

新型コロナウイルスワクチン接種の実績報告書 (病院)

**記入例**

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、時間外他に、夜間・休日・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。

協力金支給要件①に該当している日のみ対象となる。

		(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	
		12/4	12/5	12/6	12/7	12/8	12/9	12/10	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							60	
接種回数 (予診のみを含めない)	職域								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								5.00	5 時間
(〃)看護師等の延べ時間								15.00	15 時間
		12/11	12/12	12/13	12/14	12/15	12/16	12/17	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		60	
接種回数 (予診のみを含めない)	職域								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		4.00				4.00		5.00	13 時間
(〃)看護師等の延べ時間		12.00				12.00		15.00	39 時間
		12/18	12/19	12/20	12/21	12/22	12/23	12/24	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			60	
接種回数 (予診のみを含めない)	職域								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					4.00			5.00	9 時間
(〃)看護師等の延べ時間					12.00			15.00	27 時間
		12/25	12/26	12/27	12/28	12/29	12/30	12/31	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									—
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									0 時間
(〃)看護師等の延べ時間									0 時間
		1/1	1/2	1/3	1/4	1/5	1/6	1/7	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									—
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									0 時間
(〃)看護師等の延べ時間									0 時間
		1/8	1/9	1/10	1/11	1/12	1/13	1/14	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		80	
接種回数 (予診のみを含めない)	職域								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						4.00		6.00	10 時間
(〃)看護師等の延べ時間						12.00		24.50	36 時間
		1/15	1/16	1/17	1/18	1/19	1/20	1/21	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			60	
接種回数 (予診のみを含めない)	職域								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					4.00			4.00	8 時間
(〃)看護師等の延べ時間					12.00			15.00	27 時間
		1/22	1/23	1/24	1/25	1/26	1/27	1/28	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							80	
接種回数 (予診のみを含めない)	職域								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								6.00	6 時間
(〃)看護師等の延べ時間								24.50	24 時間
		1/29	1/30	1/31	2/1	2/2	2/3	2/4	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			70	
接種回数 (予診のみを含めない)	職域								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					4.00			5.50	9 時間
(〃)看護師等の延べ時間					12.00			23.75	35 時間

(特別体制)医師延べ時間計	61時間
(〃)看護師等の延べ時間計	205時間
1日50回接種した日の(特別体制)医師延べ時間計 (週の端数切り落とし)	60時間
(〃)看護師等の延べ時間計 (週の端数切り落とし)	203時間
期間中に1日50回以上の接種を達成した週	7週
4週以上達成し、支給対象となる医師延べ時間計	60時間
(〃)看護師等の延べ時間計	203時間

1日のうちで1時間未満の端数がある場合は小数点入  
 ください。(5時間30分→5.50、23時間45  
 分→23.75) 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は切り捨て  
 となります。

特別体制に係る支援を受ける日の接種の計 (参考値)	770回
---------------------------	------

(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4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 ▲▲▲事務局

(※共同実施した事務局に、様式例の提出を求め添付願います。)

○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

(※共同実施した事務局に、様式例の提出を求め添付願います。)

○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

上記が事実と相違ないことを証明する。

医療法人 ○○病院

印

奈良県知事 様

年 月 日

医療機関等名称	医療法人 ○○病院
医療機関等名称 (フリガナ)	
代表者職氏名	
代表者職氏名 (フリガナ)	
代表電話番号	
医療機関コード (10桁)	
郵便番号	
医療機関所在地	

## 個別接種促進のための支援事業に係る請求書 (病院)

令和4年12月4日から令和5年2月4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 **¥1,013,280**

内訳

令和4年12月4日から令和5年2月4日の間で、  
50回以上/日の接種を週1日以上達成した週

7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)				(参考値) 左記の支給を受ける 日の接種数の計
	医師に係る交付		看護師等に係る交付		
12月4日の週	5時間	37,750円	15時間	41,400円	60回
12月11日の週	13時間	98,150円	39時間	107,640円	160回
12月18日の週	9時間	67,950円	27時間	74,520円	110回
12月25日の週	0時間	0円	0時間	0円	0回
1月1日の週	0時間	0円	0時間	0円	0回
1月8日の週	10時間	75,500円	36時間	99,360円	130回
1月15日の週	8時間	60,400円	27時間	74,520円	110回
1月22日の週	6時間	45,300円	24時間	66,240円	80回
1月29日の週	9時間	67,950円	35時間	96,600円	120回
合計	60時間	453,000円	203時間	560,280円	770回

協力金支給要件①に該当している日のみ対象となる。

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			

【事務連絡担当者】

(フリガナ)

担当者氏名

部署名

電話番号

メールアドレス