

新居浜市高齢者福祉施設等従事者PCR検査等実施事業補助金交付要綱

(目的)

第1条 新居浜市は、高齢者福祉施設等（以下「施設等」という。）が新型コロナウイルス感染症感染による重症患者発生リスクが高いことから、市内の施設等が感染拡大防止に必要な自主検査（PCR検査又は抗原定量検査であって、行政検査によらないものをいう。以下同じ。）を施設等の職員を対象に行うための経費を補助することにより、施設等の負担を軽減し、もって利用者への安全なサービスの提供の確保に資することを目的とする。

(定義)

第2条 この要綱において、施設等とは、次に規定するものであって、市内に設置されているものをいう。

(1) 介護保険施設

介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院

(2) 介護サービス（介護予防サービスを含む。）を提供する事業所

訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリテーション、居宅療養管理指導、通所介護、通所リハビリテーション、短期入所生活介護、特定施設入居者生活介護、福祉用具貸与、居宅介護支援、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護、地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護、小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、看護小規模多機能型居宅介護、介護予防支援

(3) その他の高齢者施設

優良老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅、軽費老人ホーム、養護老人ホーム、生活支援ハウス

(4) 障がい福祉施設・事業所

居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、重度障害者等包括支援、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、自立生活援助、共同生活援助、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、就労定着支援、児童発達支援、医療型児童発達支援、放課後等デイサービス、居宅訪問型児童発達支援、保育所等訪問支援、障害児入所

支援、相談支援、障害児相談支援を提供する施設・事業所、障害者就業・生活支援センター、地域活動支援センター、小規模作業所、身体障害者福祉センター、視聴覚障害者情報提供施設

(補助対象者)

第3条 この要綱の規定による補助金の対象者（以下「補助対象者」という。）は、次のいずれかに該当する職員に対し自主検査を行った市内の施設等を運営する法人等とする。

(1) 業務に関連する資格試験又は研修、冠婚葬祭（2親等以内に限る。）その他やむを得ない事情により、県外の新型インフルエンザ等対策特別措置法（平成24年法律第31号）に基づく緊急事態措置を実施すべき区域又はまん延防止等重点措置を実施すべき区域と県とを往来した職員等（帰着後1週間以内に自主検査を受けた職員等に限る。）

(2) その他市長が特に必要と認める利用者及び職員

(事業内容)

第4条 市は、予算の範囲内で、施設等が職員に行った自主検査に要した費用を、次に規定する条件で補助するものとする。

(1) 愛媛県の定める「令和3年度愛媛県高齢者福祉施設等における新型コロナウイルス感染症検査費用補助金実施要綱」で受ける補助金を除いた額を補助するものとする。

(2) 補助対象となった検査から1か月以内に行った自主検査は対象外とする。

(補助金の額)

第5条 補助額は、令和4年3月31日までにを行った自主検査1件につき、次に掲げる額のうち、最も少ない額を検査ごとに算定し、その合計額とする。ただし、算出された額に1,000円未満の端数が生じた場合には、これを切り捨てるものとする。

(1) PCR検査 1件当たり5,000円

(2) 抗原検査 1件当たり3,000円

(補助金の交付申請等)

第6条 補助対象者は、補助金の交付を受けようとするときは、自主検査終了後速やかに新居浜市高齢者福祉施設等従事者PCR検査等実施事業補助金交付（第1号様式）に、次に掲げる書類等を添えて市長に提出しなければならない。

- (1) 自主検査に係る費用の明細及び支払が確認できる書類（領収書等の写し）
- (2) 令和3年度愛媛県高齢者福祉施設等における新型コロナウイルス感染症検査費用補助金交付申請書兼請求書の写し
- (3) その他市長が必要と認める書類
(交付の決定)

第7条 市長は、前条の規定による交付の申請があった場合は、その内容を審査し、適当と認めたときは交付を決定し、新居浜市高齢者福祉施設等従事者PCR検査等実施事業補助金交付決定通知書（第2号様式）により、交付の決定を補助対象者へ通知するものとする。

(交付決定の取消し等)

第8条 市長は、補助対象者が次の各号のいずれかに該当すると認めたときは、補助金の交付の決定を取り消し、又は変更することがある。この場合において、すでに補助金が交付されているときは、その全部又は一部の返還を命ずることがある。

- (1) この要綱に違反したとき。
- (2) 偽りその他不正な手段により補助金の交付を受けたとき。
- (3) 提出した書類に虚偽の記載があったとき。
- (4) その他補助金の申請について不正の行為があったとき。

(その他)

第9条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この要綱は、令和3年4月19日から施行し、令和3年4月1日から適用する。

第1号様式（第6条関係）

年 月 日

（宛先）新居浜市長

申請者

法人住所

法人名

代表者職氏名

印

新居浜市高齢者福祉施設等従事者PCR検査等実施事業補助金交付申請書

新居浜市高齢者福祉施設等従事者PCR検査等実施事業補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

1 事業を実施した施設名	
2 自主検査実施年月日	年 月 日
3 検査内容（対象者・検査人数・検査方法等）	
4 検査費用	円
5 補助申請額	円（千円未満切捨て）
6 添付書類	<input type="checkbox"/> 自主検査に係る費用の明細及び支払いが確認できる書類（領収書等の写し） <input type="checkbox"/> 令和3年度愛媛県高齢者福祉施設等における新型コロナウイルス感染症検査費用補助金交付申請書兼請求書の写し <input type="checkbox"/> その他（ ）
7 振込先 金融機関名	銀行/信金/農協/信組/その他 支店/出張所/その他
口座種別	
口座番号	
口座名義人	（フリガナ ）

第2号様式（第7条関係）

第 号
年 月 日

新居浜市高齢者福祉施設等従事者PCR検査等実施事業補助金交付決定通知書

様

新居浜市長

年 月 日付で交付申請のあった補助金の交付については、次のとおり補助金額を決定したので、新居浜市高齢者福祉施設等従事者PCR検査等実施事業補助金交付要綱第7条の規定により通知します。

補助金の交付決定額	円
-----------	---