

和歌山県新型コロナウイルスワクチン接種に係る時間外・休日のワクチン接種会場への 医療従事者派遣事業

《事業概要》

項目	内容									
支出形態	補助金									
補助対象者	医療機関									
対象期間	令和3年4月1日～令和3年12月4日									
補助要件	対象期間内に 休日・時間外 の医療機関が集団接種会場に医療従事者（医師、看護師、准看護師及び歯科医師に限る。以下同じ）を派遣した場合									
補助対象経費	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #ffff00;"> <th style="text-align: center;">市町村の謝金等の支払先</th> <th style="text-align: center;">対象経費</th> <th style="text-align: center;">控除額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">個人</td> <td>①派遣手当 ②その他経費（代替職員人件費、会議費、需用費等） ※ 医療機関で保険料を負担している場合には②で計上</td> <td style="text-align: center;">なし</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">医療機関</td> <td>①時間外手当 ②派遣手当 ③旅費 ④保険料 ⑤その他経費（代替職員人件費、会議費、需用費等）</td> <td style="text-align: center;">市町村から医療機関に支払われた委託料等 （派遣日別の明確な内訳が存在しない場合には、 時間外・休日の派遣日数／総派遣日数で按分）</td> </tr> </tbody> </table>	市町村の謝金等の支払先	対象経費	控除額	個人	①派遣手当 ②その他経費（代替職員人件費、会議費、需用費等） ※ 医療機関で保険料を負担している場合には②で計上	なし	医療機関	①時間外手当 ②派遣手当 ③旅費 ④保険料 ⑤その他経費（代替職員人件費、会議費、需用費等）	市町村から医療機関に支払われた委託料等 （派遣日別の明確な内訳が存在しない場合には、 時間外・休日の派遣日数／総派遣日数で按分）
市町村の謝金等の支払先	対象経費	控除額								
個人	①派遣手当 ②その他経費（代替職員人件費、会議費、需用費等） ※ 医療機関で保険料を負担している場合には②で計上	なし								
医療機関	①時間外手当 ②派遣手当 ③旅費 ④保険料 ⑤その他経費（代替職員人件費、会議費、需用費等）	市町村から医療機関に支払われた委託料等 （派遣日別の明確な内訳が存在しない場合には、 時間外・休日の派遣日数／総派遣日数で按分）								
基準額	医師 一人あたり7,550円/h 医師以外の医療従事者 一人あたり2,760円/h									
補助金額の決定方法	基準額と補助対象経費の低い方の金額（千円未満切捨て）									
申請時期	医療機関→市町村：令和3年11月15日～令和3年12月10日 市町村→県：令和3年11月15日～令和3年12月17日									
申請フロー	<pre> graph LR MI[医療機関] -- "12月10日 申請書類" --> MT["市町村 (派遣先市町村)"] MI -- "12月10日 申請書類データ" --> P[県] MT -- "12月17日 申請書類 + 派遣実績証明書" --> P </pre>									