

## 入力の手引き（病院用）

- 1) 病院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（病院用）	所在地市町村は▼リストから選択してください
医療機関等コード(10桁)			
医療機関等名称	#N/A	(1/3)	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（病院用）

5) 様式2（実績報告書）に接種の実績を入力する。

\* 記入例は5/23に60回の接種を行い、そのうち60回が休日での接種、5/24は60回、5/25は40回の接種を行い、うち、時間外での接種が10回、0回の場合、特別な体制を組んで接種し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。

	5/23	5/24	5/25	5/26	5/27	5/28	5/29			
接種回数（予診のみも含めない）	60	60	40							2日
時間外の接種（予診のみも含める）	0	10	0					10	回	
休日の接種（予診のみも含める）	60	0	0					60	回	
(特別体制)医師の延べ時間	4.00	4.00	2.00					8	時間	
(〃)看護師等の延べ時間	12.00	12.00	6.00					24	時間	
	5/30	5/31	6/1	6/2	6/3	6/4	6/5			
接種回数（予診のみも含めない）	60	60	40							2日
時間外の接種（予診のみも含める）	0	10	0					10	回	
休日の接種（予診のみも含める）	60	0	0					60	回	
(特別体制)医師の延べ時間	4.00	4.00	2.00					8	時間	
(〃)看護師等の延べ時間	12.00	12.00	6.00					24	時間	
	6/6	6/7	6/8	6/9	6/10	6/11	6/12			
接種回数（予診のみも含めない）	60	60	40							2日
時間外の接種（予診のみも含める）	0	10	0					10	回	
休日の接種（予診のみも含める）	60	0	0					60	回	
(特別体制)医師の延べ時間	4.00	4.00	2.00					8	時間	
(〃)看護師等の延べ時間	12.00	12.00	6.00					24	時間	
	6/13	6/14	6/15	6/16	6/17	6/18	6/19			
接種回数（予診のみも含めない）	60	60	40							2日
時間外の接種（予診のみも含める）	0	10	0					10	回	
休日の接種（予診のみも含める）	60	0	0					60	回	
(特別体制)医師の延べ時間	4.00	4.00	2.00					8	時間	
(〃)看護師等の延べ時間	12.00	12.00	6.00					24	時間	

**(注意！)**  
50回以上／日の接種を行った日の業務のみが加算の対象です。

## 入力の手引き（病院用）

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（病院用）	
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（病院用）

- 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。

請求金額		¥1,306,560				
内訳						
5月9日から7月31日の間						
50回以上/日の接種を週1日以上達成した週 4週 (4週以上で、医師・看護師等に係る追加交付)						
(特別な接種体制を確保し、かつ、50回/日を週1日以上、4週間以上達成した場合)						
	1日50回以上接種の加算	医師に係る追加交付		看護師等に係る追加交付		
5月10日の週	0日	0円	0時間	0円	0時間	0円
5月17日の週	0日	0円	0時間	0円	0時間	0円
5月24日の週	2日	200,000円	8時間	60,400円	24時間	66,240円
5月31日の週	2日	200,000円	8時間	60,400円	24時間	66,240円
6月7日の週	2日	200,000円	8時間	60,400円	24時間	66,240円
6月14日の週	2日	200,000円	8時間	60,400円	24時間	66,240円
6月21日の週	0日	0円	0時間	0円	0時間	0円



## 入力の手引き（病院用）

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			<b>¥594,440</b>	
				5 ページ	
内訳	4月1日から7月31日の間				
	接種回数 (予診のみも含める)	加算単価	加算額（税抜き）	加算額（税込み）	
時間外	40回	730円	29,200円	32,120円	
休日接種回数	240回	2,130円	511,200円	562,320円	

## 入力の手引き（病院用）

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（病院用）

- 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病院用\_実績報告書・請求書.xlsx」とします。

3301234567\_202108 病院用\_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病院のみです。診療所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。