

様式第1号

千葉県高齢者施設等における新型コロナウイルス感染症に係る検査費用補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

申請者

所在地

法人名

代表者職氏名

印

千葉県高齢者施設等における新型コロナウイルス感染症に係る検査費用補助金の交付を受けたいので、千葉県補助金等交付規則第3条の規定により、次のとおり申請します。

補助金交付申請額	円
事業の目的及び内容	<p>(1) 事業の目的 新型コロナウイルス感染症の感染を予防する。</p> <p>(2) 事業の内容 症状はないが新型コロナウイルス感染症を施設内に感染させてしまうことに不安がある従事者及び新規入所者を対象として、本人の希望に基づいてPCR検査等を受検させる。</p>
添付書類	<p>(1) 補助事業実績報告書(様式第6号-1及び第6号-2)</p> <p>(2) 受検したPCR検査等に要した費用を証する領収書等の写し</p> <p>(3) <u>千葉県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業の支援金(かかり増し経費助成制度)の活用状況を証する次の書類の写し</u> <u>ア 令和2年度千葉県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業(介護分)交付要綱が定める「新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金(介護分)に関する事業実績報告書(事業所単位)」(様式第8-2)</u> <u>イ 令和2年度千葉県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業(障害分)交付要綱が定める「新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金(障害分)に関する事業実績報告書(事業所単位)」(申請様式第6号中の様式2)</u></p>

※ 波線下線部分の記載は、各施設・事業所の状況に応じて適宜修正してください。

※ 複数の事業所の方をまとめて申請する場合は、事業所ごとの必要書類(添付書類(1)～(3))を全て提出してください。