

# 新型コロナウイルスワクチンの個別接種にご協力お願いします！

都では、より多くの医療機関にワクチン接種に御協力いただけるよう、希望する方へのワクチン接種を行っていただいた医療機関に対して協力金を交付することといたしました。自施設におけるワクチンの個別接種について、ぜひ、多くの「病院」の皆様の御協力をお願いいたします。

**※協力金の交付を受けるためには事前に登録申請が必要です。登録申請から協力金受領までの流れは、次ページを確認してください。**

## ★対象医療機関

集合契約方式による区市町村との委託契約を締結し、ワクチンの配分・供給が受けられる「**病院**」であること

## ★対象者

医療機関等で個別接種を受けた全ての方

## ★対象期間

第二期：令和3年 8月1日～10月2日

第三期：令和3年10月3日～12月4日

## ★交付要件

**<協力金単価 1>**（第一期（令和3年5月9日～7月31日）と異なります）

	接種回数	単価
①	1日50回以上の接種を実施	100,000円/日

**<協力金単価 2>**

特別な接種体制を確保し、1日に50回以上の接種を週1日以上実施する週が各交付対象期間内に4週間以上ある場合

	職種	単価
②	医師	7,550円/人/時間
③	看護師等	2,760円/人/時間

**※①、②、③を重複して請求することができます**

**<接種体制>**

- ・ 区市町村の決定した方法に従い、接種の予約受付や予約管理等を行うこと
- ・ 区市町村の決定した方法に従い、ワクチン等の配送・受取りを行うこと。また受取ったワクチンを冷蔵庫等により適切に保管すること
- ・ VRS登録タブレット等による接種実績の登録又は区市町村への報告を適切に行うこと
- ・ 接種に伴う副反応等の発生に備え、自院における初期対応や搬送先の医療機関の確認等を含む危機管理体制を整備すること
- ・ 接種実績を確認できる書類等を5年間保管すること

# 登録申請から協力金受領までの流れ

※ワクチン接種は登録申請前から開始していただいて構いません

医療機関等でワクチン接種を実施

## 病院

・東京共同電子申請・届出サービスから登録申請

<申請期限【厳守】>

第二期：令和3年9月24日（金）12時

第三期：令和3年10月8日（金）12時

<提出書類>

申請書（様式1）

接種計画書（様式2）

## 東京都

・登録申請内容を確認し、医療機関へ登録申請の完了通知をメールで送付

<完了通知と併せて都から送付する書類>

実績報告書（様式5）

協力金交付請求書（様式6）

支払金口座振替依頼書

## 病院

・登録申請の完了通知を受領

・接種実績の報告・協力金の交付請求

<報告・請求期間【消印有効】>

第二期：令和3年10月3日（日）～31日（日）

第三期：令和3年12月5日（日）～31日（金）

<提出書類>

実績報告書（様式5）

協力金交付請求書（様式6）

支払金口座振替依頼書（東京都指定の様式）

<提出方法>

郵送

## 東京都

・報告・請求内容を審査し、医療機関へ協力金確定通知を送付

・協力金を交付

## 病院

・協力金を受領

【担当】東京都福祉保健局感染症対策部防疫・情報管理課

## 《留意事項》

### ◆ 協力金の交付対象となる接種は以下のとおりです

#### <対象となる接種>

- ・ 区市町村からワクチンの配分を受けて実施した個別接種
- ・ 「中小企業が商工会議所、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「大学等が所属の学生も対象に実施した職域接種」で、社員や学生等が医療機関に向いてきて実施した接種又は大学附属病院が附属の大学内で実施した接種

#### <対象とならない接種>

- ・ 大規模接種会場、区市町村特設会場で実施した集団接種
- ・ 企業や大学等が指定した外部の接種会場に、医療機関が出張して実施した職域接種
- ・ 大企業が実施した職域接種
- ・ 企業内診療所が実施した職域接種

### ◆ 協力金の交付を受けるためには、事前に登録申請が必要です

#### <登録申請期限>

第二期：令和3年 9月24日（金）12時【厳守】

第三期：令和3年10月 8日（金）12時【厳守】

#### <登録申請方法>

東京共同申請・届出サービスから登録申請を行ってください

### ◆ 協力金の交付手続には、東京都の指定様式を使用してください

#### <登録申請>

東京共同電子申請・届出サービスから様式をダウンロードしてください  
〔様式1、様式2〕

#### <実績報告・交付請求>

登録申請が完了した医療機関に、個別にメールで送付します  
〔様式5、様式6、支払金口座振替依頼書〕

※厚生労働省のホームページ等からダウンロードした様式は使用できません

### ◆ 第一期の追加登録申請を受け付けます

第一期（交付対象期間：令和3年5月9日～7月31日）の追加登録申請を受け付けます。詳細は東京都のホームページを御確認いただき、希望する場合は、必ず期限内に所定の手続きを行ってください。

※第二期、第三期と交付要件が異なりますので注意してください。

（第一期の接種対象者は「65歳以上の高齢者」です。）

※第二期、第三期の追加登録申請は予定していません。

必ず上記の登録申請期限内に手続を行ってください。



接種費用（2,070円/回）、時間外加算（+730円）、休日加算（+2,130円）の請求については、区市町村にお問合せください。