

03-8

11240

令和3年2月19日

各医療機関 御中

一般社団法人白石市医師会
会長 小松 和久

新型コロナウイルス感染症の予防接種に係る委任状について（ご依頼）

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、宮城県医師会からの依頼文書をお送りいたしますので、実施医療機関が提出します委任状（PDF）につきましては、操作マニュアルをご参照いただきご用意ください。

委任状は押印の上、2月26日（金）まで本会にご提出くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

002/012

宮医発第 1961 号
令和 3 年 2 月 19 日

会員各位

郡市医師会長 殿

公益社団法人 宮城県医師会
会長 佐藤和宏
(公印省略)

新型コロナウイルス感染症の予防接種に係る委任状のとりまとめについて (ご依頼)

本会活動の推進には、日頃より格段のご指導ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

今般、標記予防接種の実施を希望する医療機関等と全国の市長村との契約を合理的に行うため、実施医療機関等の契約代理人として、日本医師会と全国知事会との間で集合契約が締結 (令和3年2月12日付) された旨、通知がありました。

つきましては、貴会におかれましても、本集合契約の内容等をご確認いただきますとともに、実施医療機関へのご周知方並びに下記依頼事項について特段のご高配を賜りますようお願いいたします。

なお、実施医療機関が提出する委任状は、「新型コロナウイルス感染症に係るワクチン接種の契約受付システム」にて作成いただくこととなっております。本会にて、操作マニュアルを作成いたしましたのでご参照ください。

また、貴会より本会宛ご提出いただく再委任状 (別添2) につきましては、文書管理システムお知らせ欄よりダウンロード可能でありますことを申し添えます。

記



【貴会への依頼事項】

- (1) 実施を希望する医療機関に対し、集合契約 (委任状の作成等) に係る周知を図るとともに、実施医療機関より提出された委任状を確認・受領後、提出先へ受領したことをメールでお知らせする。(V-SYS 使用)
※医療機関から提出された委任状は貴会にて保管してください。
- (2) 貴会より本会宛委任状 (別添2) を作成いただき、2月26日 (金) まで本会宛ご提出ください。

【実施医療機関への依頼事項】

- (1) 上記契約受付システムにて委任状を作成し、所属郡市医師会へ提出する。
(※操作マニュアルをご参照ください。)
- (2) 厚労省より V-SYS の ID・パスワードの通知メールが届いたら V-SYS にログインし、パスワードの変更等の初期設定を行ってください。

新型コロナワクチン集合契約の流れ

(1) 集合契約の委任状とりまとめについて

- ・ワクチン接種を実施する医療機関は「新型コロナウイルス感染症に係るワクチン接種の契約受付システム」で委任状を作成し、所属都市医師会へ提出する。
- ・都市医師会は、再委任状を県医師会へ提出する。(実施医療機関一覧の添付不要)
※医療機関から提出された委任状は都市医師会にて保管してください。

実施医療機関 (契約受付システム にて委任状作成)	→	都市医師会 (登録・再委任)	→	県医師会 (再々委任)	→	日本医師会 ↔ 全国知事会
---------------------------------	---	-------------------	---	----------------	---	---------------

(2) 実施医療機関での作業 (委任状作成・提出の手順)

1. http://cont-mhlw.force.com/mhlw/vs_ininJyoTouroku より、契約受付システムにアクセスし、担当者名等の必要情報を入力する。
※別紙、実施医療機関向け操作マニュアル(宮城県医師会作成)を参照
2. 1で入力した内容を登録し、委任状(PDF)を作成する。
3. 2で作成した委任状(PDF)を印刷し、押印の上、所属都市医師会へ提出する。
4. 都市医師会にて受領されると登録のアドレスへ受領通知メールが送信され、その後、V-SYSのID・パスワードの通知メールが送信される。

以上で委任状作成・提出の手順は終了です。

(3) 都市医師会での作業 (委任状受領の手順)

1. <http://v-sys.my.salesforce.com> にアクセスし、V-SYSにログインする。
2. 「委任状」タブを選択する。
3. ビューで「未承認一覧」を選択し、「Go!」ボタンを押す。
4. (2)「実施医療機関での作業」の手順2で委任状情報が登録されると、未受領の委任状の一覧に医療機関情報が表示されるので、確認したい医療機関の委任状番号を選択すると委任状の詳細内容が確認できる。
5. 受領登録する委任状のチェックボックスにチェックし、受領ボタンを押す。
6. ビューで「受領済み一覧」を選択する。

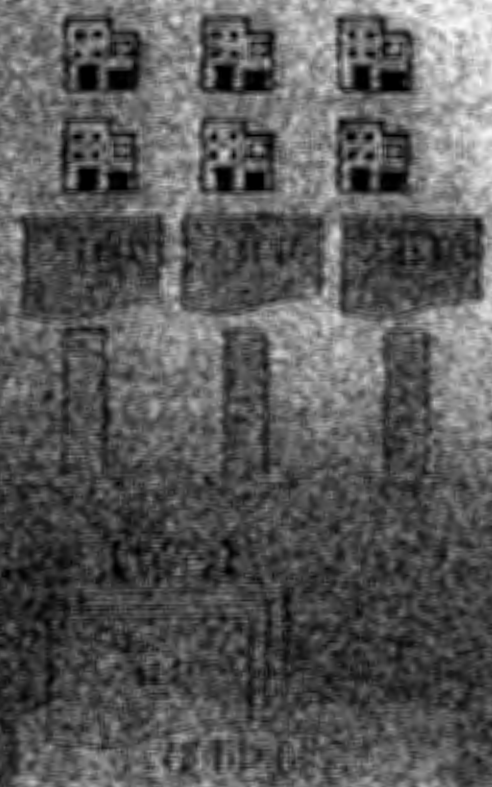
7. メールを送信する委任状のチェックボックスにチェックし、メール送信ボタンを押す。※メールは自動送信されます。

以上で委任状受領の手順は終了です。

8. 郡市医師会は、県医師会へ再委任状を提出する。(提出期日：2月26日(金))
※再委任状は文書管理システムのお知らせ欄へ掲載いたします。(別添2)

新型コロナワクチン集合契約全体の流れ

接種実施医療施設



①実施医療機関での作業（委任状の作り方）

- ・ URLより受付システムを開く
- ・ 必要事項を入力
- ・ 入力した委任状印刷
- ・ 印刷した委任状に押印し、都市医師会へ送付
- ・ 登録した情報は都市医師会に送付され、後日都市医師会より登録メールが届く
- ・ また、登録すると厚労省よりV-SYSのID、パスワードが届く

②都市医師会での作業

- ・ 実施医療機関より提出された委任状を確認・受付後、登録完了したことをメールでお知らせする（V-SYS利用）
- ・ 日本医師会へ委任状の転送
- ・ 日本医師会よりV-SYSのID、パスワードが届く

日本医師会

新型コロナウイルスワクチン接種契約 受付システム操作マニュアル (実施医療機関向け)

公益社団法人宮城県医師会

1.医療機関が集合契約の委任状を作成

以下URLを開きます。

<https://cont-mhlw.force.com/mhlw/vs_ininJyoTouroku>

委任状を入力する画面が開きます。

新型コロナウイルス感染症に係るワクチン接種の契約受付システム

集合契約に加入するための委任状を作成するために、以下の内容をご入力ください。ご入力頂いた情報が反映された委任状が、PDFファイルとしてお手元に出力されます。

「保険医療機関コード」もしくは「介護保険事業所番号(老健施設コード又は介護医療院コード)」をご入力ください。

この情報から医療機関名等を特定して、委任状に自動記載します。

(コードは診療科目又は介護報酬の請求時に使用する10桁のコードです。お持ちでない場合は、サービスデスクにお問い合わせください。)

保険医療機関コード

介護保険事業所番号

契約代表者の情報

契約代表者役職名

契約代表者氏名

担当者の情報

担当者の氏名

担当部署名

担当者連絡先(TEL)

担当者連絡先(メール)

(半角で市外局番から記載ください。「-」(ハイフン)は不要です。)

FAX番号



委任先の情報 委任先をいずれか一つ入力してください。

【医師会へ委任】

都道府県

委任先となる都市区医師会

2. 医療機関コードを入力

保険医療機関コード又は介護保険事業所番を入力し、を押す。を押すと医療機関名称が表示されますので選択します。

契約代表者役職、氏名を入力します。

注意：コードは10桁です。完全一致しないと検索できません。

注意：保険医療機関の指定を受けていない医療機関はサーピスデスクにご連絡願います。

個人情報保護方針 委任状作成マニュアル

新型コロナウイルス感染症に係るワクチン接種の契約受付システム

集約契約の加入ための委任状を作成するために、以下の内容をご入力ください。ご入力頂いた情報が反映された委任状が、PDFファイルとしてお手元に出力されます。

「保険医療機関コード」もしくは「介護保険事業所番号(老健施設コード又は介護医療院コード)」をご入力ください。

②

医療機関コードを入力

この情報から医療機関名等を特定して、委任状に自動記載します。

(コードは診療報酬又は介護報酬の請求等に使用する10桁のコードです。お持ちでない場合は、サーピスデスクにお問い合わせください)

保険医療機関コード

介護保険事業所番号

契約代表者の情報

契約代表者役職

契約代表者氏名

担当者の情報

契約代表者役職 (例：院長、理事長等)、契約代表者氏名を入力

担当者の氏名

担当者連絡先(TEL)

(半角で市外局番から記載ください。「-」(ハイフン)は不要です。)

担当者連絡先(メール)

FAX番号

委任先の情報 委任先をいずれか一つ入力してください。

【医師会に委任】

都道府県

委任先となる都市区医師会

—なし—

—なし—

3. 担当者の情報を入力

4. 委任先の選択

都道府県から宮城県を選択すると、委任先となる郡市医師会名が選択可能となりますので所属郡市医師会を選択してください。

新型コロナウイルス感染症に係るワクチン接種の契約受付システム

集合契約に加入ための委任状を作成するために、以下の内容をご入力ください。ご入力頂いた情報が反映された委任状が、PDFファイルとしてお手元に出力されます。

「保険医療機関コード」もしくは「介護保険事業所番号(老健施設コード又は介護医療院コード)」をご入力ください。

この情報から医療機関名等を特定して、委任状に自動記載します。
(コードは診療報酬又は介護報酬の請求時に使用する10桁のコードです。お持ちでない場合は、サービスデスクにお問い合わせください。)

保険医療機関コード

介護保険事業所番号

契約代表者の情報

契約代表者氏名*

③ 担当者の氏名、担当部署、担当連絡先 (TEL) 担当連絡先 (メール) を入力

担当者の情報

③

担当者の氏名*	<input type="text"/>	担当部署名	<input type="text"/>
担当者連絡先(TEL)*	<input type="text"/>	担当者連絡先(メール)*	<input type="text"/>
(半角で市外局番から記載ください。「-」(ハイフン)は不要です。)		FAX番号	<input type="text"/>

委任先の情報 委任先をいずれか一つ入力してください

【医師会に委任】

④

都道府県	<input type="text" value="なし"/>
委任先となる郡市区医師会	<input type="text" value="なし"/>

委任先を選択。都道府県から宮城県を選択すると、委任先となる郡市医師会名が選択可能となりますので所属郡市医師会を選択してください。

- 5. 取り扱うワクチンを1つ選択
- 6. 入力した内容を確認し、「確認」ボタンを押す

新型コロナウイルス感染症に係るワクチン接種の契約受付システム

各条件に記入した内容で作成するため、以下の内容をご入力ください。入力欄は 確認が反映され委任状が、PDFファイルとしてお手元へ出力されます。

「**医療機関コード**」または「**介護保険事業所番号(看護施設コード又は介護施設コード)**」をご入力ください。

この画面は医療機関名を指定して、責任状を自動生成します。
 □-Pが 改定報酬又は介護報酬の請求時に使用する(印の)コードです。お持ちでない場合は、リセプトシステムに問い合わせください。

医療機関コード-F 介護保険事業所番号
 契約代表者の所属 契約代表者の氏名
 担当者の姓 担当部署
 担当者の氏名 担当部署番号(1-4)
 担当部署番号(TEL) FAX番号
 (平角で市外局番が記載ください(011)は不要です。)

責任状の箇所 責任状を1つ入力してください。

【医療機関に委任】
 医療機関
 責任状となる部署 医師科

【医療機関以外の団体に委任】
 責任状となる団体の名称

【事務所に委任】
 医療機関
 責任状となる部署

【委託先に委任】
 責任状となる部署

(※参考) 取り扱うワクチンの種類を選択(原則、1種類のワクチンを選択してください)
 委任状の提出、取り扱うワクチンの変更は可能です。

⑤

ファイバー	<input type="text"/>
風車モデル	<input type="text"/>
アストラゼネカ(株)	<input type="text"/>

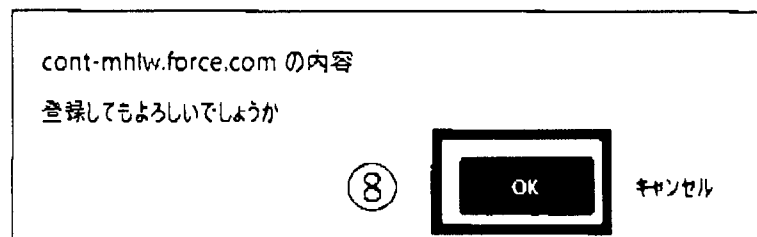
⑥

ワクチンの種類を1つ選択。「基本型」かサテライト型(連携型)のいずれかを選択します。※委任状提出後取り扱うワクチンの変更は可能です。

7.内容が正しいことを確認し、「委任状の出力 (PDF)」ボタンを押す

委任状に記載される内容の確認			
医療機関情報		介護保険事業所番号	
保険医療機関コード			
医療機関名			
郵便番号			
所在地			
電話			
病院・診療所・その他			
契約代表者		契約代表者役職	
担当者の情報			
委任状記載者名	宮城太郎	委任状記載者部署	総務課
委任状記載者部署連絡先(TEL)	0221111111	委任状記載者部署連絡先(mail)	cms@mba1.med.or.jp
委任状記載者部署連絡先(FAX)			
取り扱ワクチンの種類(委任状を提出後、取り扱ワクチンを変更することは可能です)			
ファイザー	基本型		
武田モデルナ			
アストラゼネカ(現)			
V-SYS IDの発行予定数: 1			
個人情報取扱い方針をご確認いただき、その取扱いに同意される場合に委任状を出力してください。			
⑦ <input type="button" value="委任状の出力(PDF)"/> <input type="button" value="入力画面に戻る"/>			

8. 「OK」を押します。
登録をやめる場合は「キャンセル」を押す



「OK」を押すと委任状がPDF形式でダウンロードされます。

9. ダウンロードされたPDFファイルを開き、内容を確認のうえ、印刷してください。

印刷した委任状に押印の上、委任先の都市医師会へ郵送又はご持参ください。

※委任状提出後、一定の期間を経過しても委任状の提出先（都市医師会）から受領の連絡（登録いただいたメールアドレス宛）がない場合や、V-SYSのID、パスワードの連絡がない場合には委任状の提出先又はV-SYSサービスデスクご連絡願います。

ワクチン接種受付システムサービスデスク
電話番号：050-3174-1505
対応時間：8：30～19：00（土日祝を除く）