

# 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6月5日（日）～令和4年8月6日（土）

### 3 支給要件

①50回/日の個別接種を行った場合

➡ 1日当たり10万円

②特別な接種体制(※1)を確保した場合であつて、50回/日の個別接種を週1回以上達成する週が6/5～8/6までに4週以上ある場合

➡ ①に加えて以下を加算  
➡ 医師:1人1時間当たり7,550円  
看護師等:1人1時間当たり2,760円

※1 「特別な接種体制」とは、診療時間とは別に、接種のための特別な人員体制を確保した場合を指します（休日、休診日、時間外、平日診療時間内の別を問いません）。

※2 ②の「4週間以上」は連続している必要はありません。

※3 「看護師等」には薬剤師や事務職員等も含まれます。

※本協力金について、令和4年8月7日以降の接種分については、国から連絡があり次第、追ってお知らせいたします。

## ◎申請受付期間

令和4年8月8日（月）～8月25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（病院用）【様式2】、請求書（病院用）【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。