

新型コロナウイルス感染症に係るワクチン接種
契約受付システム委任状作成方法

＜システム登録の際の手順＞ **画面中の ※印・左赤ラインは入力必須項目です**

①保険医療機関コードの入力

261に続き、自医療機関のコードを入力してください(合計10ケタ)。

その後、医療機関の入力項目について全てご入力ください。

②次に委任先の選択を行います。

【医師会に委任】

→都道府県【京都府】

→委任先となる郡市区医師会【地区医師会】を選択してください。

③(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、取り扱うワクチンにより変更することは可能です)

◆病院などの基本型接種施設の場合→ファイザー→基本型

◆診療所・クリニック・医院などの場合

1. 医療従事者・高齢者・高齢者施設入所者等への優先接種を行う

→ファイザー→サテライト型(連携型)

2. 住民への接種のみを行う

→優先接種の進捗状況を見極めた上で再度ご案内申し上げます。

⇒[接種施設の分類について](#)

④確認ボタンを押下し、委任状を印刷します。代表者印を押印した「委任状」(押印された原本が必要です)を府医(地域医療3課)へ郵送してください。

(必ず原本をお送りください)

〒604-8585

京都市中京区西ノ京東梅尾町6 京都府医師会 地域医療3課 宛

注) 今回、ファックスをご送信いただく必要はございません

⑤府医にて受領確認後、上記システムを用いた受領メールが【契約受付システム】より送信されます。

⑥この受付システムにてご登録いただいたメールアドレスにV-SYS(ワクチン接種円滑化システム)を利用するためのIDとパスワードが送信されます。

<ワクチン接種契約受付システム 操作マニュアル>

受付システム画面の右上の【[委任状作成マニュアル](#)】をご参照ください。

システムに関する問い合わせ先

～ワクチン接種受付システムサービスデスク～

以下の場合、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
- ・ 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
- ・ 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

電話番号 050-3174-1505

対応時間 8:30～19:00（土日祝を除く）

※ご登録については、それぞれの対象者の接種開始までにお済ませ頂きます様
お願い申し上げます。なお、ワクチンの入手や搬送方法については、情報が
入り次第、追ってご説明させて頂く予定です。

お問合せ

京都府医師会地域医療3課

電話：075-354-6134