

新型コロナウイルスワクチン接種の実績報告書 (診療所)

医療法人の場合は、「医療法人」から記載する。

(1/2)

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。

	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	週の接種回数	週の回数区分	備考	
						4/1	4/2				4/3
接種回数 (予診のみを含めない)									—		
時間外の接種 (予診のみも含める)								10	15	25	
休日の接種 (予診のみも含める)										20	
	4/4	4/5	4/6	4/7	4/8	4/9	4/10				
接種回数 (予診のみを含めない)									—		
時間外の接種 (予診のみも含める)								5	15	15	35
休日の接種 (予診のみも含める)									25	25	
	4/11	4/12	4/13	4/14	4/15	4/16	4/17				
接種回数 (予診のみを含めない)									—		
時間外の接種 (予診のみも含める)								5	15	15	35
休日の接種 (予診のみも含める)									25	25	
	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22	4/23	4/24				
接種回数 (予診のみを含めない)									—		
時間外の接種 (予診のみも含める)								5	15	15	35
休日の接種 (予診のみも含める)									25	25	
	4/25	4/26	4/27	4/28	4/29	4/30	5/1				
接種回数 (予診のみを含めない)									—		
時間外の接種 (予診のみも含める)								5	15	15	35
休日の接種 (予診のみも含める)									25	25	
	5/2	5/3	5/4	5/5	5/6	5/7	5/8				
接種回数 (予診のみを含めない)									—		
時間外の接種 (予診のみも含める)								5	15	15	35
休日の接種 (予診のみも含める)									25	25	
	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15				
接種回数 (予診のみを含めない)		25		25	25	25		100	100回以上		
時間外の接種 (予診のみも含める)		5			15	15		35			
休日の接種 (予診のみも含める)				25				25			
	5/16	5/17	5/18	5/19	5/20	5/21	5/22				
接種回数 (予診のみを含めない)		25		25	50	50		150	150回以上		
時間外の接種 (予診のみも含める)		5			15	15		35			
休日の接種 (予診のみも含める)				25				25			
	5/23	5/24	5/25	5/26	5/27	5/28	5/29				
接種回数 (予診のみを含めない)		5		25	15	50		95	100回未満		
時間外の接種 (予診のみも含める)		5			15	15		35			
休日の接種 (予診のみも含める)				25				25			
	5/30	5/31	6/1	6/2	6/3	6/4	6/5				
接種回数 (予診のみを含めない)		25		25	25	25		100	100回以上		
時間外の接種 (予診のみも含める)		5			15	15		35			
休日の接種 (予診のみも含める)				25				25			
	6/6	6/7	6/8	6/9	6/10	6/11	6/12				
接種回数 (予診のみを含めない)		25		25	50	50		150	150回以上		
時間外の接種 (予診のみも含める)		5			15	15		35			
休日の接種 (予診のみも含める)				25				25			

(記載に当たっての留意事項)

「週の回数区分」欄について
 「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」が表示される。

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る。

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る。

① $150 \times 5 \times 3,000 + 100 \times 3 \times 0 = 2,250,000$
 ② $150 \times 4 \times 3,000 + (140 \times 3 + 150 \times 1) \times 2,000 = 2,940,000$

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、修正する。

※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。

	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	週の接種回数	回数区分	備考
	6/13	6/14	6/15	6/16	6/17	6/18	6/19			
接種回数（予診のみを含めない）		5		25	15	50		95	100回未満	
時間外の接種（予診のみも含める）		5			15	15		35		
休日の接種（予診のみも含める）				25				25		
	6/20	6/21	6/22	6/23	6/24	6/25	6/26			
接種回数（予診のみを含めない）		25		25	25	25		100	100回以上	
時間外の接種（予診のみも含める）		5			15	15		35		
休日の接種（予診のみも含める）				25				25		
	6/27	6/28	6/29	6/30	7/1	7/2	7/3			
接種回数（予診のみを含めない）		25		25	50	50		150	150回以上	
時間外の接種（予診のみも含める）		5			15	15		35		
休日の接種（予診のみも含める）				25				25		
	7/4	7/5	7/6	7/7	7/8	7/9	7/10			
接種回数（予診のみを含めない）		5		25	15	50		95	100回未満	
時間外の接種（予診のみも含める）		5			15	15		35		
休日の接種（予診のみも含める）				25				25		
	7/11	7/12	7/13	7/14	7/15	7/16	7/17			
接種回数（予診のみを含めない）		25		25	25	25		100	100回以上	
時間外の接種（予診のみも含める）		5			15	15		35		
休日の接種（予診のみも含める）				25				25		
	7/18	7/19	7/20	7/21	7/22	7/23	7/24			
接種回数（予診のみを含めない）		25		25	50	50		150	150回以上	
時間外の接種（予診のみも含める）		5			15	15		35		
休日の接種（予診のみも含める）				25				25		
	7/25	7/26	7/27	7/28	7/29	7/30	7/31			
接種回数（予診のみを含めない）		5		25	15	50		95	100回未満	
時間外の接種（予診のみも含める）		5			15	15		35		
休日の接種（予診のみも含める）				25				25		

予診票等の記録から、市内居住者の接種回数を記載

接種回数計（予診のみを含めない）5/9～	1,380	左記のうち市内居住者	1200
時間外接種計（予診のみも含める）4/1～	620	左記のうち市内居住者	500
休日接種計（予診のみも含める）4/1～	445	左記のうち市内居住者	400

※本報告書の「接種回数（予診のみを含めない）」には、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。

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」から記載する。

医療法人とちまるクリニック



栃木県知事 福田 富一 様

記載例

現在の申請医療機関の責任者となる開設者	医療機関等名称	医療法人とちまるクリニック
	開設者氏名	栃木 太郎
	電話番号	028-623-XXXX

個別接種促進のための支援事業に係る請求書 (診療所)

5月9日から7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 **¥3,000,000**

内訳

5月9日から7月31日の間

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

4週 (4週以上で、該当する週の接種について2,000円加算)

	接種回数	週150回以上接種の加算	週100回以上接種の加算	1日50回加算	
	(予診のみを含めない)	単価 3,000円/回	単価 2,000円/回	※同一日に左記の加算と重複は不可	
5月10日の週	100回	0円	200,000円	0日	0円
5月17日の週	150回	450,000円	0円	0日	0円
5月24日の週	95回	0円	0円	1日	100,000円
5月31日の週	100回	0円	200,000円	0日	0円
6月7日の週	150回	450,000円	0円	0日	0円
6月14日の週	95回	0円	0円	1日	100,000円
6月21日の週	100回	0円	200,000円	0日	0円
6月28日の週	150回	450,000円	0円	0日	0円
7月5日の週	95回	0円	0円	1日	100,000円
7月12日の週	100回	0円	200,000円	0日	0円
7月19日の週	150回	450,000円	0円	0日	0円
7月26日の週	95回	0円	0円	1日	100,000円
合計	1,380回	1,800,000円	800,000円	4日	400,000円

申請者本人の口座
法人の場合は当該法人の口座

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	イリヨウホウジン トチマルクリニック		
口座名義人	医療法人 とちまるクリニック		

〇〇〇市区町村長 様

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

新型コロナウイルスワクチン接種の時間外及び休日対応に係る請求書

4月1日から7月31日の期間において、別紙報告書のとおり新型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 **¥1,540,495**

内訳

4月1日から7月31日の間

接種回数 (予診のみも含める)	加算単価	加算額 (税抜き)	加算額 (税込み)
時間外	620回 730円	452,600円	497,860円
休日接種回数	445回 2,130円	947,850円	1,042,635円

(参考) 標榜する診療時間

日	休診
月	9:00~12:00 15:00~18:00
火	9:00~12:00
水	休診
木	9:00~12:00 15:00~18:00
金	9:00~12:00 15:00~18:00
土	9:00~12:00
備考	

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 トチマルクリニック		
口座名義人	医療法人 とちまるクリニック		

新型コロナウイルスワクチン接種の実績報告書 (病院)

(1/3)

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。

	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	週の合計 ※特別体制については、50回行った日の 時間数のみ差し上げ	1日当たり 50回以上接種を 行った日	備考				
	4/1		4/2		4/3									
接種回数 (予診のみを含めない)								—						
時間外の接種 (予診のみも含める)					10	15		25 回						
休日の接種 (予診のみも含める)							20	20 回						
	4/4		4/5		4/6		4/7		4/8		4/9		4/10	
接種回数 (予診のみを含めない)								—						
時間外の接種 (予診のみも含める)	5					15	15	35 回						
休日の接種 (予診のみも含める)			25					25 回						
(特別体制)医師の延べ時間								—						
(〃)看護師等の延べ時間								—						
	4/11		4/12		4/13		4/14		4/15		4/16		4/17	
接種回数 (予診のみを含めない)								—						
時間外の接種 (予診のみも含める)	5					15	15	35 回						
休日の接種 (予診のみも含める)			25					25 回						
(特別体制)医師の延べ時間								—						
(〃)看護師等の延べ時間								—						
	4/18		4/19		4/20		4/21		4/22		4/23		4/24	
接種回数 (予診のみを含めない)								—						
時間外の接種 (予診のみも含める)	5					15	15	35 回						
休日の接種 (予診のみも含める)			25					25 回						
(特別体制)医師の延べ時間								—						
(〃)看護師等の延べ時間								—						
	4/25		4/26		4/27		4/28		4/29		4/30		5/1	
接種回数 (予診のみを含めない)								—						
時間外の接種 (予診のみも含める)	5					15	15	35 回						
休日の接種 (予診のみも含める)			25					25 回						
(特別体制)医師の延べ時間								—						
(〃)看護師等の延べ時間								—						
	5/2		5/3		5/4		5/5		5/6		5/7		5/8	
接種回数 (予診のみを含めない)								—						
時間外の接種 (予診のみも含める)	5					15	15	35 回						
休日の接種 (予診のみも含める)			25					25 回						
(特別体制)医師の延べ時間								—						
(〃)看護師等の延べ時間								—						
	5/9		5/10		5/11		5/12		5/13		5/14		5/15	
接種回数 (予診のみを含めない)	20				25	50	50				2日			
時間外の接種 (予診のみも含める)	5					15	15	35 回						
休日の接種 (予診のみも含める)			25					25 回						
(特別体制)医師の延べ時間					2.00	4.00	4.00	8 時間						
(〃)看護師等の延べ時間					6.00	12.00	12.00	24 時間						
	5/16		5/17		5/18		5/19		5/20		5/21		5/22	
接種回数 (予診のみを含めない)	20				25	70	60				2日			
時間外の接種 (予診のみも含める)	5					15	15	35 回						
休日の接種 (予診のみも含める)			25					25 回						
(特別体制)医師の延べ時間					2.00	4.75	4.50	9 時間						
(〃)看護師等の延べ時間					6.00	14.25	13.50	27 時間						

【手書き記入の場合】「接種回数」の算が50回以上の日数を記載 ※パソコン入力では自動反映

【手書き記入の場合】「接種回数」の算が50回以上の日の時間の合計を記載 ※パソコン入力では自動反映

【手書き記入の場合】「接種日」の1時間未満は、通ごとに合計し、その合計の1時間未満を切り捨てた時間を記載 ※パソコン入力では自動反映

	週							週の合計 ※特別体制については、50回行った日の 時間数のみ足し上げ	1日当たり 50回以上接種を 行った日	備考
	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)			
	5/23	5/24	5/25	5/26	5/27	5/28	5/29			
接種回数 (予診のみを含めない)		20		25	50	50			2日	
時間外の接種 (予診のみも含める)		5			15	15		35 回		
休日の接種 (予診のみも含める)				25				25 回		
(特別体制)医師の延べ時間				2.00	4.00	4.00		8 時間		
(〃)看護師等の延べ時間				6.00	12.00	12.00		24 時間		
	5/30	5/31	6/1	6/2	6/3	6/4	6/5			
接種回数 (予診のみを含めない)		20		25	50	50			2日	
時間外の接種 (予診のみも含める)		5			15	15		35 回		
休日の接種 (予診のみも含める)				25				25 回		
(特別体制)医師の延べ時間				2.00	4.00	4.00		8 時間		
(〃)看護師等の延べ時間				6.00	12.00	12.00		24 時間		
	6/6	6/7	6/8	6/9	6/10	6/11	6/12			
接種回数 (予診のみを含めない)		20		25	70	60			2日	
時間外の接種 (予診のみも含める)		5			15	15		35 回		
休日の接種 (予診のみも含める)				25				25 回		
(特別体制)医師の延べ時間				2.00	4.75	4.50		9 時間		
(〃)看護師等の延べ時間				6.00	14.25	13.50		27 時間		
	6/13	6/14	6/15	6/16	6/17	6/18	6/19			
接種回数 (予診のみを含めない)		20		25	50	50			2日	
時間外の接種 (予診のみも含める)		5			15	15		35 回		
休日の接種 (予診のみも含める)				25				25 回		
(特別体制)医師の延べ時間				2.00	4.00	4.00		8 時間		
(〃)看護師等の延べ時間				6.00	12.00	12.00		24 時間		
	6/20	6/21	6/22	6/23	6/24	6/25	6/26			
接種回数 (予診のみを含めない)		20		25	50	50			2日	
時間外の接種 (予診のみも含める)		5			15	15		35 回		
休日の接種 (予診のみも含める)				25				25 回		
(特別体制)医師の延べ時間				2.00	4.00	4.00		8 時間		
(〃)看護師等の延べ時間				6.00	12.00	12.00		24 時間		
	6/27	6/28	6/29	6/30	7/1	7/2	7/3			
接種回数 (予診のみを含めない)		20		25	70	60			2日	
時間外の接種 (予診のみも含める)		5			15	15		35 回		
休日の接種 (予診のみも含める)				25				25 回		
(特別体制)医師の延べ時間				2.00	4.75	4.50		9 時間		
(〃)看護師等の延べ時間				6.00	14.25	13.50		27 時間		
	7/4	7/5	7/6	7/7	7/8	7/9	7/10			
接種回数 (予診のみを含めない)		20		25	50	50			2日	
時間外の接種 (予診のみも含める)		5			15	15		35 回		
休日の接種 (予診のみも含める)				25				25 回		
(特別体制)医師の延べ時間				2.00	4.00	4.00		8 時間		
(〃)看護師等の延べ時間				6.00	12.00	12.00		24 時間		

	週							週の合計 ※特別体制については、50回行った日の 時間数のみ足し上げ	1日当たり 50回以上接種を 行った日	備考
	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)			
	7/11	7/12	7/13	7/14	7/15	7/16	7/17			
接種回数 (予診のみを含めない)		20		25	50	50			2日	
時間外の接種 (予診のみも含める)		5			15	15		35 回		
休日の接種 (予診のみも含める)				25				25 回		
(特別体制)医師の延べ時間				2.00	4.00	4.00		8 時間		
(〃)看護師等の延べ時間				6.00	12.00	12.00		24 時間		
	7/18	7/19	7/20	7/21	7/22	7/23	7/24			
接種回数 (予診のみを含めない)		20		25	70	60			2日	
時間外の接種 (予診のみも含める)		5			15	15		35 回		
休日の接種 (予診のみも含める)				25				25 回		
(特別体制)医師の延べ時間				2.00	4.75	4.50		9 時間		
(〃)看護師等の延べ時間				6.00	14.25	13.50		27 時間		
	7/25	7/26	7/27	7/28	7/29	7/30	7/31			
接種回数 (予診のみを含めない)		20		25	50	50			2日	
時間外の接種 (予診のみも含める)		5			15	15		35 回		
休日の接種 (予診のみも含める)				25				25 回		
(特別体制)医師の延べ時間				2.00	4.00	4.00		8 時間		
(〃)看護師等の延べ時間				6.00	12.00	12.00		24 時間		

予診票等の記録から、市内居住者の接種回数を記載

接種回数計 (予診のみを含めない) 5/9~	1,860 回	左記のうち市内居住者	800 回
時間外接種計 (予診のみも含める) 4/1~	620 回	左記のうち市内居住者	70 回
休日接種計 (予診のみも含める) 4/1~	445 回	左記のうち市内居住者	350 回
(特別体制)医師の延べ時間計	100 時間		
(〃)看護師等の延べ時間計	300 時間		

※本報告書の「接種回数 (予診のみを含めない)」には、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。

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」から記載する。

医療法人とちまる病院

代表者印

栃木県知事 福田 富一 様

記載例

現在の申請医療機関の責任者となる開設者	医療機関等名称	医療法人とちまる病院
	開設者氏名	栃木 太郎
	電話番号	028-623-XXXX

個別接種促進のための支援事業に係る請求書 (病院)

5月9日から7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 **¥3,983,000**

内訳

5月9日から7月31日の間

50 回以上/日の接種を週 1 日以上達成した週

12週 (4週以上で、医師・看護師等に係る追加交付)

(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50回以上接種の加算		医師に係る追加交付		看護師等に係る追加交付	
5月10日の週	2日	200,000円	8時間	60,400円	24時間	66,240円
5月17日の週	2日	200,000円	9時間	67,950円	27時間	74,520円
5月24日の週	2日	200,000円	8時間	60,400円	24時間	66,240円
5月31日の週	2日	200,000円	8時間	60,400円	24時間	66,240円
6月7日の週	2日	200,000円	9時間	67,950円	27時間	74,520円
6月14日の週	2日	200,000円	8時間	60,400円	24時間	66,240円
6月21日の週	2日	200,000円	8時間	60,400円	24時間	66,240円
6月28日の週	2日	200,000円	9時間	67,950円	27時間	74,520円
7月5日の週	2日	200,000円	8時間	60,400円	24時間	66,240円
7月12日の週	2日	200,000円	8時間	60,400円	24時間	66,240円
7月19日の週	2日	200,000円	9時間	67,950円	27時間	74,520円
7月26日の週	2日	200,000円	8時間	60,400円	24時間	66,240円
合計	24日	2,400,000円	100時間	755,000円	300時間	828,000円

申請者本人の口座
法人の場合は当該法人の口座

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	イリヨウホウジン トチマルビヨウイン		
口座名義人	医療法人 とちまる病院		

〇〇〇市区町村長 様

医療機関等名称	医療法人とちまる病院
開設者氏名	栃木 太郎
電話番号	028-623-XXXX

新型コロナウイルスワクチン接種の時間外及び休日対応に係る請求書

4月1日から7月31日の期間において、別紙報告書のとおり新型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 **¥1,540,495**

内訳
4月1日から7月31日の間

	接種回数 (予診のみも含める)	加算単価	加算額 (税抜き)	加算額 (税込み)
時間外	620回	730円	452,600円	497,860円
休日接種回数	445回	2,130円	947,850円	1,042,635円

(参考) 標榜する診療時間

日	休診
月	9:00~12:00 15:00~18:00
火	9:00~12:00
水	休診
木	9:00~12:00 15:00~18:00
金	9:00~12:00 15:00~18:00
土	9:00~12:00
備考	

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 トチマルビヨウイン		
口座名義人	医療法人 とちまる病院		