

入力の手引き（診療所用）

- 1) 診療所用の様式をダウンロードし、エクセルを開く。
- 2) 医療機関の所在市町村をドロップダウンリストから選択する。
- 3) 医療機関等コードを半角英数で入力する。（33から始まる10桁で入力してください。）

所在地市町村		様式2（診療所用）
医療機関等コード(10桁)		
医療機関等名称	#N/A	

新型コロナウイルスワクチン接種の実績報告書（診療所） (1/2)

所在地市町村は▼リストから選択してください

医療機関コードは「33」から始まる10桁を半角数字で入力してください。

- 4) 表示される医療機関等名称が正しいことを確認する。

入力の手引き（診療所用）

5) 様式2（実績報告書）に接種の実績を入力する。

* 記入例は5/9に60回の接種を行い、そのうち60回が休日での接種、5/10、5/11は60回の接種を行い、うち、時間外での接種が10回の場合、翌週以降も同様の場合の記入例です。

* 高齢者施設への巡回接種等も対象となりますが、集団接種は対象となりません。職域接種については、一部対象となる場合がありますのでお問い合わせください。

入力用エクセルのコメント欄をよくご確認の上、入力ください。同じ実績でも入力後の「週の回数区分」の選択によって支給される金額が変わる可能性があります。なお、実績報告をした後の変更は認められませんので、事前に十分なお検討をお願いします。

	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）	60	60	60					180	150回以上
時間外の接種（予診のみも含める）		10	10					20	
休日の接種（予診のみも含める）	60							60	
	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）	60	60	60					180	150回以上
時間外の接種（予診のみも含める）		10	10					20	
休日の接種（予診のみも含める）	60							60	
	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）	60	60	60					180	150回以上
時間外の接種（予診のみも含める）		10	10					20	
休日の接種（予診のみも含める）	60							60	
	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）	60	60	60					180	150回以上
時間外の接種（予診のみも含める）		10	10					20	
休日の接種（予診のみも含める）	60							60	

「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～13週 100回以下

上記のような場合に、第1～第5までで150回を5回とカウント(①)するより、第1～第4を150回以上、第5～8を100回以上とカウント(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 $150 \times 4 \times 3,000 + (100 \times 3 + 150 \times 1) \times 2,000 = 2,940,000$

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。

重要!

入力の手引き（診療所用）

- 6) 医療機関等コード、医療機関等名称は3) の処理で入力済みであるはずなので、開設者氏名、電話番号を入力する。

										様式3（診療所用）	
岡山県知事 様											
										医療機関等コード（10桁）	0
										医療機関等名称	#N/A
										開設者氏名	
										電話番号	

入力の手引き（診療所用）

7) 個別接種促進のための支援事業に該当する実績があれば様式3（包括支援交付金）の請求金額に内容が反映されます。

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	¥2,160,000			
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	0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 (予診のみを含めない)	週150回以上接種の加算 単価 3,000円/回	週100回以上接種の加算 単価 2,000円/回	1日50回加算 ※同一日に左記の加算と重複は不可
5月10日の週	180回	540,000円	0円	0日 0円
5月17日の週	180回	540,000円	0円	0日 0円
5月24日の週	180回	540,000円	0円	0日 0円
5月31日の週	180回	540,000円	0円	0日 0円

入力の手引き（診療所用）

- 8) 3) 及び6) で入力した内容が医療機関等コード以下に反映されていることを確認し、〇〇〇市区町村長が医療機関の所在する市町村長宛てになっていることを確認する。
(例：岡山市所在の医療機関→岡山市長)

〇〇〇市区町村長

↑ 医療機関の所在する市町村長あて自動で記載されます。

様式 1

医療機関等コード (10桁) 0

医療機関等名称 #N/A

開設者氏名 0

電話番号 0

3) 及び6) で入力した内容が反映されていることを確認

入力の手引き（診療所用）

9) 時間外・休日の接種回数×税込み単価の合計が請求金額に計上されていることを確認する。

	請求金額	¥626,560		
内訳				
4月1日から7月31日の間				
	接種回数 <small>(予診のみも含める)</small>	加算単価	加算額 (税抜き)	加算額 (税込み)
時間外	80回	730円	58,400円	64,240円
休日接種回数	240回	2,130円	511,200円	562,320円

入力の手引き（診療所用）

10) 医療機関の標榜時間を記入する。例：8：00－17：00 8：00-12：00、13：00-18：00 休診日 等

(参考) 標榜する診療時間

日	
月	
火	
水	
木	
金	
土	
備考	

11) エクセルを保存する。

入力の手引き（診療所用）

- 12) 保存したエクセルの名称を修正します。名称は「医療機関コード（10桁）_202108診療所用_実績報告書・請求書.xlsx」とします。

3301234567_202108 診療所用_実績報告書・請求書.xlsx

医療機関コード（10桁）

2021年08月末
提出締め切り分

エクセルの提出時には当該ファイルの圧縮・暗号化・パスワード設定は行わないようお願いいたします。こちらの様式で申請できるのは診療所のみです。病院については別の請求書様式により申請ください。

- 13) 国保連の指定するアドレス（*岡山県医師会会員専用ページをご確認ください。それでも不明な場合はそれぞれの医療機関所在の市町村にお伺いください。）に対して件名を「医療機関コード（10桁）医療機関名」として送信してください。メール本文は空欄で構いません。