

令和 4 年度

嬉野市新型コロナウイルス対策 協力金

『新型コロナウイルスワクチンの個別接種』や『新型コロナウイルス無料検査』等にご協力いただいた医療機関へ協力金を交付します。

対 象	協力金の額	交付条件
新型コロナウイルスワクチン 個別接種 協力医療機関	一律 30 万円	一般市民への新型コロナウイルスワクチンの個別接種を実施していること。
新型コロナウイルスワクチン 薬剤管理 協力薬局	20 万円	塩田保健センターにおけるワクチン配送時の薬剤管理に従事していること。 (従事日数が 6日以上 の場合は 20万円 、 5日以下 の場合は 10万円 を交付)
新型コロナウイルス感染症 検査促進事業 協力医療機関	一律 20 万円	佐賀県が実施する新型コロナウイルス感染症検査促進事業(無症状者を対象とした無料検査)を実施していること。

対象者

保険診療または保険調剤を行う嬉野市内の**医療機関** (病院、診療所、調剤薬局)

申請書類

- ① 嬉野市新型コロナウイルス対策協力金交付申請書兼請求書 (様式第1号)
- ② 嬉野市新型コロナウイルス対策事業実施状況報告書 (様式第2号)
- ③ 振込先の通帳の写し

申請先

嬉野市役所 健康づくり課 (塩田庁舎1階) ※郵送での申請可

<郵送先> 嬉野市塩田町大字馬場下甲1769番地
〒849-1492 嬉野市役所 健康づくり課 宛

申請期限

令和 5 年 3 月 3 1 日 (金) 17 時 必着

お問合せ

嬉野市役所 健康づくり課
(塩田庁舎1階)

☎ 0954-66-9120

平日 8:30~17:00 (年末年始は除く)