

茨城県新型コロナウイルスワクチン 個別接種促進協力金について

■実施の目的

新型コロナウイルス感染症の拡大防止や一日も早い終息に向けて、ワクチン接種をさらに加速するため、個別接種実施医療機関を支援してまいります。

○制度概要

1 対象医療機関

集合契約により市町村と委託契約を締結し、ワクチンの供給を受けることができる医療機関

2 対象期間

令和4年4月1日（金）～令和4年6月4日（土）

3 支給要件

- ① 週100回以上の個別接種を4/1～6/4までに4週間以上行った場合 ➡回数×2,000円
- ② 週150回以上の個別接種を4/1～6/4までに4週間以上行った場合 ➡回数×3,000円
- ③ 50回/日の個別接種を行った場合 ➡1日当たり10万円

- ※1 同一日に①、②、③を重複して請求することはできません。
- ※2 ①、②の「4週間以上」は連続している必要はありません。
- ※3 予診のみとなった案件は回数に含むことはできません。
- ※4 1週間の考え方は、「日曜日～土曜日」となります。
- ※5 4月1日(金)と4月2日(土)は、4月1日～4月9日をもって1週と取り扱います。

※本協力金について、令和4年8月6日接種分までは継続と国から示されたところですが、詳細は追ってお知らせいたします。

◎申請受付期間

令和4年6月6日（月）～6月23日（木）【消印有効】

◎申請方法

協力金支給申請書【様式1】、実績報告書（診療所用）【様式2】、請求書（診療所用）【様式3】に必要事項を記入の上、通帳の写し等とともに以下の宛先に郵送してください。

（申請書類の送付先）

〒310-8555 茨城県水戸市笠原町978番6

茨城県新型コロナウイルスワクチン接種チーム 協力金等申請デスク

電話 029-301-6845

受付時間 月曜日から金曜日の9時から17時（12時から13時を除く）
土曜日、日曜日、祝日は閉庁日です。