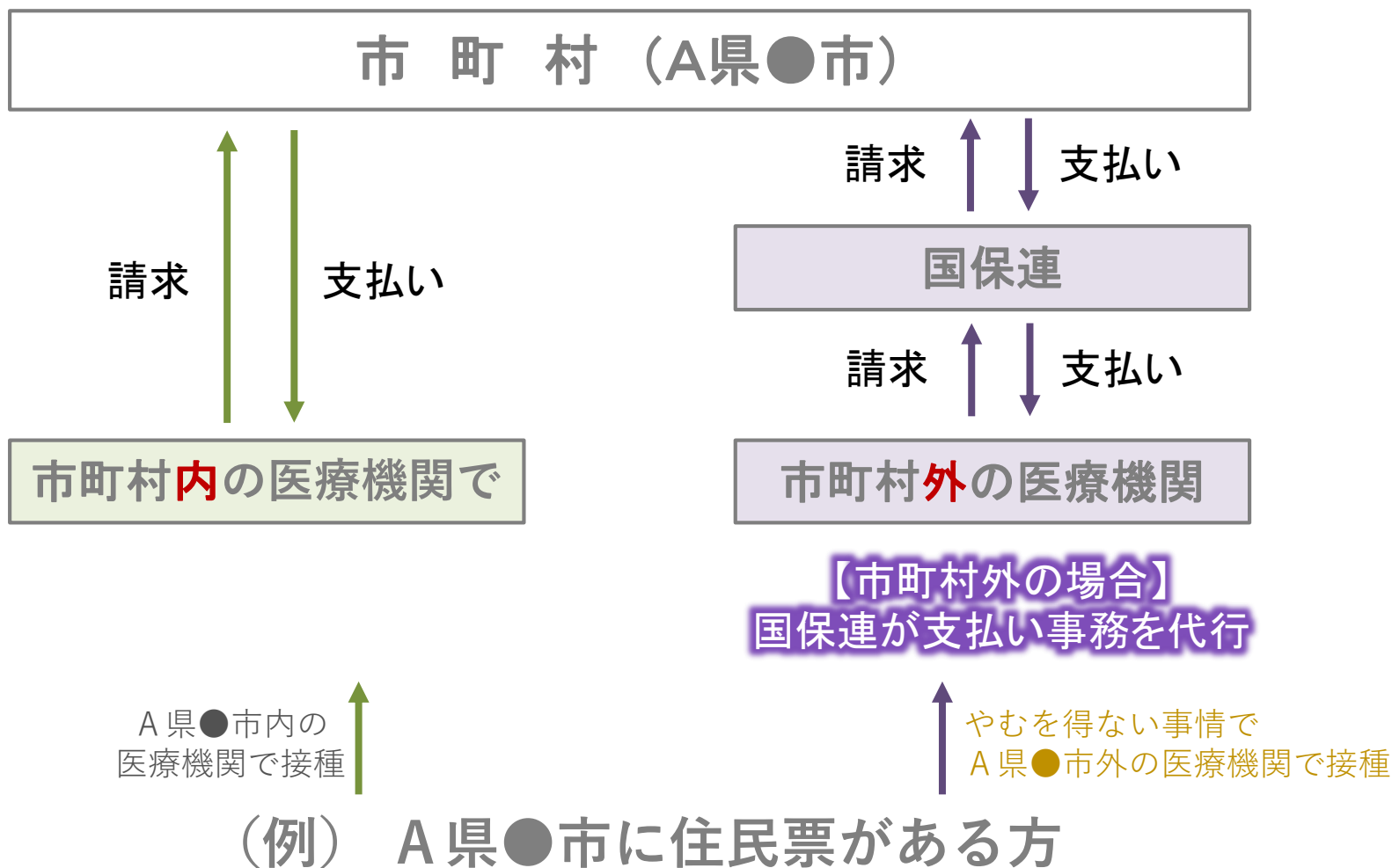


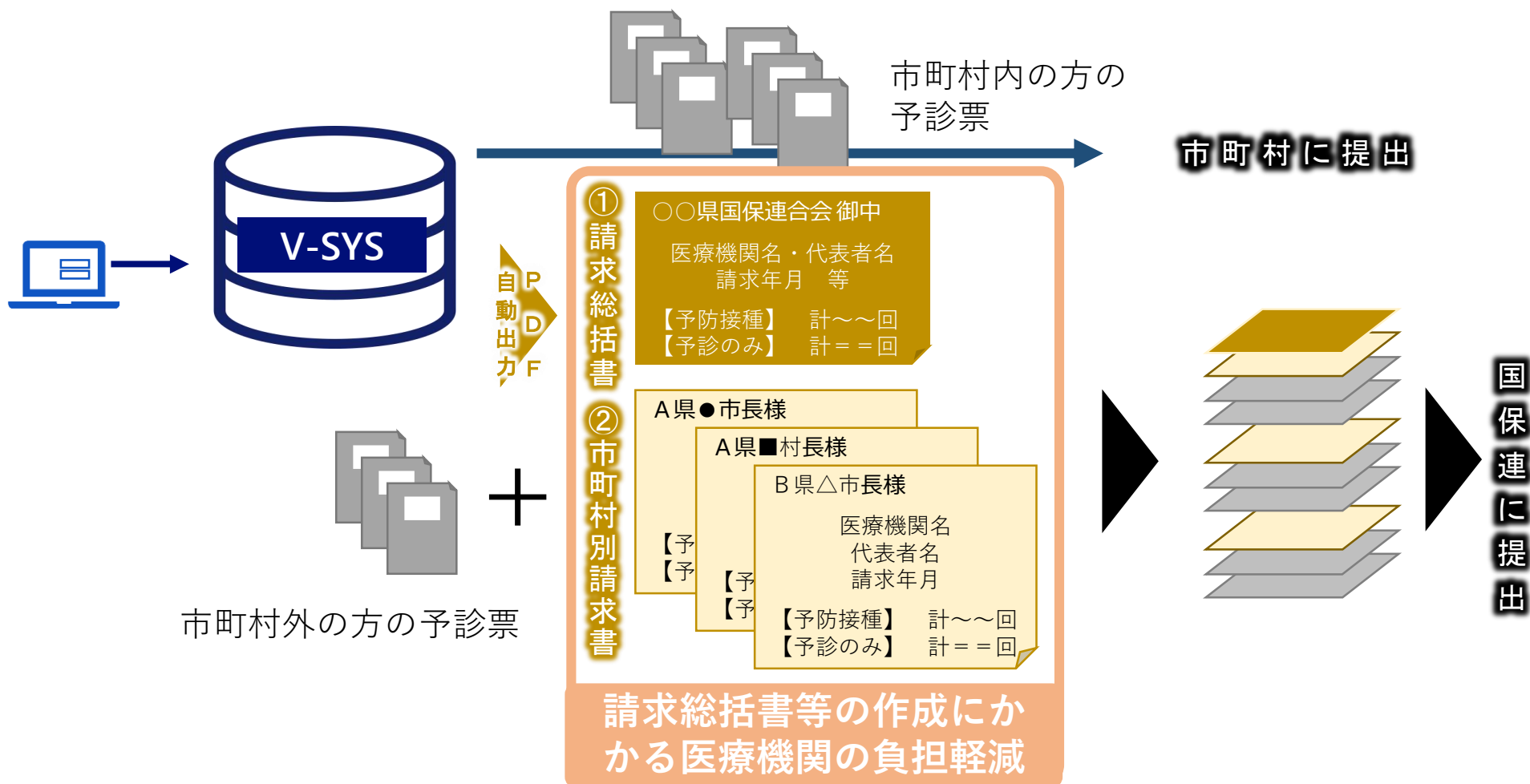
新型コロナウイルスワクチン接種の費用の請求・支払の概要

- 住民が住所地内の医療機関で接種を受けた場合、医療機関は市町村に直接費用を請求・支払いする。
- 住民が住所地外の医療機関で接種を受けた場合、市町村の支払い事務を国保連が代行する。
- 市町村外の医療機関に対する支払いがなくなり、事務負担の軽減につながる。



V-SYSによる費用請求用の総括書の出力機能について

- V-SYSに必要な情報を登録することで、国保連に費用請求を行う際に必要となる請求総括書等の出力が可能。
- これにより、請求総括書等の作成にかかる医療機関の負担軽減を図る。



V-SYSから出力される請求総括書・市区町村別請求書のイメージ

請求総括書 (V-SYSで出力)

〇〇〇国民健康保険団体連合会 御中

医療機関等の所在地 : 〇〇県〇〇市△-△-△

代表者氏名 : 代表 太郎

電話番号 : 0000-0000-0000

コロナワクチン接種費等 請求総括書

施設等区分 : 2

医療機関等番号(10桁) :

医療機関等名称 : 診療所

2022年4月請求分

区分	種類	請求件数	請求金額 (税込み)	決定件数	決定金額 (税込み)
予診のみ	6歳未満(時間外・休日分除く)	0	0		
	6歳未満(時間外)	0	0		
	6歳未満(休日)	0	0		
	6歳以上(時間外・休日分除く)	0	0		
	6歳以上(時間外)	0	0		
	6歳以上(休日)	0	0		
	小計	0	0		
接種	6歳未満(時間外・休日分除く)	0	0		
	6歳未満(時間外)	0	0		
	6歳未満(休日)	0	0		
	6歳以上(時間外・休日分除く)	100	217,350		
	6歳以上(時間外)	50	147,000		
	6歳以上(休日)	5	22,050		
	小計	155	386,400		
合計		155件	386,400円		

↑太枠内に記載すること

《単価(税抜き)》

予診のみ	6歳未満(時間外・休日分除く)	2,200円
	6歳未満(時間外)	2,930円
	6歳未満(休日)	4,330円
	6歳以上(時間外・休日分除く)	1,540円
	6歳以上(休日)	2,270円
接種	6歳以上(時間外・休日分除く)	3,670円
	6歳未満(時間外・休日分除く)	2,730円
	6歳未満(時間外)	3,460円
	6歳未満(休日)	4,860円
	6歳以上(時間外・休日分除く)	2,070円
	6歳以上(時間外)	2,800円
	6歳以上(休日)	4,200円

住所市内 接種分含む	対象
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

※医療機関等の所在地と請求先を
含む場合はチェック

市区町村別請求書 (V-SYSで出力)

〇〇〇市区町村長 様

市区町村番号

医療機関等の所在地 : 〇〇県〇〇市△-△-△

代表者氏名 : 代表 太郎

電話番号 : 0000-0000-0000

コロナワクチン接種費等 市区町村別請求書

医療機関等番号(10桁) :

医療機関等名称 : 診療所

2022年4月請求分

区分	種類	請求件数	請求金額 (税込み)	決定件数	決定金額 (税込み)
予診のみ	6歳未満(時間外・休日分除く)	0	0		
	6歳未満(時間外)	0	0		
	6歳未満(休日)	0	0		
	6歳以上(時間外・休日分除く)	0	0		
	6歳以上(時間外)	0	0		
	6歳以上(休日)	0	0		
	小計	0	0		
接種	6歳未満(時間外・休日分除く)	0	0		
	6歳未満(時間外)	0	0		
	6歳未満(休日)	0	0		
	6歳以上(時間外・休日分除く)	50	108,675		
	6歳以上(時間外)	20	58,800		
	6歳以上(休日)	10	44,100		
	小計	80	211,575		
合計		80件	211,575円		

↑太枠内に記載すること

《単価(税抜き)》

予診のみ	6歳未満(時間外・休日分除く)	2,200円
	6歳未満(時間外)	2,930円
	6歳未満(休日)	4,330円
	6歳以上(時間外・休日分除く)	1,540円
	6歳以上(休日)	2,270円
接種	6歳以上(時間外・休日分除く)	3,670円
	6歳未満(時間外・休日分除く)	2,730円
	6歳未満(時間外)	3,460円
	6歳未満(休日)	4,860円
	6歳以上(時間外・休日分除く)	2,070円
	6歳以上(時間外)	2,800円
	6歳以上(休日)	4,200円

住所市内 接種分	対象
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

※医療機関等の所在地と請求先が
同じ市区町村の場合はチェック

新型コロナウイルスワクチン接種にかかる費用請求の方法について

実績入力

< 予診票の分別 >

- Step 1 同一市内or市外で分別
更に、市外を市区町村で分別
- Step 2 予診のみor接種で区別
- Step 3 6歳以上or未満で区別

< V-SYSへの入力 >

- Step 1 V-SYSにログイン
- Step 2 請求総括書の作成をクリック
- Step 3 請求件数を入力⇒保存

- ・請求件数は月末までの実績を入力し、翌月1日～10日までに国保連or市町村に請求ください。
- ・いわゆる月遅れ請求の場合は請求件数に含めて入力ください。
- ・接種実績の報告件数以上、費用請求の件数は入力できません。接種実績の更新をお忘れなくお願いします。

請求書（PDF）の出力

< 事前確認 > **重要!!**

医療機関所在地と同一市町村内の予診票の取扱いを確認。

- ①通常地域：国保連には市外の方の予診票のみ送付
(同一市町村分は、直接市町村に送る)
- ②同一市町村内の請求も国保連で受け付ける地域：国保連に送る
(市町村からその旨の案内があった場合、国保連に市外の方と市内の方の予診票を送付)

< 請求総括書の出力 >

- ①の場合は、請求総括書出力 (同一市内にお住まいの方分を含まない) をクリック
⇒印刷
- ②の場合は、請求総括書出力 (同一市内にお住まいの方を含む) をクリック
⇒印刷

< 市区町村別請求書の出力 >

市区町村別請求書出力をクリック
⇒印刷

請求書の提出

< 提出資料のセット >

詳細は「新型コロナウイルス感染症に係る予防接種の実施に関する医療機関向け手引き」第5章請求事務をご確認ください。

①の場合

Step 1

市区町村別請求書と当該市町村の方の予診票をセット
(同一市町村内の方の請求書はセットしない)

Step 2

一番上に請求総括書をセット

②の場合

Step 1

市区町村別請求書と当該市町村の方の予診票をセット
(同一市町村内の方の請求書もセットする)

Step 2

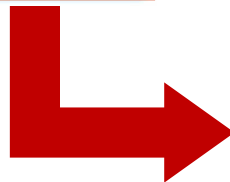
一番上に請求総括書をセット

< 請求書の提出 >

毎月10日までに国保連に提出

V-SYS上の入力画面のイメージ

厚生労働省
厚生 太郎
千代田区A病院
ワクチン希望量の報告
ワクチン廃棄量等の報告
分配量の確認
1
配送予定日の確認
国保連提出用請求総括書
・市区町村別請求書の作成



厚生労働省
千代田区A病院
対象医療機関・接種会場
千代田区A病院
請求用保険医療機関コード・介護保険事業所番号
1234567890
2
請求月
2022年7月 :
3
4
接種 予診のみ 市町村複製対象月 2022年6月 複製
接種券を貼付した予診票分
通常対応分 (時間外・休日分除く) 6歳以上(回) 合計
回数 回数 回数 回数
医療機関と同一市内にお住まいの方 0回 0回 0回 0回
それ以外の方 0回 0回 0回 0回
追加 --なし-- --なし-- 0回 0回 0回 0回
一括削除 6才未満の実績入力 (チェックを入れると画面右側に入力欄が表示されます)
5
6
保存
請求総括書出力 (同一市内にお住まいの方を含む)
請求総括書出力 (同一市内にお住まいの方を含まない)
市区町村別請求書出力
請求総括書などの取り扱いに関しては、V-SYSサービスデスクではなく、ご所在の市町村へお問い合わせください。

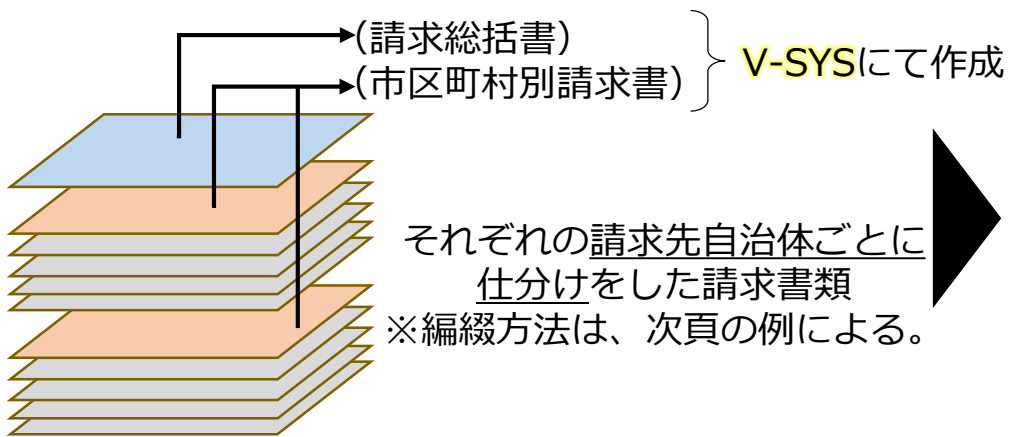
医療機関の請求方法

医療機関は、接種を受けた方の住所地別に、以下のとおり接種費用を請求する。

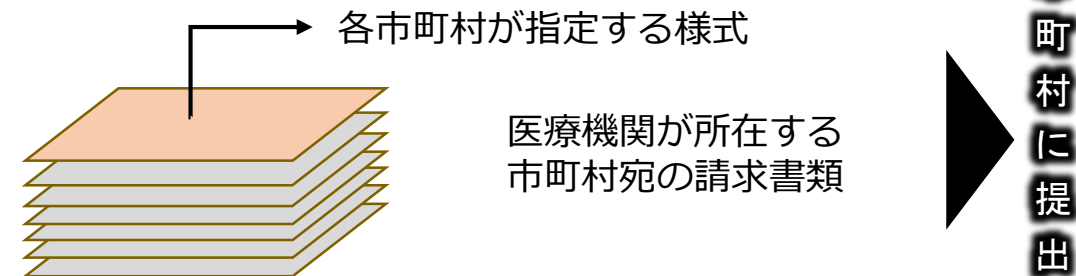
- ① 通常地域：医療機関が所在する市町村以外の請求は国保連に対して、医療機関と同一市町村の請求は直接市町村へ、請求書・予診票を提出
- ② 同一市町村内の請求も国保連で受け付ける地域：国保連に対して、全ての市町村分の請求書・予診票を提出

① 通常地域

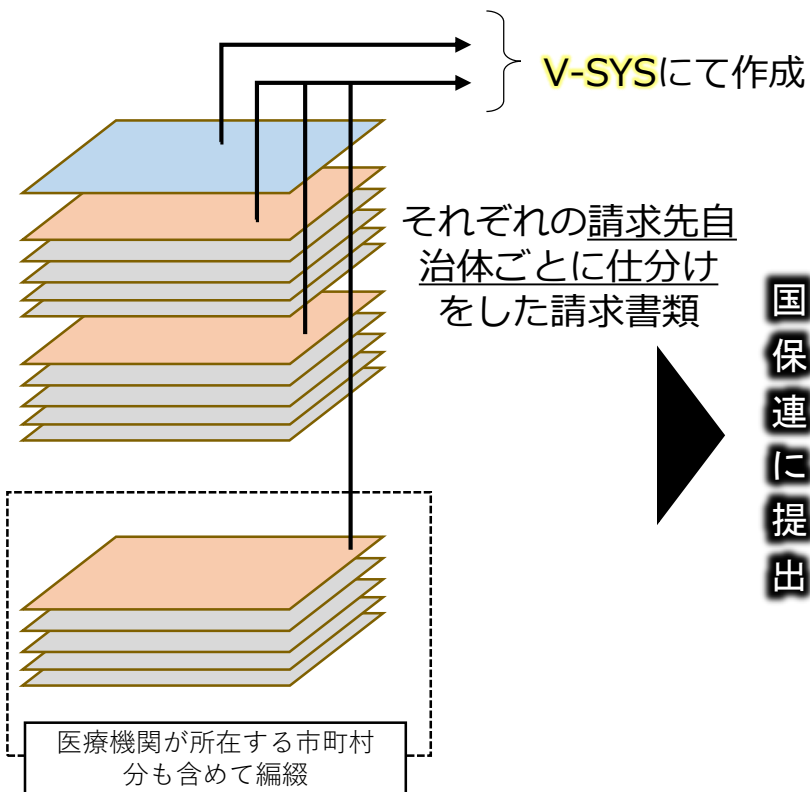
医療機関が所在する市町村以外の請求



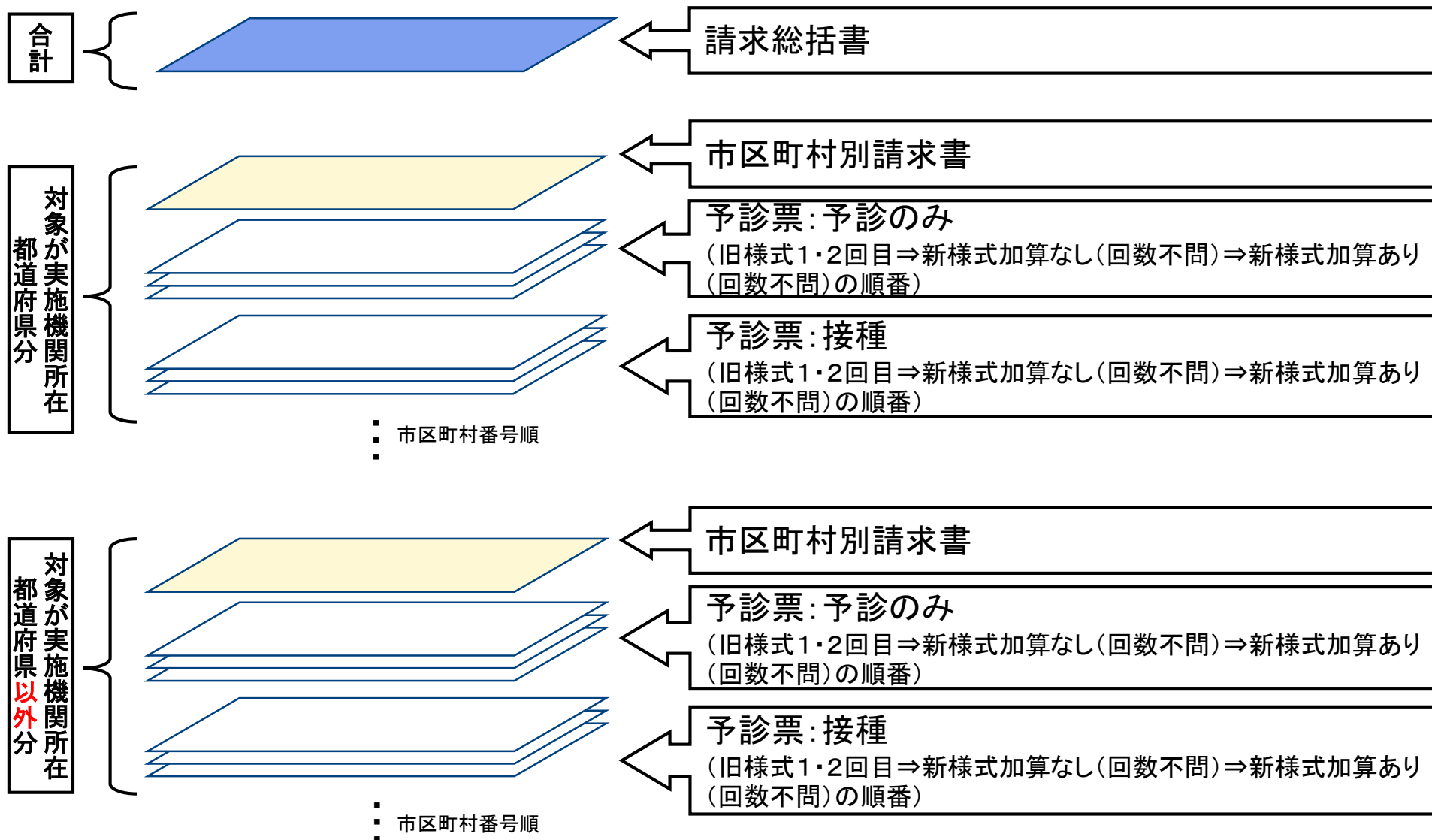
医療機関が所在する市町村の請求



② 同一市町村内の請求も国保連で受け付ける地域



医療機関等における国保連合会への請求時の編綴方法（4回目接種開始以降）



※国保連合会において、市区町村別請求書の請求件数と予診票の枚数等を突合する。

費用の請求・支払い ～接種費用、時間外・休日加算分～

- 1、2回目接種では、医療機関所在地と同じ市区町村に居住する者の接種費用については当該市区町村へ、それ以外は国保連合会へ請求している。また、時間外・休日加算については、医療機関所在地の市区町村に別途請求している。
- 令和3年12月接種分からは、該当市区町村又は国保連合会に対し、接種費用の請求と一体的に時間外・休日加算分も請求する。**1、2回目接種分についても、予診票を変更し、時間外、休日加算分と接種費用を一体的に請求**する。
- 医療機関等が、費用請求する先等は以下のとおり。

令和3年11月接種分まで

被接種者	請求費用	提出書類	請求先	備考
医療機関所在地と同じ市区町村に居住する者	接種費用	市区町村別請求書 予診票	市区町村	医療機関向け手引き等参照
医療機関所在地と異なる市区町村に居住する者	接種費用	請求総括書 市区町村別請求書 予診票	国保連合会	医療機関向け手引き等参照
全ての者	時間外・休日加算	請求書 実績報告	市区町村	令和3年6月23日付け事務連絡参照

令和3年12月接種分から

被接種者	請求費用	提出書類	請求先	備考
医療機関所在地と同じ市区町村に居住する者	接種費用 時間外・休日加算	市区町村別請求書 接種券一体型予診票	市区町村	医療機関向け手引き等参照
医療機関所在地と異なる市区町村に居住する者	接種費用 時間外・休日加算	請求総括書 市区町村別請求書 接種券一体型予診票	国保連合会	医療機関向け手引き等参照

※医療機関等が旧予診票を使用した場合は、時間外・休日加算分の請求は市区町村に行う。

予診票の旧様式から新様式への切り替え～

- 令和3年11月30日以前の接種分については、旧様式を用い、令和3年12月1日以降の接種分については、新様式を用いてください。
- 令和3年12月1日以降に1、2回目接種を行う場合には、被接種者の持参した予診票が使用できない場合があります。

	使用する予診票	請求書類提出日 ^(※)	時間外・休日加算の請求先
令和3年11月30日以前の接種分	旧様式	令和3年12月10日	医療機関の所在する市町村
令和3年12月1日以降の接種分	新様式	令和4年1月11日	被接種者の住民票所在地

※ 独自の取り決めがある場合にはこの限りではない

令和3年12月1日以降に、1、2回目接種を行う場合には、予診票のチェック欄があるかを確認してください

医療機関記入欄	<input type="radio"/> 時間外(受付時間 :)	<input type="radio"/> 休日	<input type="radio"/> 小児(6歳未満)	<input type="radio"/> 予備①	<input type="radio"/> 予備②
---------	------------------------------------	--------------------------	--------------------------------	---------------------------	---------------------------

新型コロナウイルス接種希望書

医師の診察・説明を受け、接種の効果や副反応などについて理解した上で、接種を希望しますか。(接種を希望します ・ 接種を希望しません)

この予診票は、接種の安全性の確保を目的としています。

このことを理解の上、本予診票が市町村、国民健康保険中央会及び国民健康保険団体連合会に提出されることに同意します。

年 月 日 被接種者又は保護者自署

(※自署できない場合は代筆者が署名し、
(※被接種者が16歳未満の場合は保護者自署、成年被

ワクチン名・ロット番号	接種量	実施場所・医師名・接種年月日	※医療機関等コード・接種年月日
シール貼付位置	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	実施場所	医療
※枠に合わせてまっすぐに貼り付けてください	ml	医師名	接種年月日 ※記入例) 4月1日→04月01日
(注)有効期限が切れていないか確認			202 年 月 日

令和3年12月1日以降の接種分については、医療機関記入欄のチェック欄の無い予診票を使うことができません

医療機関等から時間外・休日加算の市区町村への請求方法（医療機関等が旧予診票で費用請求する場合）

- 医療機関等において、**医療機関記入欄がない旧予診票を用いて費用請求する場合は**、時間外・休日加算と一体的に請求できないため、**接種費用とは別に市区町村に請求する**こととなる。
- 時間外・休日加算の請求については、「新型コロナウイルスワクチンの時間外・休日の接種及び個別接種促進のための支援事業の請求について」（令和3年6月23日事務連絡）に基づく。
- 医療機関が所在する市区町村に対し、請求書及び実績報告書を提出し請求する。

請求方法

<請求先>

医療機関が所在する市区町村
(被接種者の居住地に依らない)

<提出物>

○請求書

医療機関情報（名称、開設者氏名、診療時間等）、請求金額、振込口座情報等を記載

○実績報告書

請求金額の内訳として日ごとの実績等を記載

<請求書>

様式1			
年 月 日			
医療機関等名称			
開設者氏名			
電話番号			
コロナウイルスワクチン接種の時間外及び休日対応に係る請求書			
8月1日から10月2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			
内訳			
8月1日から10月2日の間			
	接種回数 (予診票のみを基準とする)	加算単価	加算額(税抜き)
時間外	回	730円	円
休日接種回数	回	2,130円	円
(参考) 標榜する診療時間			
日			
月			
火			
水			
木			
金			
土			
備考			
金融機関コード		支店コード	
金融機関名		支店名	
預金種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

(補足) ワクチン接種に関する費用の請求書の作成時の注意点

請求総括書及び市区町村別請求書の代表者氏名欄が印字されない場合があります。

- V-SYS上に登録されている医療機関の情報に代表者氏名が記載されていない場合は、請求総括書及び市区町村別請求書の代表者氏名が印字されません。
ですので、別添を参照の上、**請求総括書等を作成する前にV-SYS上に代表者名を登録**してください。
- 上記作業が間に合わなかった場合は、出力された請求総括書及び市区町村別請求書の**代表者氏名欄に手書きで記入**してください。

(参考) V-SYSを用いた代表者名の登録方法



2 編集 をクリック



3 代表者名を登録してください

請求総括書等の代表者名に引用されます。

医療機関・接種会場の編集

申請・保存 キャンセル

▼ 情報

施設分類	1:病院
ファクシミリ	
ホームページ	
ディーブフリーザー(-75℃)(台)	
ディーブフリーザー(-20℃)(台)	
駐車場(例:10台)	
納入先施設名	〇〇病院
納入先郵便番号(000-0000)	000-0000
納入先住所	中央区△△1-1-1
予約空き状況※	×:予約受付不可
予約空き状況更新日時	[2021/04/04 19:47]

▼ 医療機関情報(受付システム)

保険医療機関コード	1234567890
介護保険事業所番号	
医療機関・接種会場名※	千代田区A病院
代表者名	代表 太郎
郵便番号(000-0000)※	000-0000
市町村※	東京都中央区
町名・番地※	△△1-1-1
代表電話番号	000-1234-5678
集合契約加入日	2021/02/12 [2021/04/04]