

感対発第 000634 号
令和 5 年（2023 年）8 月 29 日

熊本市所在の医療機関 管理者 様

熊本市長 大西 一史
（感染症対策課扱い）

令和 5 年度新型コロナウイルスワクチン個別接種促進事業の実施期間変更について
（熊本市新型コロナウイルスワクチン個別接種促進のための支援に係る協力金）

平素から本市の感染症対策の推進にご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。
さて、標記の件について、下記のとおり事業の内容が変更となりましたのでお知らせいたします。
（※変更箇所は二重線にしています。）

記

1 事業概要

(1) 名称

熊本市新型コロナウイルスワクチン個別接種促進のための支援に係る協力金事業

(2) 概要

新型コロナウイルスワクチンの接種回数の増加を図るため、個別接種促進の支援を目的に、対象期間（注）中に要件を満たすワクチン接種を行った熊本市内の診療所に対して協力金を支給するもの。

注：対象期間

第 1 期：令和 5 年 5 月 1 日から令和 5 年 7 月 2 日まで

第 2 期：令和 5 年 7 月 3 日から令和 5 年 9 月 3 日まで

第 3 期：令和 5 年 9 月 4 日から令和 5 年 1 1 月 5 日まで

第 4 期：令和 5 年 1 1 月 6 日から令和 5 年 1 2 月 3 1 日まで

2 協力金の支給要件

週 100 回以上のワクチン接種を各対象期間に 4 週間以上行い、それぞれの 1 週間のうち、少なくとも 1 日は、時間外、夜間または休日（注）に接種体制を用意している場合

週 100 回以上の接種をした週における接種回数に対して回数あたり 2,000 円

注：本支援における時間外、夜間及び休日の定義

時間外：当該医療機関の標榜する診療時間以外の時間

夜 間：18 時以降（医療機関の診療時間に関わらない）

休 日：日曜日及び国民の祝日に関する法律第 3 条に規定する休日

なお、1月2日及び3日並びに12月29日、30日及び31日は、休日として取り扱う。加えて、土曜日も休日として取り扱う。(医療機関の診療日に関わらない。)

3 提出物

支給要件に該当する診療所は、以下の書類を提出してください。

(1) 協力金支給申請書（兼実績報告書）様式

熊本市ホームページからダウンロードして作成の上、ご提出ください。

URL： https://www.city.kumamoto.jp/hpkiji/pub/Detail.aspx?c_id=5&id=35128

(2) 振込先金融機関口座の通帳のコピー

※接種費用の基本額（2,070円等）の支払いと同じ口座に入金する場合は提出不要です。

4 提出方法及び提出先

メール又は郵送（通常の予診票回収袋と一緒に提出しても可）で熊本市へ提出

※可能な限りメールでのご提出にご協力ください。

<メール> vproject@city.kumamoto.kumamoto.jp

<郵送> 〒860-8601 熊本市中央区手取本町1番1号 14階

熊本市感染症対策課ワクチン対策PT 宛

【協力金の申請から受領までの流れ】

《診療所》 支給申請書を作成

↓ メール又は郵送で熊本市へ提出

《熊本市》 書類を審査

↓ VRSの接種回数との突合等

《診療所》

（審査完了）協力金受領（審査完了後、速やかに支給決定通知書を送付します。）

※振込と通知書の送付が前後する可能性があります。

（審査保留）書類の不備やVRSの未入力等があれば、照会や訂正の依頼をすることがあります。

→ 完了次第、協力金受領

5 提出期限

※提出期限以降に書類の不備等があった場合は、協力金の支給が遅れる可能性があります。

対象期間	提出期限（必着）	協力金支給時期（目安）
〈第1期〉令和5年5月1日から7月2日までの間における接種実施分	令和5年8月9日	令和5年9月中
〈第2期〉令和5年7月3日から <u>9月3日</u> までの間における接種実施分	令和5年10月11日	令和5年11月中
〈第3期〉 <u>令和5年9月4日から11月5日</u> までの間における接種実施分	<u>令和5年12月13日</u>	<u>令和6年1月中</u>

<u>〈第4期〉令和5年11月6日から12月31日までの間における接種実施分</u>	<u>令和6年2月14日</u>	<u>令和6年3月中</u>
--	------------------	----------------

お問い合わせ先

熊本市感染症対策課 ワクチン対策 PT <医療機関専用ダイヤル>

(中央区) 080-7045-4013 (東 区) 080-7045-4027 (西 区) 080-7045-3962

(南 区) 080-7045-4003 (北 区) 080-7045-4019