

医第07130001号

令和4年7月13日

新型コロナウイルスワクチン個別接種協力医療機関 御中

和歌山県福祉保健部健康局医務課長
(公 印 省 略)

令和4年度新型コロナウイルスワクチン接種医療機関支援事業について

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、新型コロナウイルスワクチンにつきましては、令和4年5月末から順次、追加接種（4回目接種）が開始されているところです。

これに伴い、別添のとおり交付要綱を改正のうえ、令和4年8月から令和4年9月分の「個別接種促進のための支援事業」の請求受付を下記のとおり行いますので通知します。

記

1. 請求先

所在地： 〒640-8585 和歌山市小松原通一丁目1番地

宛 先： 和歌山県福祉保健部健康局医務課新型コロナウイルスワクチン接種支援班

2. 請求書類

- (1) 和歌山県新型コロナウイルスワクチン個別接種協力金交付請求書（別記第1号様式）
- (2) 和歌山県新型コロナウイルスワクチン個別接種協力金実績報告書（別記第2号様式）
- (3) 病院が確保した特別な接種体制証明書
- (4) 和歌山県新型コロナウイルスワクチン個別接種協力金実績報告書鑑文
(和歌山県新型コロナウイルスワクチン個別接種協力金実績報告書の提出について)
- (5) 接種回数確認書類（ア又はイの何れか）
 - (ア) 協力金の交付要件に該当する日の予診票の写し
 - (イ) 協力金の交付要件に該当する日が含まれる月の請求総括書の写し（※1及び※2）

※1 (イ)を選択する場合には、実績報告書の日別の接種回数欄に全ての接種実績（協力金の交付要件に該当しない日を含む。）を必ず記入願います。

※2 実績報告書の接種回数計が請求総括書の請求件数と一致しない場合には、別途理由書を御提出いただくことがあります。

※ (1)記載の口座情報を確認するため、受取口座確認書を併せてご提出ください。
(過去の協力金請求時に提出済みであり、その口座から変更がない場合は提出不要。)

※ 上記(3)の様式は、交付要綱別表の事業種別「接種体制の強化」の請求を行う場合に限り、ご提出ください。

※ 上記（１）～（５）の書類は次の算定期間毎にご作成ください。

（算定期間）

令和４年８月７日（日）から令和４年９月３０日（金）まで

※ 手書き用の様式が必要な場合には末尾連絡先までご連絡ください。

3. 請求方法

原則として上記２の算定期間毎に下記の提出期限までに上記２の請求書類を県に提出すること

（提出期限）

令和４年１１月２５日（金）

※ 医療機関の皆様には接種の都度実績を様式に入力いただくなど、期限内での提出に御協力いただきますようお願いします。

※ なお、令和４年４月２１日付け医第 04210005 号において、令和４年４月・５月分は令和４年７月２９日（金）まで、６月・７月分は令和４年９月３０日（金）まで受付する旨通知済みです。

4. 支払時期

県が請求内容を審査した上で適正と認めたとき

和歌山県福祉保健部健康局医務課
新型コロナワクチン接種支援班
吉川、鈴木
電話：073-441-2514
FAX：073-436-0035