について、よろしく申し上げます。
- 申請の周知文書については、近日中に発出を予定しており、これまで同様、県医師会及び各市町村を經由して、各郡市医師会及び接種医療機関に周知いただく予定としています。

2 提出方法（これまでに同じ）

（1）申請書

- 原則、メールで提出願います。
corona-shorei@pref.miyagi.lg.jp（miyagiの後はlg（エルジー）です）
- 3月31付けで交付決定を予定しておりますので、3月31日付けで申請願います。

（2）添付書類

- 予診票の写しまたは診療録の写し【診療所・病院】
日付順に並べ替えの上、郵送で提出願います。
- ワクチン接種業務従事リスト【病院のみ】
作成の上、上記にメールで提出願います。

3 提出期限

令和4年4月11日（月）必着

- ※ 予診票等の添付書類も含めて4月11日（月）までに提出願います。
- ※ 提出期限後の受付はできませんので、ご注意願います。

4 その他

令和4年4月以降の接種分については、国から制度延長の意向が示されているものの、現時点では、具体的な対象期間が示されていないため、詳細が判明次第お知らせします。