

## PCR検査費用補助事業の申請チェックリスト（事業者用）

申請の際に、以下の点を確認してください。

A 設置届	
<b>1 第1号様式(第5条)PCR検査費用助成申請書</b>	
(1) 法人住所、法人名、代表者名、肩書の記載、代表者印の捺印がある。	
(2) 事業所名の記載がある。	
(3) 申請金額の記載がある。	
(4) 検査実施数の記載がある。	
(5) 検査実施内訳 以下(6)の人数の合計と、(4)の検査実施数が一致している。	
(6) 利用者の延人数と職員の延人数の記載がある。	
<b>2 添付書類</b>	
<b>(1) 第2号様式(第5条)同意書の写し</b>	
ア 事業者名、事業所名、所在地の記載がある。	
イ 提供方法 記入年月日、住所、氏名(自署)又は代理人氏名(自署)、本人との関係の記載がある。 記入年月日は、令和4年4月1日から令和4年6月30日までのものである。	
<b>(2) 領収書等(PCR検査費用の単価と合計金額を示したものに限り、)事業の実績を確認することができる書類の写し</b>	
ア 宛名は、受検者氏名又は事業所名の記載がある。	
イ 発行日は、令和4年4月1日から令和4年6月30日までのものである。	
ウ 診療日又は検査日は、令和4年4月1日から令和4年6月30日までのものである。	
エ 検査の単価と合計が分かる記載がある。 助成対象経費は、検査費用、検体採取、結果判断料及び検体運送料に限るが、各項目の記載がなくとも、PCR検査を受けたことが分かる記載があれば可。	
<b>(3) 助成対象経費積算書(別紙)の記載がある。</b>	
<b>(4) 検査を受けた者が分かる検査結果書等の写し</b> 検査結果に氏名の記載がない場合は、氏名が分かるように追記をして提出をする。 医療機関等から検査結果書等の発行がない場合は、事業者等が作成したものでも可。 検査実施日は、令和4年4月1日から令和4年6月30日までのものである。	
<b>3 助成対象経費積算書(別紙)</b>	
(1) 「助成対象経費積算書」に記載された件数と、第1号様式の「検査実施数」が一致している。	
(2) 「助成対象額」は、「検査費経費支出額」と「助成上限額(20,000円)」の金額を比較して、低い額が記載されている。	
(3) 「合計」は、「助成対象額」の合計額が記載されている。 「合計」と第1号様式の「申請金額」に相違がないか確認をする。	