

## 宇治市入所施設等感染防止対策支援事業補助金に関する交付申請等の手続について

宇治市では、介護保険法等に規定する、入所施設等において、新型コロナウイルス感染症の拡大に伴うクラスターの発生を未然に防止し、入所施設等の入所者及び職員の安全を確保することを目的として、入所施設等の事業者に対し、新規入所者へのPCR検査の自主検査費用の補助を行います。

### 【 補助対象の事業者（法人） 】

次のいずれかの事業を行う対象施設を運営する法人

#### 【高齢者施設】

- ・ 認知症対応型共同生活介護（介護予防含む）
- ・ 介護老人福祉施設
- ・ 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
- ・ 介護老人保健施設
- ・ 介護医療院
- ・ 特定施設入居者生活介護（介護予防含む）
- ・ 住宅型有料老人ホーム
- ・ サービス付き高齢者向け住宅
- ・ 軽費老人ホーム（ケアハウス）

#### 【障害者施設】

- ・ 施設入所支援
- ・ 共同生活援助 ※以下「入所施設等」

### 【 補助対象の費用 】

令和3年4月1日から令和4年3月31日の間に本市に所在する上記入所施設等の、新規入所者への新型コロナウイルス感染症に係るPCR検査を、入所施設等が費用を負担して実施した場合、検査費用を補助します。

## 【 補助金額 】

新規入所者 1 名につき、入所日以前に実施する検査 1 回に限り、  
20,000 円と実費のいずれか低い金額とする。

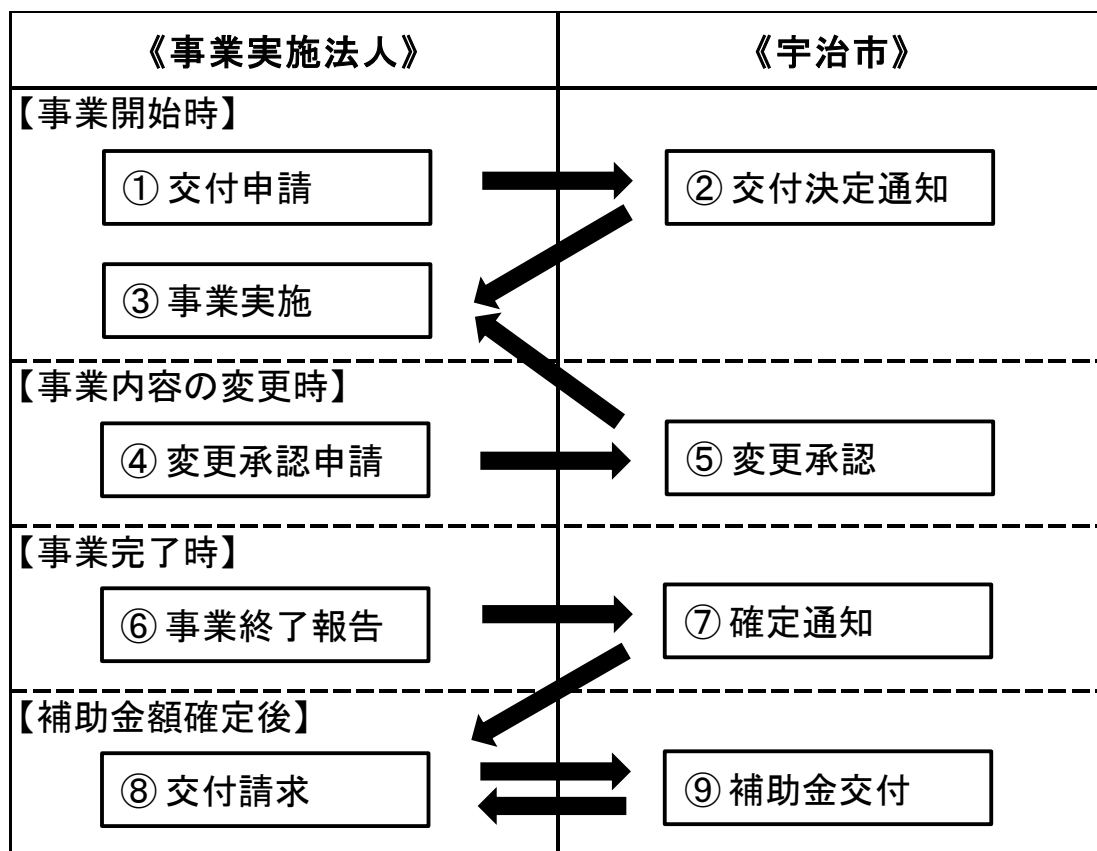
例) ア.検査費用 18,000 円の場合 ⇒ 18,000 円補助。  
イ.検査費用 22,000 円の場合 ⇒ 20,000 円補助。

## 【 事業期間 】

令和 3 年度中（令和 3 年 4 月 1 日～令和 4 年 3 月 31 日）に受検させ  
た、新型コロナウイルス感染症に係る PCR 検査

## 【 補助金に関する手続 】

補助金の交付に関しては、次の手順のとおりの手続をお願いします。



### 【 交付申請日の取扱い 】

PCR検査の実施は上記②交付決定通知後に行っていただく必要があります。したがって、交付申請及び交付申請日は必ずPCR検査の実施日以前若しくは同日でお願いします。

### 【 書類の提出先 】

- (1) 介護保険関係施設の運営法人 : 宇治市健康長寿部介護保険課
- (2) 障害福祉施設の運営法人 : 宇治市福祉こども部障害福祉課

※ 介護保険施設・障害福祉施設の両方を経営される法人は介護保険課にご提出ください。

また、(1)に住宅型有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅、軽費老人ホーム(ケアハウス)も含まれます。

## 【各手続における必要書類】

補助金に関する各手続では、下記の書類をご提出ください。

所定様式のデータファイルは、宇治市ホームページにてダウンロードしてください。

|                   | 提出書類  | 所定様式   | 備考                     |
|-------------------|---|--------|------------------------|
| <b>【事業開始時】</b>    |   |        |                        |
| (1)               | 宇治市入所施設等感染防止対策支援事業補助金交付申請書                      | 様式第1号  |                        |
| (2)               | 宇治市入所施設等感染防止対策支援事業補助金実施計画書                      | 様式第2号  |                        |
| (3)               | 宇治市入所施設等感染防止対策支援事業補助金収支予算書                      | 様式第3号  |                        |
| (4)               | 助成(本補助金の交付)を受ける理由書                              | —      | 社会福祉法人<br>のみ提出         |
| (5)               | 法人の直近の財産目録及び貸借対照表                               | —      |                        |
| (6)               | 宇治市以外の地方公共団体からの助成・援助の程度を記載した書類(実績・予定のある法人のみ)    | —      |                        |
| <b>【事業内容の変更時】</b> |   |        |                        |
| (7)               | 宇治市入所施設等感染防止対策支援事業補助金変更承認申請書                    | 様式第5号  |                        |
| <b>【事業完了時】</b>    |   |        |                        |
| (8)               | 宇治市入所施設等感染防止対策支援事業補助金事業終了報告書                    | 様式第7号  |                        |
| (9)               | 宇治市入所施設等感染防止対策支援事業補助金事業成績報告書                    | 様式第8号  |                        |
| (10)              | 宇治市入所施設等感染防止対策支援事業補助金収支決算書                      | 様式第9号  |                        |
| (11)              | 新型コロナウイルス感染症に係るPCR検査の実施日及び金額が確認できる領収書又はそれに類する書類 | —      | 複数の対象施設を運営する法人は施設ごとに作成 |
| <b>【補助金額確定後】</b>  |   |        |                        |
| (12)              | 宇治市入所施設等感染防止対策支援事業補助金交付請求書                      | 様式第11号 |                        |

### 手続上のご注意点

- ・ 複数の対象施設の運営法人は、申請・請求等を法人として一括で行っていただき、補助金額は各対象施設分の合計額となります。
- ・ 社会福祉法人のみご提出いただく書類がありますので、上記の一覧表をご確認ください。