

感対第1714号
令和3年10月14日

各医療機関代表者 殿

山梨県知事
(公印省略)

「山梨県新型コロナウイルスワクチン接種医療従事者派遣事業費
補助金交付要綱」について (通知)

日頃から本県のワクチン接種に御協力を賜り、深く感謝申し上げます。

さて、新型コロナウイルスワクチン接種体制の強化を図るため、別添のとおり「山梨県新型コロナウイルスワクチン接種医療従事者派遣事業費補助金交付要綱」を定めましたので御了知願います。交付を希望する医療機関においては事業の概要等を確認の上、次により申請してください。

(1) 提出書類

- ① 「交付申請及び実績報告書」(様式第1号)
- ② 「新型コロナウイルスワクチン接種医療従事者派遣事業費補助金所要額
明細書」(別紙1)
- ③ 「勤務状況確認表」(別紙2)
- ④ 「誓約書」
- ⑤ 「振込先の通帳等のコピー」

(2) 提出先

〒400-8501 山梨県甲府市丸の内1-6-1
山梨県庁 ワクチン班宛て郵送又は持参

(3) 提出期限

8月末までの実績について令和3年11月19日(金)必着

【お問合せ先】
ワクチン班 住民接種担当
電話 055-223-1641