

新型コロナウイルスワクチン集団接種協力医療機関 御中

和歌山県福祉保健部健康局医務課長  
和歌山県福祉保健部健康局健康推進課長  
( 公 印 省 略 )

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について

平素より、本県の保健医療行政に多大なる御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記につきまして、別添のとおり交付要綱を制定しましたので通知しますとともに、  
下記のとおり交付申請の受付を行いますので、併せて連絡します。

交付申請書類につきましては、県ホームページに掲載されております交付要綱、記載例、  
Q&Aなどを参照の上、適切に作成ください。

(<https://www.pref.wakayama.lg.jp/prefg/040001/index.html>)

なお、標記事業に係る補助金の交付にあたりましては、集団接種会場への医療従事者の派遣  
実績証明を市町村で行っていただく必要がありますので、交付申請書類は市町村（エクセルデータは県）あて提出いただきますようお願いいたします。

また、本交付申請書類作成に係る問合せ先につきましては県となりますので、下記6の問  
合せ先までご連絡ください。

## 記

### 1. 交付申請書類

- (1) 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補助金交付申請書（別記第2号様式）
- (2) 補助金所要額調書兼医療従事者派遣証明書（別記第3号様式）（※）
- (3) 派遣実績報告書（別記第3-1号様式）
- (4) 医療機関が派遣医療従事者について支出した経費報告書（別記第3-2号様式）
- (5) 医療機関が医療従事者の派遣に伴い支出したその他経費報告書（別記第3-3号様式）
- (6) 役員名簿（法人の場合）
- (7) 対象経費の内容及び金額並びに支出事実が確認できる書類
  - 人件費：勤務表（派遣医療従事者の派遣時の人件費については不要）、給与明細及び領収書・振込明細書の写しなど
  - その他経費：契約書、納品書及び領収書・振込明細書の写しなど
- (8) 受取口座確認書

※市町村からの謝金等の支払先（医療機関又は派遣医療従事者個人）によって記載方法が異なりますので、それぞれの場合の記載例を確認の上、様式を作成ください。

## 2. 提出物

- (1) 上記1 (1) ~ (8) の紙媒体一部
- (2) 上記1 (2) ~ (5) のエクセルファイル (※)

※ エクセルファイルによる提出が困難な場合には下記6の問合せ先までご連絡ください。

## 3. 提出先

### (1) 紙媒体提出先

宛 先：同封されている市町村からの通知文のとおり

### (2) エクセルファイル提出先

宛 先：和歌山県福祉保健部健康局健康推進課ワクチン接種支援班

E-mail：[e0412003@pref.wakayama.lg.jp](mailto:e0412003@pref.wakayama.lg.jp)

## 4. 申請方法

上記2の提出物を次の申請期間内に上記3の提出先に提出すること

(申請期間)

令和3年11月15日(月) ~ 令和3年12月10日(金)

## 5. 支払時期

本県による交付決定後、医療機関から本県に対する請求書を審査した上で適正と認めたとき

## 6. 問合せ先

和歌山県福祉保健部健康局健康推進課ワクチン接種支援班

電話：073-441-2514

FAX：073-428-2325

和歌山県福祉保健部健康局健康推進課 ワクチン接種支援班 神谷、鈴木 電話：073-441-2514 FAX：073-428-2325
---

# 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補助金

## 【参考】申請フロー図

