

集合契約への参加方法

集合契約への参加

- ①委任状の発行はウェブサイトで行います
- ②医療機関コード等、契約代表者の情報（役職、氏名）、担当者情報（担当者名、役職、電話番号、メールアドレス）、委任先、取り扱うワクチンの製造会社を入力すると、PDFが出力されます
- ③PDFを印刷して、委任先（郡市区医師会等）に郵送してください

新型コロナワクチン接種に係るワクチン接種の発行システム

※各項目に入力した内容が保存されます。以下の内容も入力ください。入力済みの情報は印刷された委任状に、PDF形式で添付出力されます。

【医療機関コード入力】分譲医療事業所番号（本館施設コード又は分譲施設コード）を入力してください。
この情報は医療機関名を生成するため、委任状に自動入力されます。
（コードは診療科目別で行動開始の通知が送付される場合があります。サービスがご利用できない場合があります。）

医療機関コード 分譲施設番号

契約代表者の情報
契約代表者役職 契約代表者氏名

担当者の情報
担当者役職 担当者氏名
担当電話番号 担当メールアドレス
（※市内以外の場合は「〒」の付加は不要です。）

委任先の情報 委任先を1つだけ入力してください。
【医師会に委任】 医療機関 委任先となる郡市区医師会

【医師会以外に委任】 委任先となる郡市区医師会

【市町村に委任】 医療機関 委任先となる市町村

【製造会社に委任】 委任先となる製造会社

【備考情報】 取り扱うワクチンの接種回数（接種1回分のワクチンを選択してください）
接種回数は1回、2回、3回、4回を選択することができます。

ワクチン 接種回数
医師会コード 市町村コード

新型コロナ接種に係るワクチン接種用

※必ずコピーを保管ください。

委任状

【医療機関】 医療機関コード 分譲施設番号

【医療機関コード】 施設番号 施設名称

【担当者情報】 担当者役職 担当者氏名
担当電話番号 担当メールアドレス

【委任先情報】 委任先となる郡市区医師会 委任先となる市町村 委任先となる製造会社

【備考情報】 接種回数 接種回数

【印刷情報】 印刷日時 印刷場所

① ワクチン接種契約受付システムのURLを入力
※URLは取りまとめ団体に連絡済みです

② 入力フォームに、医療機関コード等、契約代表者の情報（役職、氏名）、担当者情報（担当者名、役職、電話番号、メールアドレス）、委任先、取り扱うワクチンの製造会社を入力

③ 委任状がPDFで出力されるので、印刷して、委任先に郵送してください

(参考) ワクチン接種契約受付システムへの入力

都道府県

市町村

医療機関

個人情報保護方針 委任状作成マニュアル

新型コロナウイルス感染症に係るワクチン接種の契約受付システム

集合契約に加入する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へ出力されます。

「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。

この情報から医療機関名等を特定して、委任状に自動記載します。
(コードは診療報酬又は介護報酬の請求時に使用する10桁のコードです。お待ちでない場合は、サービスデスクにお問い合わせください。)

① 保険医療機関コード 介護保険事業所番号

契約代表者の情報

② 契約代表者役職 契約代表者氏名

担当者の情報

③ 担当者の氏名 担当部署名
担当者連絡先(TEL) 担当者連絡先(メール)
(半角で市外局番から記載ください。「-/(ハイフン)」は不要です。) FAX番号

委任先の情報 委任先をいずれか一つ入力してください。

④ **【医師会に委任】**
都道府県 委任先となる都市区医師会

【医師会以外の団体に委任】
委任先となる医師会以外の団体

【市町村に委任】
都道府県 委任先となる市町村

【都道府県に委任】
委任先となる都道府県

⇒ 委任先となる市町村に「川口市」を選択してください。

(参考情報) 取り扱うワクチンの種類を選択(原則、1種類のワクチンを選択してください。)

委任状を提出後、取り扱うワクチンを変更することは可能です。

⑤ ファイザー 武田モデルナ アストラゼネカ(液)

⇒ ファイザー「サテライト型(連携型)」を選択してください。

確認

①「保険医療機関コード」欄に、10桁のコードを入力し、を押します。

※コードは10桁です。間違えないよう注意願います。
※介護医療院または介護老人保健施設の場合は、「介護保険事業所番号」欄に入力してください。



②契約代表者の情報を入力します。



③担当者の情報を入力します。



④委任先の情報を入力します。
都道府県が設ける特設の接種会場→市町村
市町村が設ける特設の接種会場→都道府県(初回のみ)



⑤取り扱うワクチンの種類を選択します。
原則、1種類のワクチンを選択してください。
・基本型→市町村からワクチンを分配される
・サテライト型(連携型)→近隣の医療機関からワクチンを融通してもらう