

取手市長 中村 修 殿

所在地から電話番号まで入力してください。医師や法人の押印は不要です。ただし、申請について代表者と担当者が同一になる場合は、担当者職氏名の入力不要です。

ファイルを開いた日が自動入力されます。

令和5年7月20日

所在地	取手市新町2-5-25
診療所名称	医療法人〇〇会 取手ウェルネスクリニック
代表者職氏名	理事長 取手 太郎
担当者職氏名	事務 藤代 次郎
電話番号	0297-85-6900

令和5年度取手市新型コロナウイルスワクチン個別接種診療所支援協力金支給申請書（請求書）（第1期）

取手市新型コロナウイルスワクチン個別接種診療所支援協力金の支給を受けたいので、取手市新型コロナウイルスワクチン個別接種診療所支援協力金交付要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

請求金額 **¥1,348,000**

請求金額・100回以上接種した取扱いとする週・接種回数・週100回以上接種の加算は、様式第2号に入力していただければ自動入力されます。

内訳

令和5年5月1日から7月2日の間

100回以上接種した取扱いとする週[※]

6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100回以上接種の加算 単価 2,000円/回
5月1日の週	240,000円
5月8日の週	236,000円
5月15日の週	206,000円
5月22日の週	204,000円
5月29日の週	0円
6月5日の週	0円
6月12日の週	204,000円
6月19日の週	0円
6月26日の週	258,000円
合計	1,348,000円

参考記載：各加算の対象となった接種の数 (674回)

(参考) 標榜する診療時間

	月	火	水	木	金	土	日
午前	9:00~12:00	9:00~12:00	9:00~12:00	休診	9:00~12:00	9:00~12:00	休診
午後	14:00~18:00	14:00~18:00	14:00~18:00	休診	14:00~18:00	休診	休診
備考	祝日も休診						

診療時間を入力してください。祝日などの診療に特記事項がある場合は、備考に入力してください。

協力金の振込口座

金融機関名	茨城取手	銀行	取手	支店
フリガナ	トリデ タロウ		預金種目	普通
口座名義人	取手 太郎		口座番号	00000000

(確認事項) チェック欄「□」にチェック「✓」を記入してください。

- 時間外、夜間又は休日において個別接種が可能な体制を整
- 協力金の交付決定後、この申請書を協力金の請求書として

金融機関（銀行/選択式（プルダウン））になっていますので、セルを選択した際に右下に表示される「▼」をクリックし、適したものを選択してください。

様式第1号で入力した診療所名称が自動入力されます。

診療所名称 **医療法人〇〇会 取手ウェルネスクリニック**

個別接種に係る実績報告書

【 取手市 第1期（5/1～7/2） 】

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します。

※本様式において「時間外等」は、時間外の他に、夜間・休日を指す。

		(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	週の接種回数	週の回数区分	週のうち、時間外等の接種	備考
		5/1	5/2	5/3	5/4	5/5	5/6	5/7				
時間外等の接種体制の有無 <small>（該当日はプルダウンから〇を選択す）</small>					○		○					
接種回数（予診のみを含めない）	市民	20	20	20	20	20	20		11			・薄桃色になっているセルが入力欄です。「週の接種回数」「週の回数区分」「週のうち、時間外等の接種」は自動計算されるため、入力は不要です。 ・時間外等の接種体制の有無は選択制（プルダウン）になっています。 ・接種回数は市民と市民外に分けて入力してください。予診のみを含めないでください。
接種回数（予診のみを含めない）	市民外											
		5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14				
時間外等の接種体制の有無 <small>（該当日はプルダウンから〇を選択す）</small>					○		○					
接種回数（予診のみを含めない）	市民	20	18	20	15	20	20		11			
接種回数（予診のみを含めない）	市民外	5										
		5/15	5/16	5/17	5/18	5/19	5/20	5/21				
時間外等の接種体制の有無 <small>（該当日はプルダウンから〇を選択す）</small>					○		○					
接種回数（予診のみを含めない）	市民	20	20		20	20	20		103回	100回以上	実施	
接種回数（予診のみを含めない）	市民外					3						
		5/22	5/23	5/24	5/25	5/26	5/27	5/28				
時間外等の接種体制の有無 <small>（該当日はプルダウンから〇を選択す）</small>					○		○					
接種回数（予診のみを含めない）	市民	14	14	20	16	20	10		102回	100回以上	実施	
接種回数（予診のみを含めない）	市民外	2	5		1							
		5/29	5/30	5/31	6/1	6/2	6/3	6/4				
時間外等の接種体制の有無 <small>（該当日はプルダウンから〇を選択す）</small>					○		○					
接種回数（予診のみを含めない）	市民	10	10	5	3	1	17		52回	100回未満	実施	
接種回数（予診のみを含めない）	市民外					3	3					
		6/5	6/6	6/7	6/8	6/9	6/10	6/11				
時間外等の接種体制の有無 <small>（該当日はプルダウンから〇を選択す）</small>					○		○					
接種回数（予診のみを含めない）	市民	13	9	5	10	20	20		78回	100回未満	実施	
接種回数（予診のみを含めない）	市民外				1							
		6/12	6/13	6/14	6/15	6/16	6/17	6/18				
時間外等の接種体制の有無 <small>（該当日はプルダウンから〇を選択す）</small>					○		○					
接種回数（予診のみを含めない）	市民	20	20	20	20	20			102回	100回以上	実施	
接種回数（予診のみを含めない）	市民外					2						
		6/19	6/20	6/21	6/22	6/23	6/24	6/25				
時間外等の接種体制の有無 <small>（該当日はプルダウンから〇を選択す）</small>					○		○					
接種回数（予診のみを含めない）	市民	10	10	7	3	20	20		80回	100回未満	実施	
接種回数（予診のみを含めない）	市民外					5	5					
		6/26	6/27	6/28	6/29	6/30	7/1	7/2				
時間外等の接種体制の有無 <small>（該当日はプルダウンから〇を選択す）</small>					○		○					
接種回数（予診のみを含めない）	市民	20	20	20	20	20	20		129回	100回以上	実施	
接種回数（予診のみを含めない）	市民外	1	1	1	2	3	1					

接種回数計（予診のみを含めない） 5/1～7/2 884回