

新型コロナウイルスワクチン接種の実績報告書 (診療所)

(1/2)

医療法人の場合は、「医療法人」から記入します。

記載例

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、時間外の他に、夜間・休日(土日祝日)を指す。

		(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	週の接種回数	週の回数区分	週のうち、時間外等の接種体制の実施	備考
		2/5	2/6	2/7	2/8	2/9	2/10	2/11				
時間外等の接種体制の有無		○	○	○	○			○				
接種回数 (予診のみを含めない)	職域以外	50	50						850回	150回以上	実施	時間外または夜間、休日の接種体制がある場合は○を記入します。
接種回数 (予診のみを含めない)	職域			250	250			250				
		2/12	2/13	2/14	2/15	2/16	2/17	2/18				
時間外等の接種体制の有無		○	○						75回	100回未満	実施	(記載に当たっての留意事項) 「週の回数区分」算について 「週の接種回数」に応じて、計算式により「100回未満」、「100回以上」、「150回以上」が表示されます。 回数150回以上の場合は、区分「150回以上」から「100回以上」に修正したほうが、全体の請求額が高額になる場合があります。 具体例 第1週 150回 第2週 150回 第3週 150回 第4週 150回 第5週 150回 第6週 140回 第7週 140回 第8週 140回 第9週～第13週 100回以下 上記のような場合に、第1週～第5週までで150回以上を5回とカウント(①)するより、第1週～第4週までで150回以上を4回、第5週～第8週までで100回以上を4回とカウント(②)した方が総額が高くなります。 ① 150×5×3,000+100×3×0=2,250,000 ② 150×4×3,000+(140×3+150×1)×2,000=2,940,000 上記の具体例のような場合は、「150回以上」となっている週のひとつを、リストから「100回以上」を選択して、修正します。 ※手書きで記入する際は、上記内容を確認の上、適切な数値を記入してください。
接種回数 (予診のみを含めない)	職域以外	50	25									
接種回数 (予診のみを含めない)	職域											
		2/19	2/20	2/21	2/22	2/23	2/24	2/25				
時間外等の接種体制の有無		○	○			○			210回	150回以上	実施	上記のような場合に、第1週～第5週までで150回以上を5回とカウント(①)するより、第1週～第4週までで150回以上を4回、第5週～第8週までで100回以上を4回とカウント(②)した方が総額が高くなります。 ① 150×5×3,000+100×3×0=2,250,000 ② 150×4×3,000+(140×3+150×1)×2,000=2,940,000 上記の具体例のような場合は、「150回以上」となっている週のひとつを、リストから「100回以上」を選択して、修正します。 ※手書きで記入する際は、上記内容を確認の上、適切な数値を記入してください。
接種回数 (予診のみを含めない)	職域以外	70	70			70						
接種回数 (予診のみを含めない)	職域											
		2/26	2/27	2/28	3/1	3/2	3/3	3/4				
時間外等の接種体制の有無		○	○						100回	100回以上	実施	上記のような場合に、第1週～第5週までで150回以上を5回とカウント(①)するより、第1週～第4週までで150回以上を4回、第5週～第8週までで100回以上を4回とカウント(②)した方が総額が高くなります。 ① 150×5×3,000+100×3×0=2,250,000 ② 150×4×3,000+(140×3+150×1)×2,000=2,940,000 上記の具体例のような場合は、「150回以上」となっている週のひとつを、リストから「100回以上」を選択して、修正します。 ※手書きで記入する際は、上記内容を確認の上、適切な数値を記入してください。
接種回数 (予診のみを含めない)	職域以外	50	50									
接種回数 (予診のみを含めない)	職域											
		3/5	3/6	3/7	3/8	3/9	3/10	3/11				
時間外等の接種体制の有無		○	○	○	○			○	825回	150回以上	実施	本協力の対象となる職域接種の回数のみを記入してください。 ※要件については、別添の職域接種の実施を証する書類を確認してください。
接種回数 (予診のみを含めない)	職域以外	50	25									
接種回数 (予診のみを含めない)	職域			250	250			250				
		3/12	3/13	3/14	3/15	3/16	3/17	3/18				
時間外等の接種体制の有無		○	○				○		210回	150回以上	実施	本協力の対象となる職域接種の回数のみを記入してください。 ※要件については、別添の職域接種の実施を証する書類を確認してください。
接種回数 (予診のみを含めない)	職域以外	70	70					70				
接種回数 (予診のみを含めない)	職域											
		3/19	3/20	3/21	3/22	3/23	3/24	3/25				
時間外等の接種体制の有無		○	○						100回	100回以上	実施	50回以上/日で1日当たり10万円の支給の場合、時間外または夜間、休日の接種体制がない場合の接種回数は、記入しても請求金額に反映されません。 ※接種回数を記入していただく必要はありません。
接種回数 (予診のみを含めない)	職域以外	50	50									
接種回数 (予診のみを含めない)	職域											
		3/26	3/27	3/28	3/29	3/30	3/31					
時間外等の接種体制の有無		○	○						125回	100回以上	実施	ただし、週100(150)回以上で4週間以上の支給に該当する週については、時間外または夜間、休日の接種体制がない日についても接種回数を記入してください。 ※少なくとも1日、「時間外または夜間、休日」の接種体制を用意していれば足りません。
接種回数 (予診のみを含めない)	職域以外	50	25					50				
接種回数 (予診のみを含めない)	職域											

接種回数計 (予診のみを含めない)	2,495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。 レ

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 レ

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 レ

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 レ

(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。)

本国力金の対象となる職域接種の回数は、次の①、②の条件を満たす場合のみとなります。
職域接種の回数を含んで申請する場合は、事前に相談・申請窓口を確認していただくことをお勧めします。

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。）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。

医療法人の場合は、「医療法人」から記入する。

医療法人とちぎ会 とちまるクリニック



令和5年 4月 5日

栃木県知事 福田 富一 様

医療機関等名称	医療法人とちぎ会 とちまるクリニック
開設者氏名	栃木 太郎
電話番号	028-623-××××

個別接種促進のための支援事業に係る請求書（診療所）

令和5年2月5日から3月31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 **¥6,885,000**

内訳

令和5年2月5日から3月31日の間で、
150回以上接種した取扱いとする週* 4週（4週以上で、該当する週の接種について3,000円加算）
100回以上接種した取扱いとする週* 3週（4週以上で、該当する週の接種について2,000円加算）
※ 週のうち少なくとも1日は時間外、夜間または休日における接種体制を要する。

接種回数 (予診のみを含めない)	週150回以上接種の加算 単価 3,000円/回	週100回以上接種の加算 単価 2,000円/回	1日50回加算 <small>※同一日に左記の加算と重複は不可 また、当日に時間外等の体制を要する</small>	
2月5日の週	850回	2,550,000円	0日	0円
2月12日の週	75回	0円	0日	100,000円
2月19日の週	210回	630,000円	0日	0円
2月26日の週	100回	0円	2日	200,000円
3月5日の週	825回	2,475,000円	0日	0円
3月12日の週	210回	630,000円	0日	0円
3月19日の週	100回	0円	2日	200,000円
3月26日の週	125回	0円	1日	100,000円
合計	2,495回	6,285,000円	6日	600,000円

参考記載：各加算の対象となった接種の数 (2,095回) (0回) (300回)

(参考) 標榜する診療時間 ※とちぎ医療情報ネットに掲載された診療時間と合っているか御確認ください。

日	診療時間
月	内科 小児科 9:00~12:30 小児科 14:00~16:00
火	内科 小児科 9:00~12:30 小児科 14:00~16:00
水	小児科 9:00~12:30 小児科 14:00~16:00
木	内科 小児科 9:00~12:30 小児科 14:00~16:00
金	内科 小児科 9:00~12:30 小児科 14:00~16:00
土	内科 9:00~12:30

医療機関全体の診療時間として、まとめて記入したり、こちらの記入欄を空欄として別紙を添付することも可能です。
※接種をしていない日の診療時間については省略可
診療時間について留意事項がある場合は、備考欄に記入してください。

備考
とちぎ医療情報ネットと実際の診療時間が異なることから、診療時間を証する書類を添付

金融機関コード	9999	支店コード	999
金融機関名	〇〇銀行	支店名	〇〇支店
預金種別	普通	口座番号	9999999
フリガナ	イリヨウハウジントチギカイ トチマルクリニック		
口座名義人	医療法人とちぎ会 とちまるクリニック		

