## 新型コロナウイルスワクチンの接種にかかる業務の効率化(事務負担の軽減)

- 新型コロナウイルスワクチンの接種・流通業務を効率化し、関係者の事務負担を軽減する観点から、 市町村と実施機関(医療機関)の間で締結されるワクチン接種の委託契約について、それぞれをグ ループ化し、グループ同士で包括的な契約(集合契約)を実施。
- 接種券と一体になった接種済証を発行し、接種時に記入して交付。接種情報は市町村の予防接種台 帳で管理・保存。
- 居住地外(住民票所在地外)で接種が行われた場合には、費用の請求・支払い事務を国保連で代行することにより、市町村や実施機関(医療機関)の負担軽減を実現。

## 委託契約

市町村と実施機関(医療機関)とをそれぞれグループ化し、グループ同士で包括的な契約を行う。
 個々の市町村と全国の実施機関とが個別に契約する場合と比べて契約数を大幅に抑えられる。



## 接種記録

・接種の対象者に対し、接種券と一体になった<mark>接種済証</mark>を発行し、接種時に必要事項を記入し交付する。 ・接種を受けた者や接種したワクチン等の情報については、<u>市町村の予防接種台帳</u>で管理・保存する。

## 費用の請求・支払い

・住民が<u>住所地外の実施機関で接種を受けた場合</u>、 市町村の<u>費用の請求・支払い事務を国保連</u>で 代行する。



# 新型コロナワクチンの接種実施等に関する委託の集合契約(イメージ)

- ▶ 新型コロナウイルスワクチンの接種実施に係る委託契約
  - □ 委託元である市町村は都道府県に契約を委任し、都道府県は全国知事会に再委任する。
  - 委託先となる実施機関は、それぞれが所属する郡市区医師会等の取りまとめ団体に契約を委任し、取りまとめ団体は日本医師会に再委任する。なお、取りまとめ団体のいずれにも所属しない実施機関は市町村に委任し、市町村は都道府県に再委任する。
     契約の締結について委任を受けた全国知事会と、日本医師会及び都道府県がそれぞれ集合契約を行う。
- 新型コロナウイルスワクチンの接種費用の支払に係る委託契約については、市町村は都道府県に契約を委任し、 委任を受けた都道府県と国保連が契約を行う。



# 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。



# 1. 医療機関等が集合契約の委任状を作成する

医療機関等が新型コロナウイルス感染症に係る予防接種に関する集合契約の委任状を作成し、印刷する手順 を説明します。

\* 市町村が実施機関として委任状を作成する方法については別途ご案内します。

## 1 以下の URL を開きます。

<https://cont-mhlw.force.com/mhlw/vs\_ininJyoTouroku>

委任状を入力する画面が表示されます。

\* 画面右上「個人情報保護方針」を押すと規約画面が表示され、「マニュアル」を押すとマニュアルを閲覧できます。

## 2 医療機関コードを入力します。

2-1 保険医療機関コード、あるいは介護保険事業所番号(介護医療院又は介護老人福祉施設 のみ入力可)を入力し、<sup>3</sup>を押します。

□ 注意 コードは 10 桁です。完全一致しないと検索できません。お間違えのないようご注意ください。

▶ 注意 保険医療機関の指定を受けていない医療機関は、コード設定が必要なため、サービスデスクにご 連絡ください。

#### 2-2 表示されたコードから、該当のコードを選択します。

該当データが存在しない場合、入力したコードを再確認してください。 正確に入力したのに該当データが存在しない場合は、サービスデスクにご連絡ください。

### 3 担当者の情報を入力します。

担当者の氏名、担当部署名、担当連絡先(TEL)、担当連絡先(メール)を入力します。

#### 4 委任先を選択します。

委任状の提出先に「医師会」を選択した場合は、「医師会名」の欄に医師会名の一部を入力して、 「型を 押し、委任状を提出する医師会名称を選択してください。

			1	個人情報保護方針 マニュフ
■新型コロナウイルス感染症に係るワクチン テム	接種の契約受付シス			
集合契約に加入ための委任状を作成するために、」	以下の内容をご入力ください。ご入力I頂いた情報が反映された委	任状が、PDFファイルとしてお手元に出力されます。		
「保険医療機関コード」もしくは「介護保険事	業所番号(老健施設コード又は介護医療院コード)」	をご入力ください。		
この情報が、「関名等を特定して、委任状に自	動記載します。	0. X 10.1 24.00. A		
保険医療機関ロード	<u> </u>	老健施設コード	<u> </u>	
市町村名				
市町村コード				
*担当者の氏名【必須】		*担当部署名【必須】		
*担当連絡先(TEL)【必須】		*担当連絡先(メール)【必須】		
半角で市外局番から記載ください				
1				
委任状の提出先【必須】 医師会名(委任先が医師会の時必須)				
ワクチン製造メーカー選択				
ファイザー				
武田モデルナ				
アストラセネカ	&0			

確認





登録をやめる場合は「キャンセル」を押します。



委任状が PDF 形式でダウンロードされます。

# 9 ダウンロードされた PDF ファイルを開き、内容を確認のうえ、印刷してください。 印刷した委任状に押印の上、委任先の医療関係団体等に郵送または持参してください。

\* お使いの PDF 閲覧ソフトウェアにより操作は異なります。

\* 委任状には以下の注意記載がありますのでご確認ください。

【本状を提出する機関の方】

本状を提出後、一定の期間を経過しても委任状の提出先から受領の連絡がない場合や、V-SYS の ID、パスワードの連絡がない場合には、委任状の提出先又は V-SYS サービスデスクにご連絡ください。

【委任とりまとめ者の方】

本状の提出元に心当たりがない場合には、本状の提出元にご連絡ください。

\* 委任とりまとめ者(医療関係団体等)が提出された委任状を受領した場合、受領通知メールが届きます。 迷惑メール対策やドメイン指定受信等を設定している場合は、受領通知メールが受信されますよう、 「support@jp.salesforce.com」の登録をお願い致します。

Self-0.pdi						
	新型コロナ	感染症に係るワク	****	プコピーを保管くださ	さい。	9
			委任状	作成日:2021年01月	月03日	
			委任状			
	【委任者】	①医療機関コード (又は介護を人保健施設コード、 護医療院コード)	介911111			
		②医療機関名	結合テスト第一病院			
		③郵便番号	111-1111			
		④所在地(要都道府県)	東京都品川区結合テスト1-1			
		③電話番号(要市外局番)	11-1111-1111			
		※契約代表者役職・氏名	院長 結合 太郎	£D		
		*※は本契約代表者を記入し、	必ず捺印すること			
	(記入担当者)	部署・氏名	テストテスト			
		メールアドレス	test@test.com			
		・ワクチン接種円滑化システム ドレスを必須の入力項目として で、FAX番号をご登録ください	の利用の際に、メールでの情報伝達が頻繁に行われるこ います。やむを得ない事情がある場合には、市町村に事 。	とから、メールア 情を説明した上		(
		FAX番号				

1.医療機関等が集合契約の委任状を作成するの手順はこれで終わりです。

# **ワクチン接種受付システムサービスデスクにお問合せください。** <br/> ・新型コロナウイルス感染症に係るワクチン接種契約受付システムの操作でお困りの場合 <br/> ・保険医療機関の指定を受けていないため、保険医療機関コード設定が必要な場合 <br/> ・正確にコードを入力したのに該当データが存在しない場合 <br/> ※1月18日~:ワクチン接種契約受付システムサービスデスクのサービス開始 <br/> 電話番号 : 050-3174-1505 <br/> 対応時間 : 8:30~19:00 (土日祝を除く)

# 委任とりまとめ者(医療関係団体等)が提出された委 任状を受領・確認する

委任とりまとめ者(医療関係団体等)が提出された委任状を確認・受領したあと、提出先へ受領したことを メールでお知らせする手順を説明します。

# 1.1 提出された委任状の受領登録する

# **1** 以下の URL を開きます。 < https://v-sys.my.salesforce.com> 「ログイン」画面が表示されます。 2 「ユーザ名」と「パスワード」を入力します。 \*「ユーザ名」をお忘れの場合はサービスデスクにご連絡ください。 \* 「パスワード」をお忘れの場合は、「パスワードをお忘れですか?」を押してください。 3 「ログイン」ボタンを押します。 salesforce 3件の保存されたユーザ名 ユーザ名 2 ishikai@comture.com.contmhlw 8 パスワード ..... Sandbox にログイン ✓ ログイン情報を保存する パスワードをお忘れですか?

ログインし、ワクチン接種契約受付システムのホーム画面が表示されます。



# 1.2 受領通知のメールを送信する

## 1 ビューで「受領済み一覧」を選択します。

受領登録済みの委任状の一覧が表示されます

## メールを送信する委任状のチェックボックスにチェックをつけます。

\* 受領済みの委任状を未受領に戻したい場合は、該当レコードの左部のチェックボックスにチェックを入れ「未受 領」ボタンを押下してください。

## 3 「メール送信」<br /> ボタンを押します

該当するメールアドレス宛にメールが自動で送信され、「●●」の列にメール送信日時が表示されます。

-1-4	レポート 委任状	+							
	受領済み一覧 >								
<b>*</b>	領 未受領 メール送信	3			AIBICIDIEIFIC	SHIJKLMNU	PURSIOVW	X Y Z P D 7 3 7 N	1417151916016
	ウション ステータス +	委任状番号	保険医療機関コード	医癫微闭名	委任状出力日時	委任状受领日時	委任状記載者名	委任状記載者部署	委任状記載者部署
	集 受領済み	A-000034	<u>1000000(</u>	テスト医療機関	2020/12/02 10:40	2020/12/07 16:12	半田	CSI部	test@test.com
	集 受領済み	A-000078	2000000	テスト医療機関	2020/12/02 12:55	2020/12/01 17:26	半田	CSI部	test@test.com
	(集) 受領済み	A-000079	2000000	テスト医療機関	2020/12/02 13:25	2020/12/01 17:26	半田	CSIB	test@test.com
	(集) 受領済み	A-000080	2000000	テスト医療機関	2020/12/02 13:50	2020/12/01 17:26	半田	CSIBE	test@test.com
	(集) 受領済み	A-000081	<u>100000X</u>	テスト医療機関	2020/12/02 14:03	2020/12/01 17:26	半田	C SI部	test@test.com
	集 受領済み	A-000082	2000000	テスト医療機関	2020/12/02 14:24	2020/12/01 17:26	半田	CSIB	test@test.com
	(集) 受領済み	A-000083	2000000	テスト医療機関	2020/12/02 14:26	2020/12/01 17:26	半田	CSIB	test@test.com
	集 受領済み	A-000084	<u>1000000</u>	テスト医療機関	2020/12/02 14:27	2020/12/01 17:26	半田	CSIB	test@test.com
	(集) 受領済み	A-000085	2000000	テスト医療機関	2020/12/02 14:37	2020/12/01 17:26	半田	CSIBD	test@test.com
	(集) 受領済み	A-000102	<u>1000000</u>	テスト医療機関	2020/12/02 18:51	2020/12/07 17:06	test	test	test@test.com
	集 受領済み	A-000104	2000000	テスト医療機関	2020/12/02 19:03	2020/12/07 17:06	test	test	test@test.com
	集 受領済み	A-000105	2000000	テスト医療機関	2020/12/02 19:03	2020/12/21 17:25	test	test	test@test.com
	(集) 受領済み	A-000106	2000000	テスト医療機関	2020/12/02 19:14	2020/12/21 17:42	test	test	test@test.com
	(集) 受領済み	A-000109	2000000	テスト医療機関	2020/12/02 19:45	2020/12/23 15:38	test	test	test@test.com
	集 受領済み	A-000110	1000000	テスト医療機関	2020/12/02 19:53	2020/12/23 15:38	test	test	test@test.com
	集 受領済み	A-000126	2000000	テスト医療機関	2020/12/03 11:30	2020/12/03 16:27	委任状記載者名	委任状記載者部署	test@test.com
	(集) 受領済み	A-000127	2000000	テスト医療機関	2020/12/03 14:07	2020/12/03 14:09	委任状記載者名	委任状記載者部署	test@test.com
	(集) 受領済み	A-000135	1000000	テスト医療機関	2020/12/03 16:12	2020/12/03 16:26	半田	クラウドサービスインテグレー・	test@test.com
	(集) 受領済み	A-000208	<u>9111111</u>	結合テスト第一病院	2020/12/21 15:43	2020/12/21 18:22	委任状 太郎	ワクチン管理課	saito natsumi@com
	(集) 受領済み	A-000210	9666666	結合テスト第六病院	2020/12/21 16:36	2020/12/21 18:27	委任状 六郎	ワクチン管理課	test6@sample.com
	(集) 受領済み	A-000213			2020/12/21 18:31	2020/12/21 18:31	委任状 次郎	ワクチン管理課	saito natsumi@com
	(集) 受領済み	A-000248	9111111	結合テスト第一病院	2020/12/25 14:58	2020/12/25 15:15	委任状 太郎	ワクチン管理課	saito natsumi@com

2.2 受領通知のメールを送信するの手順はこれで終わりです。

# ワクチン接種受付システムサービスデスク

以下の場合は、ワクチン接種受付システムサービスデスクにお問合せください。

- 新型コロナウイルス感染症に係るワクチン接種契約受付システムの操作でお困りの場合
- ログイン「ユーザ名」をお忘れの場合

※1月18日~: ワクチン接種契約受付システムサービスデスクのサービス開始

#### :8:30~19:00 (土日祝を除く) 対応時間