

「新型コロナウイルス感染症  
緊急包括支援事業（介護分）」

申請マニュアル  
～介護事業所・施設等～

Ver 3.0 2020.08.24

千葉県

## 目次

1	新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業による事業所・施設等・職員等への支援	1
1.1	事業内容	1
(1)	感染症対策を徹底した上での介護サービス提供支援事業	1
(2)	介護サービス再開に向けた支援事業	2
(3)	介護サービス事業所・施設等に勤務する職員に対する慰労金の支給事業	4
1.2	支援の対象期間等	6
2	交付申請の手続き	7
2.1	申請方法・申請受付期間の確認	7
(1)	介護保険の指定を受けている施設での申請方法	7
(2)	申請受付期間について	8
(3)	慰労金の給付について	9
2.2	申請書等の入手	10
(1)	電子媒体の申請書等の入手	10
(2)	紙媒体の申請書等の入手	10
2.3	入力から申請までの手順	11
2.4	誓約書及び役員等名簿の提出（エクセルファイル）	19
2.5	申請書等の提出（エクセルファイル）	21
(1)	電子請求受付システムによるインターネット申請	21
(2)	電子媒体（CD-R等）による申請書等の提出	22
(3)	紙媒体の申請書等の提出方法	23
(4)	国保連を利用できない場合	23
3	支援金等の交付決定、振込	23
3.1	交付決定	23
3.2	支援金等の振込み	24
4	精算手続き・証拠書類の保管	24
4.1	精算手続き（概算額での申請の場合）	24
4.2	証拠書類の保管	24
4.3	消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の取扱いについて	24
5	お問い合わせ	25

# 1 新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業による事業所・施設等・職員等への支援

## 1.1 事業内容

### (1) 感染症対策を徹底した上での介護サービス提供支援事業

介護サービスが、新型コロナウイルスに感染した場合の重症化リスクが高い高齢者に対する接触を伴うサービスであるという特徴を踏まえ、最大限の感染症対策を継続的に行いつつ、必要なサービスを提供する体制を構築するための支援を行う。

#### ア 支援対象サービス

- ・ 全ての介護サービス事業所（訪問系サービス事業所（※1）、通所系サービス事業所（※2）、短期入所系サービス事業所（※3）、及び多機能型サービス事業所（※4）をいう。以下同じ。）及び介護施設等（※5）
- ・ なお、利用者又は職員に感染者が発生している否かは問わない

※1 訪問介護事業所、訪問入浴介護事業所、訪問看護事業所、訪問リハビリテーション事業所、定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所、夜間対応型訪問介護事業所、居宅介護支援事業所、福祉用具貸与事業所及び居宅療養管理指導事業所

※2 通所介護事業所、地域密着型通所介護事業所、療養通所介護事業所、認知症対応型通所介護事業所及び通所リハビリテーション事業所

※3 短期入所生活介護事業所、短期入所療養介護事業所

※4 小規模多機能型居宅介護事業所及び看護小規模多機能型居宅介護事業所

※5 介護老人福祉施設、地域密着型介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、介護療養型医療施設、認知症対応型共同生活介護事業所、養護老人ホーム、軽費老人ホーム、有料老人ホーム及びサービス付き高齢者向け住宅

注 各介護予防サービス及び介護予防・日常生活支援総合事業（指定サービス・介護予防ケアマネジメント）（※地域包括支援センター等）を含む。

（以下、1.1において、※1～5を総称して「介護サービス事業所・施設等」という。）

#### イ 支援対象者

令和2年4月1日以降、感染症対策を徹底した上で、サービスを提供するために必要なかかり増し経費が発生した介護サービス事業所・施設等

#### ウ 支援対象経費

以下のようなかかり増し経費について支援を行う。

(例)

- a 衛生用品等の感染症対策に要する物品購入
- b 外部専門家等による研修実施
- c (研修受講等に要する) 旅費・宿泊費、受講費用等
- d 感染発生時対応・衛生用品保管等に柔軟に使える多機能型簡易居室の設置 等
- e 感染防止を徹底するための面会室の改修費
- f 消毒費用・清掃費用
- g 感染防止のための増員のため発生する追加的人件費
- h 感染防止のための増員等、応援職員に係る職業紹介手数料
- i 自動車の購入又はリース費用
- j 自転車の購入又はリース費用
- k タブレット等のICT機器の購入又はリース費用(通信費用を除く)
- l 普段と異なる場所でのサービスを実施する際の賃料・物品の使用料
- m 普段と異なる場所でのサービスを実施する際の職員の交通費、利用者の送迎に係る費用
- n 訪問介護員による同行指導への謝金(通所系サービス事業所が訪問サービスを実施する場合)
- o 医療機関や保健所等とのクラスター発生時等の情報共有のための通信運搬費

エ 支援額

別添1「基準単価」のとおり

## (2) 介護サービス再開に向けた支援事業

高齢者やその家族の生活を支え、高齢者の健康を維持する上で不可欠な在宅介護サービスの利用再開に向けた利用者への働きかけや環境整備等の取り組みについて支援を行う。

### ① 在宅サービス事業所による利用者への再開支援への助成事業

ア 支援対象サービス

訪問系サービス事業所、通所系サービス事業所、短期入所系サービス事業所及び多機能型サービス事業所(以下(2)①、②において「在宅サービス事業所」という。)

イ 支援対象者

令和2年4月1日以降、サービス利用休止中の利用者への利用再開支援を行った在宅サービス事業所であり、具体的には以下のとおり。

在宅サービス事業所：在宅サービス利用休止中の利用者に対して、介護支援専門員  
〔 居宅介護支援事業所を除く 〕 と連携した上で、健康状態・生活ぶりの確認、希望するサービスの確認を行った上で、利用者の要望を踏まえたサービス提供のための調整等（感染対策に配慮した形態での実施に向けた準備等）を行った場合

居宅介護支援事業所：在宅サービスの利用休止中の利用者に対して、健康状態・生活ぶりの確認、希望するサービスの確認（感染対策に係る要望を含む）、サービス事業所との連携（必要に応じケアプラン修正）を行った場合

※1 「在宅サービスの利用休止中の利用者」とは、当該事業所を利用していた利用者で過去1ヶ月の間、当該在宅サービスを1回も利用していない利用者（居宅介護支援事業所においては、過去1ヶ月の間、在宅サービス事業所のサービスを1回も利用していない利用者（ただし、利用終了者を除く））

※2 「～の確認」とは、1回以上電話または訪問を行うとともに、記録を行っていること

※3 「連携を行った」とは、1回以上電話等により連絡を行ったこと

※4 「調整等を行った」とは、希望に応じた所要の対応を行ったこと

注 実際にサービス再開につながったか否かは問わない

#### ウ 支援額

別添1「基準単価」のとおり

### ② 在宅サービス事業所における環境整備への助成事業

#### ア 支援対象サービス

在宅サービス事業所

#### イ 支援対象者

令和2年4月1日以降、感染症防止のための環境整備を行った在宅サービス事業所

#### ウ 支援対象経費

「3つの密」（「換気が悪い密閉空間」、「多数が集まる密集場所」及び「間近で会話や発声をする密接場面」）を避けてサービス提供を行うために必要な環境整備に要する以下のようなものの購入費用等

(例)

a 長机

- b 飛沫防止パネル
- c 換気設備
- d (電動)自転車(リース費用含む)
- e タブレット等のICT機器(リース費用含む)(通信費用を除く)
- f 感染防止のための内装改修費

エ 支援額

別添1「基準単価」のとおり

(3) 介護サービス事業所・施設等に勤務する職員に対する慰労金の支給事業

介護サービス事業所・施設等に勤務する職員は、①感染すると重症化するリスクが高い利用者との接触を伴うこと、②継続して提供することが必要な業務であること、及び③介護施設・事業所での集団感染の発生状況を踏まえ、相当程度心身に負担がかかる中、強い使命感を持って、業務に従事していることに対し、慰労金を給付する。

ア 支援対象者

(ア) 慰労金の給付対象となる職員は、(I)及び(II)に該当する者とする。

(I) (1) アの介護サービス事業所・施設等に勤務し、利用者と接する職員

※ ただし、介護予防・生活支援サービス事業の事業所・施設等であって、当該地域における緊急事態宣言発令中に市町村からの要請を受けて業務を継続していた事業所については、対象となる。

(II) 次のいずれにも該当する職員

① 介護サービス事業所・施設等で通算して10日以上勤務した者

※ 「10日以上勤務」とは、介護サービス事業所・施設等において勤務した日が、令和2年1月30日(千葉県の場合。他県では異なります)から令和2年6月30日までの間に延べ10日間以上あることとする。

※ 年次有給休暇や育休等、実質勤務していない場合は、勤務日として算入しない。

② 慰労金の目的に照らし、「利用者との接触を伴い」かつ「継続して提供することが必要な業務」に合致する状況下で働いている職員(派遣労働者の他、業務受託者の労働者として当該介護サービス事業所・施設等において働く従事者についても同趣旨に合致する場合には対象に含まれる。)

(イ) 慰労金の給付は、他の介護サービス事業所・施設、医療機関、障害福祉施設等に勤務する者への慰労金を含め、1人につき1回に限られ、重複しての受給はできない。

## イ 支援額

- ① 利用者に新型コロナウイルス感染症が発生又は濃厚接触者である利用者に対応した介護サービス事業所・施設等に勤務し、利用者と接する職員
- ・ 訪問系サービス:実際に新型コロナウイルス感染症患者又は濃厚接触者にサービスを1度でも提供した職員 1人20万円を給付
    - その他の介護事業所・施設:実際に新型コロナウイルス感染症患者又は濃厚接触者が発生した日(※)以降に当該事業所・施設で勤務した職員 1人20万円を給付
  - ※ 患者については症状が出た日、濃厚接触者については感染者と接触した日
  - ・ それ以外の職員 1人5万円を給付
- ② ①以外の介護サービス事業所・施設等に勤務し、利用者と接する職員 1人5万円を給付

### 介護・障害分野の慰労金について

#### 事業内容

利用者と接する職員 に対し、慰労金として最大 20万円を給付する。

	介護	障害
対象施設・事業所	介護保険の全サービス、有料老人ホーム、サ高住、養護、軽費	総合支援法、児童福祉法による障害福祉の全サービス
対象職員	対象施設・事業所に勤務し利用者と接する職員	

#### (給付額)

感染者が発生・濃厚接触者に対応した施設・事業所に勤務し利用者と接する職員(※)

- ※ 対象期間(※※)に10日以上勤務した者であること
- ※ 一日当たりの勤務時間は問わない
- ※ 複数の事業所で勤務した場合は合算して計算する

(通所・施設系)  
感染者・濃厚接触者発生日以降に勤務を行った場合  
(訪問系)  
感染者・濃厚接触者に実際にサービスを提供した場合  
※いずれも一日でも要件に該当する

20万円

上記以外の場合

5万円

その他の施設・事業所に勤務し利用者と接する職員(※) 5万円

(※※) 対象期間： 令和2年1月30日から令和2年6月30日までの間

※ 介護サービス事業所・施設等で発生する振込手数料について、介護サービス事業所・施設等は、慰労金を職員に振り込む際に必要と見込まれる振込手数料について、申請様式に計上することができます。なお、介護サービス事業所・施設等は介護従事者等への慰労金給付後に残額が生じた場合には、千葉県との精算手続き時に当該残額を返還することになります。

## 1.2 支援の対象期間等

(1) 感染症対策を徹底した上での介護サービス提供支援事業及び(2) 介護サービス再開に向けた支援事業については、令和2年4月1日から令和3年3月31日までに支出される費用や利用者への再開支援が支援対象となります。

千葉県では概算額の申請を認めていますので、支出済みの費用や実施済みの利用者への再開支援だけでなく、申請日以降(令和3年3月31日まで)に支出が見込まれる費用や今後実施する利用者への再開支援も合わせて、概算額で申請することが可能です。

概算額で申請する場合は、事後に実績報告が必要となるため、領収書等の証拠書類の保管や実施記録の整備が必要です。

なお、実績報告において対象とならない経費が含まれていた場合など、概算で交付した支援金等額が交付すべき確定額を上回るときは、その上回る額を返還することとなります。



## 2. 交付申請の手続き

### 2.1 申請方法・申請受付期間の確認

#### (1) 介護保険の指定を受けている施設での申請方法

※ただし、公立施設等で施設等の口座に慰労金を受け入れることができない施設は除外例) 特別養護老人ホーム・介護老人保健施設等の施設系サービス

有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅(以下サ高住)のうち、介護保険の指定を受けている施設(いわゆる介護付有料老人ホーム等)

居宅介護支援事業所・通所訪問介護事業所・短期入所生活介護事業所・小規模多機能型居宅介護事業所等、介護保険の報酬が支払われている施設・事業所

申請にあたっては、以下の申請方法で申請してください。

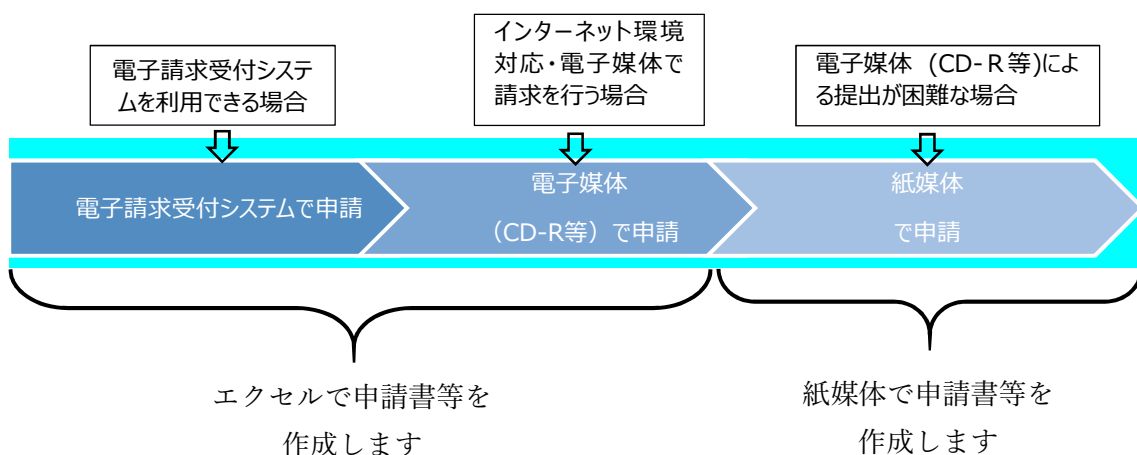
①千葉県国保連の「**電子請求受付システム**」(介護サービス事業所・施設等が毎月の介護報酬請求事務で使用しているシステム)

②「電子媒体(CD-R等)」を国保連に郵送

③「紙媒体」を国保連に郵送

なお②③の方法については、事務手続に時間を要するため、支払いまでに数ヶ月以上かかる可能性があります。予めご了承ください。

<申請方法について>



- ・ なお、本事業の支援金等は、事業所・施設等ごとの申請のほか、同一法人の異なる事業所番号の事業所や同一事業所番号で複数のサービスを行う事業所（いずれも同一県内のものに限る。）の申請を取りまとめて申請すること（以下「法人一括申請」という。）が可能です。いずれの場合も、支援金等は事業所番号ごとに支払われます。
- ・ 法人・事業所・施設等の申請は、原則として各事業所・施設等で1回を想定しています。やむを得ない理由がある場合を除き、複数回の申請はご遠慮ください。

<以下のケースは、千葉県に直接申請>（申請先は後述）

- ① 国保連に登録されている口座が債権譲渡されている事業所・施設等からの助成金、慰労金（以下、支援金等という。）の申請
- ② 事業所が所在する都道府県以外の基準該当サービスのみを行う事業所
- ③ サ高住や養護・軽費老人ホーム等（特定施設入居者生活介護の指定を受けていない事業所に限る）、国保連に対して報酬請求を行っていない事業所からの支援金等の申請（介護付き有料老人ホームは国保連経由で申請してください）
- ④ 退職者等については最後に所属していた施設・事業所での申請を考えているが、連絡先を把握できない場合など、一括して申請を行うことができない職員からの慰労金の申請

**※①～③に該当する申請を行う申請を行う場合は、千葉県ホームページ(10ページ参照)から口座振替(送金)依頼書をダウンロードし、必要事項を記入の上、振込先金融機関口座確認書類の写しとともに、必ず提出してください。**

※ 申請書の送付先については、23ページを参照してください。

## (2) 申請受付期間について

- ・ 国保連による受付は、以下の期間を予定しており、当該受付期間における国保連の営業時間内に到着した分について、千葉県における審査・交付決定を経て、原則として、翌月末までに国保連から各事業所・施設等に対し、支援金等が支払われます。しかし入力に誤りがあるなど支払エラーとなる場合は、翌月以降の支払いに回されるため、入力にあたっては本マニュアルをよく確認するなど慎重に入力してください。

（初 回）8月15日から31日

（9月以降）毎月15日から末日まで

- ・ 本事業は令和2年度予算による事業であるため、年度内執行の制約上、申請受付は、慰労金については令和2年11月末、その他については令和3年2月末までの申請受付分（3月末支払）が最終となります。

### (3) 慰労金の給付について

- ・ 慰労金について、支給対象者は勤務先（派遣、業務委託職員については、対象となる介護業務に従事した事業所・施設等。以下同じ。）に代理受領委任状を提出し、勤務先が受給希望者を取りまとめの上で申請します。
  - ・ 支給対象者のうち離職等により現に従事していない方については、原則として、当時従事していた勤務先を通じて申請します。なお、複数の施設で 10 日以上勤務して条件を満たす場合は、原則として最後に従事していた勤務先を通じて申請することとします。
  - ・ なお、勤務先を通じた申請が困難な場合は、個人で千葉県に直接申請することも可能です。個別申請を行う者については、過去在籍していた事業所・施設等における勤務期間等の証明（※）を取得した上で千葉県に申請いただきます。
- （※）証明書類としては当時従事していた勤務先からの勤務証明の他、氏名がわかる給与明細等のコピー等で 1 月 30 日から 6 月 30 日までの間に 10 日間の勤務実績、業務内容の確認が取れるものをご提出ください。

## 2.2 申請書等の入手

### (1) 電子媒体の申請書等の入手

- ・ 申請書等を以下のホームページからダウンロードしてください。
- ・ また、慰労金の申請にあたっては、職員等より代理申請・受領委任状の提出を受ける必要がありますので、こちらもダウンロードしてください。
- ・ なお、代理申請・受領委任状は申請する際には送付いただく必要はありません。
- ・ あわせて、「役員等名簿及び誓約書」も同じページからダウンロードしてください。（「役員等名簿及び誓約書」の記入及び提出については、「2.4 誓約書及び役員等名簿の提出（エクセルファイル）」に記載しています。

○千葉県ホームページ；

<https://www.pref.chiba.lg.jp/koufuku/kaigojigyousha/coronasennkoukoukai.html>

### (2) 紙媒体の申請書等の入手

インターネット申請や電子媒体（CD-R 等）による申請ができない事業所・施設等は、紙媒体の申請書等での申請となります。紙媒体の申請書等は、以下でお受け取りください。

○千葉県健康福祉部高齢者福祉課：〒260-8667 千葉県千葉市中央区市場町 1-1

#### <申請書等の構成>

- i 様式第 1 号 申請書【法人単位で 1 枚】※ 1
- ii 様式第 1-1 号 事業所・施設別申請額一覧【法人単位で 1 枚】※ 1
- iii 別添 事業所・施設別申請額一覧（サービス別一覧）【法人単位で 1 枚】※ 1
- iv 様式第 1-2 号 事業実施計画書【事業所ごとに 1 枚】（個票）
- v 様式第 1-3 号 介護慰労金受給職員表【法人単位で 1 枚】※ 2

※ 1 複数の都道府県に事業所を有する法人の場合は、都道府県単位でとりまとめを行うこと

※ 2 法人単位で取りまとめ、法人における全ての慰労金受給者の情報を一覧にしてください。（全国規模の法人の場合は、重複申請が無いことを確認の上で、申請先の都道府県分の受給者一覧でも可）

注 国保連は、当該様式の記載情報を元に支払を行うシステムとなっているため、事業所・施設等において、本マニュアルにない変更・加工をしないでください。

## 2.3 入力から申請までの手順

※ 電子媒体への入力し、国保連への提出を前提に記載しています。紙に手書きする場合についても、本作業フローに準じて、申請書（様式第1号）および様式第1-1号～第1-3号に漏れなく記入します。

次のページの表の作業フローに従い、申請書等へ入力を行います。同一法人で県内に複数の事業所・施設等を有する場合は事業所・施設等（法人本部）が各事業所・施設等の様式を取りまとめて、国保連または千葉県に、申請を行います。

# 作業フロー

手順	事業所・施設等（法人本部）の作業	各事業所の作業
1	<p>本 Excel を各事業所に配布し、以下の様式への記入を依頼</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・様式第 1-2 号（個票）</li> <li>・様式第 1-3 号（職員表）</li> </ul> <p>※Excel ファイルを開封した際は、「コンテンツの有効化」をクリック</p>	
2		<p>以下の作業を行った上で、事業所・施設等（法人本部）へ返送</p> <p>【様式第 1-2 号（個票）】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・水色セル：必要情報を入力</li> <li>・緑色セル：プルダウンから選択</li> </ul> <p>【様式第 1-3 号（職員表）】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・当該事業所の従事者から、代理申請・受領委任状（様式第 4 号）を受領</li> <li>・当該委任状の提出のあった職員について、様式第 1-3 号に取りまとめ（青色及び緑色のセルに入力）</li> </ul>
3	<p>各事業所の個票のシートを 1 つの Excel ファイルに集約し、個票シート名を「個票●」（●は 1 からの通し番号）に修正</p>	
4	<p>各事業所の様式第 1-3 号（職員表）を法人単位で一覧表として取りまとめ</p> <p>兼務する複数の介護サービス事業所等から重複して申請している者がいないかを確認</p> <p>※氏名（漢字、カナ）、生年月日が一致する者がいる場合、「重複申請者確認用」欄に「可」と表示されません。</p> <p>※記入欄が不足する場合は、6 行目～85 行目を行ごとコピーし、86 行目に右クリック→「コピーしたセルの挿入」で挿入。</p>	
5	<p>様式第 1-2 号（個票）の内容が、別添（サービス別一覧）に正しく反映されていることを確認</p> <p>※別添の記入欄が不足する場合は、6 行目～20 行目を行ごとコピーし、21 行目に右クリック→「コピーしたセルの挿入」で挿入。</p>	
6	<p>様式第 1-1 号（申請額一覧）の「リスト作成」ボタンを押す。（事業所番号単位のリストが自動生成される）</p> <p>※この機能は 100 事業所分まで対応しています。</p>	
7	<p>別に定める様式第 2 号（誓約書）及び様式第 3 号（役員等名簿）に申請法人の役員等を一覧で書き出し作成。</p>	
8	<p>申請書に、申請者の法人名、代表者名、日付、提出先（千葉県知事 鈴木栄治）を入力</p>	
9	<p>Excel ファイル名を代表となる事業所の事業所番号に変更</p> <p>光ディスク等に Excel ファイルを保存して提出する場合は、光ディスク等の盤面に所要の事項（※）を記載したラベルを貼付又はフェルトペン等で記入</p> <p>※盤面に記載する事項</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・新型コロナ支援交付金（介護分）申請書</li> <li>・代表となる事業所番号及び事業所名</li> <li>・申請年月日（申請書に記載した日付）</li> <li>・媒体枚数（ 枚中 枚目）</li> </ul>	
10	<p>完成した Excel ファイルを国保連に送付</p> <p>郵送で提出する場合には、封筒に「新型コロナ支援交付金（介護分）申請書在中」と明記</p>	

	※他の書類（介護給付費等に関する費用等の請求等）を同封しないこと。	
--	-----------------------------------	--

申請書（手順 8）

事業所で記載が必要な項目

（様式第1号）

自動的に出力される項目

令和 年 月 日

千葉県知事 様

（法人名）

（役職・代表者名）

令和2年度新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（介護分）に係る交付申請書兼概算払請求書

標記について、次により交付金を交付されるよう関係書類を添えて申請する。

申請額・概算払請求額： 千円

（内訳）

1. 介護慰労金事業
2. 感染症対策を徹底した上での介護サービス提供支援事業
3. 在宅サービス事業所による利用者への再開支援への助成事業
4. 在宅サービス事業所における環境整備への助成事業

千円

千円

千円

千円

（関係書類）

- 1 事業所・施設別申請額一覧（様式第1-1号及び別添）
- 2 新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（介護分）に関する事業実施計画書（事業所単位）（様式第1-2号）
- 3 介護慰労金受給職員表（法人単位）（様式第1-3号）

○申請額と内訳は、個票の情報をもとに自動的に入力されます

○申請額が別添（事業所一覧）の合計額と一致しない場合、Excel 様式の欄外に確認を促す表示がされます。

○申請日、申請先、申請者、申請内容に関する連絡先を入力します。

○押印は不要です。

【申請内容に関する連絡先】

申請法人住所	〒
部署名	
担当者氏名	
連絡先	電話番号
	e-mail



様式第 1-1 号 事業所・施設別申請額一覧（手順 6）

(様式第1-1号) 事業所・施設別申請額一覧												リスト作成	
No.	介護保険 事業所番号	事業所・施設名	電話番号	郵便番号	住所	代表となる 事業所・施設名	補助予定額(千円)					合計	審査 結果
							介護 慰労金	20万円 対象者の 有無	感染対策 費用助成 事業	個別再開 支援助成 事業	再開環境 整備助成 事業		
1													
2													
3													
4													
5													

別添 事業所・施設別申請額一覧（サービス別一覧）（手順 6）

(別添) 事業所・施設別申請額一覧(サービス別一覧)													
No.	介護保険 事業所番号	事業所・施設名	サービス種別	電話番号	郵便番号	住所	代表となる 事業所・施設名	補助予定額(千円)					合計
								介護 慰労金	20万円 対象者の 有無	感染対策 費用助成 事業	個別再開 支援助成 事業	再開環境 整備助成 事業	
1													
2													
3													
4													
5													

- 国保連からの支払は様式第 1-1 号の情報をもとに事業所番号単位で行われます。
- 個票の情報が別添に自動的に入力され、別添の情報を事業所番号単位で集計し、様式第 1-1 号に自動入力されます。  
様式第 1-1 号に表示される事業所・施設名から住所までの内容は、同一の事業所番号のうち個票番号の一番小さい事業所の情報です。
- 個票の枚数と別添の事業所数が一致しない場合、Excel の欄外にエラー表示がされます。個票名などに誤りがないか確認して下さい。

○全ての個票作成等（手順 5 まで）が終わったら、最後に、「リスト作成」を押して下さい。別添の情報を集計し様式第 1-1 号に表示されます。

○「審査結果」は都道府県が使用する項目なので、入力・変更しないで下さい。

様式第 1-2 号 事業実施計画書 (手順 1、2、3、5)

注 個票シート名を変更を必ず行って下さい。

例) 1 事業所の申請→個票 1

複数事業所の申請→1つの Excel ファイルに集約し、個票●

(●は 1 からの通し番号) に修正

新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金(介護分)に関する事業実施計画書(事業所単位)										
施設概要										
介護保険事業所番号		事業所名称		郵便番号		電話番号		担当部署名		
所在地	郵便番号	都道府県名	住所		連絡先	電話番号		担当部署名		
提供サービス			サービス種類コード	定員	人	職員数 (派遣含む)	人			
事業区分		<input type="checkbox"/> 介護慰労金事業 → 1を記載		<input type="checkbox"/> 感染対策費用助成事業 → 2を記載						
		<input type="checkbox"/> 個別再開支援助成事業 → 3を記載		<input type="checkbox"/> 再開環境整備助成事業 → 4を記載						
口座情報										
国保連合会に登録されている口座情報を本事業の振込に使用することに同意する					<small>本事業は原則、国保連合会のシステムを活用した補助金の交付を予定しています。(債権譲渡がある場合等を除く) 債権譲渡されていない場合は、左欄に○を入れて下さい。 ※債権譲渡されている場合、都道府県に申請して下さい。</small>					
国保連合会に登録されている口座は債権譲渡されていない										
支出予定額										
1. 介護慰労金事業 <small>※対象職員の氏名等について、様式3を作成すること。</small>							申請額①	千円		
慰労金の区分・人数	20万円対象	人	5万円対象	人	振込手数料	千円(千円未満切り捨て)				
2. 感染症対策を徹底した上での介護サービス提供支援事業							補助上限額	申請額	今回申請分②	千円
【感染拡大防止対策や介護サービスの提供体制の確保のための経費】							千円	申請額	既申請分	千円
							千円	申請額	年度合計額	千円
科目	所要額(円)	用途・品目・数量等								
賃金・報酬										
謝金										
会議費										
旅費										
需用費										
役務費										
委託料										
使用料及び賃借料										
備品購入費										
合計										
3. 在宅サービス事業所による利用者への再開支援への助成事業							申請額③	千円		
利用者1人あたり単価 (居宅介護支援以外共通)	電話による確認	1,500 円	対象利用者数	人						
	訪問による確認	3,000 円	対象利用者数	人						
居宅介護支援のみ 右欄に記載	電話による確認	1,500 円	対象利用者数	人						
	電話による確認(看護師等が協力した場合)	4,500 円	対象利用者数	人						
	訪問による確認	3,000 円	対象利用者数	人						
	訪問による確認(看護師等が協力した場合)	6,000 円	対象利用者数	人						
4. 在宅サービス事業所における環境整備への助成事業							補助上限額	申請額	今回申請分④	千円
【在宅サービス事業所における環境整備のための経費】							千円	申請額	既申請分	千円
							千円	申請額	年度合計額	千円
科目	所要額(円)	用途・品目・数量等								
賃金・報酬										
謝金										
会議費										
旅費										
需用費										
役務費										
委託料										
使用料及び賃借料										
備品購入費										
合計										
<p>○エクセルの欄外右側にある注釈も確認しながら色付きセルに入力して下さい。(緑セル：プルダウン 水色セル：直接入力) ○債権譲渡あり事業所は、都道府県に直接申請して下さい。</p> <p>○慰労金の人数は、様式第 1-3 号職員表の情報をもとに自動的に入力されます。 ○補助上限額は、当該事業所における年度上限額です。複数回申請する場合は、年度合計額が補助上限額を超えないようにして下さい。</p>										

様式第 1-3 号 介護慰労金受給職員表（手順 1、2、4）

(様式第1-3号)介護慰労金受給職員表(法人単位)

※ 本表は法人単位でまとめて記載すること。

	氏名 (漢字)	氏名 (全角カナ)	生年月日 (西暦)	本人の住所	主たる勤務先			分類			慰労金 (万円)	確認事項				支払実績		
					事業所番号	サービ ス種別 コード	事業所・施設 の名称	施設区分	対応区分	他の施設等との 期間通算がある 場合その施設名		委任状の 有無	他法人で の慰労金 の申請の 有無	業務委託 による 従事者	重複 申請者 確認用	支払年月日 (西暦)	支払金額 (円)	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		

- エクセルの欄外右側にある注釈も確認しながら色付きセルに入力して下さい。(緑セル：プルダウン 水色セル：直接入力)
- 本表は、法人単位で取りまとめ、法人における全ての慰労金受給者の情報を一覧として下さい。(全国規模の法人の場合は、重複申請が無いことを確認の上で、申請先の都道府県分の受給者一覧でも可)
- 「主たる勤務先」が、当該職員に対する慰労金の支給先となります。  
事業所単位で申請する場合も同様です。(同一法人の事業所は、都道府県に提出する本表の内容は共通となります。)
- 慰労金の申請にあたっては、事業所は職員に対し、以下の確認等を行って下さい。(「確認事項」各欄)
- (1) 委任状の取得
    - ・ 慰労金は職員本人に支給するものであり、事業所等が申請するためには、代理受領委任状が必要です。
    - ・ 全ての慰労金申請対象者から委任状を取得し、「有」として下さい。
  - (2) 他法人での慰労金の申請の有無
    - ・ 代理受領委任状が提出されている場合には、「無」として下さい。
  - (3) 業務委託による従事者
    - ・ 該当する従事者がいる場合には、「該当」を選択して下さい。
  - (4) 重複申請者確認
    - ・ 「氏名(漢字、カナ)」「生年月日」が一致する職員がいる場合には、「重複申請者確認用」欄に「可」と表示されません。
    - ・ 重複申請者がいないことを確認し、別人物である場合には、「重複申請者確認用」欄に「可」を直接入力して下さい。
- 慰労金を職員に支給した場合には、支払実績を記入して下さい。(申請段階では空欄で構いません。実績報告では記載が必要です。)

○「施設区分」と「対応区分」を選択すると、「慰労金」欄に当該職員に対する慰労金の額が表示されます。

千葉県 知事殿

令和2年度新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（介護分）における  
新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金 代理申請・受領委任状

所 属：  
氏 名：（自署）  
住 所：（自署）  
生年月日：

私は、下記の事項を確認・誓約し、を  
代理申請・受領者と定め、新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金 円  
の申請及び及び受領に関する権限を委任します。

記

1. 今回の新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金の申請以外に、個人申請並びに他の医療機関や介護・障害施設から慰労金の給付申請を行わないこと。
2. 申請内容に虚偽があった場合又は複数機関等から慰労金の給付を受けた場合は、不当利得として速やかに千葉県知事に慰労金を返還すること。

（注意事項）

この委任状は、県への提出は不要です。ただし、慰労金の代理申請及び受領を証するものとして、県からの求めがあった場合に速やかに提出できるよう、介護サービス事業所等において、適切に保管しなければなりません。

## 2.4 誓約書及び役員等名簿の提出（エクセルファイル）

2.2.(1)でダウンロードしたエクセルファイルの誓約書（様式第2号）及び役員等名簿（様式第3号）について、記入例を参考に入力してください。

この名簿は、交付金の交付を申請した事業を行う者（法人にあっては、その役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。))が介護サービス事業所・施設等における感染拡大防止等支援金交付要綱第2条第2項各号のいずれにも該当しないことを確認するため、千葉県が千葉県警察本部に照会するために用いるものです。

誓約書は必要事項を記入し、代表者印を押印のうえ、役員等名簿を添付し、申請書（様式第1号）の写しとともに、紙媒体で提出してください。

役員等名簿については、別途メールにて提出してください。

### 誓約書の提出先

宛先：千葉県介護分緊急包括支援金係

住所：〒277-8777 千葉県柏市旭町1丁目12番2号 エレル柏ビル 5F

役員等名簿の送付先メールアドレス：kaigo@koufukin-chiba.com

（本メールアドレスは役員等名簿の受付専用のため、他の申請用紙を送付しないでください。）

※ともに申請時に提出してください。

様式第3号 役員等名簿										
番号	商号又は名称（半角）	商号又は名称（漢字）	氏名（半角）	氏名（漢字）	生年月日			性別 (M・F)	住 所	
					元号 MTSH	年	月			日
1	有限会社イシヤチハ	株式会社千葉	千葉 太郎	千葉 太郎	S	40	1	16	M	千葉県千葉市中央区市場町1-1
2	有限会社イシヤチハ	株式会社千葉	市原 花子	市原 花子	S	51	10	5	F	東京都新宿区西新宿2-8-1
3	有限会社イシヤチハ	株式会社千葉	習志野 一男	習志野 一男	H	1	6	27	M	神奈川県横浜市中区日本大通1
4	有限会社イシヤチハ	株式会社千葉	八千代 二郎	八千代 二郎	T	14	5	1	M	埼玉県さいたま市浦和高砂3-15-1
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										

様式第2号

誓約書

令和 年 月 日

千葉県知事 鈴木 栄治 様

住 所

(法人その他の団体にあつては主たる事務所の所在地)

氏 名 ㊞

(法人その他の団体にあつては名称及び代表者の氏名)

(介護保険事業所番号： )

↑ 代表的な事業所番号を記入

交付金の交付を申請した事業を行う者(法人その他の務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。))が令和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)交付要綱第4条第2項各号(※)のいずれにも該当せず、将来においても当該各号のいずれにも該当しないことを誓約します。

また、交付金等の交付を受けるに当たり、上記内容に該当しないことを確認するため、千葉県が千葉県警察本部に照会することについて承諾します。

なお、誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、交付金の交付を受けられないこと又は交付金の交付の決定の全部若しくは一部を取り消されることになっても異議はありません。

また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

**※ 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)交付要綱第4条第2項各号抜粋**

- (1) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員(以下「暴力団員」という。)
- (2) 次のいずれかに該当する行為(イ又はウに該当する行為であつて、法令上の義務の履行としてするものその他正当な理由があるものを除く。)をした者(継続的に又は反復して当該行為を行うおそれがないと認められる者を除く。)
  - ア 自己若しくは他人の不正な利益を図る目的又は他人に損害を加える目的で、情を知つて、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団(以下「暴力団」という。)又は暴力団員を利用する行為
  - イ 暴力団の活動を助長し、又は暴力団の運営に資することとなることを知りながら、暴力団員又は暴力団員が指定した者に対して行う、金品その他の財産上の利益若しくは便宜の供与又はこれらに準ずる行為
  - ウ 県の事務又は事業に関し、請負契約、物品を購入する契約その他の契約の相手方(法人その他団体にあつては、その役員等)が暴力団員であることを知りながら、当該契約を締結する行為
- (3) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

## 2.5 申請書等の提出（エクセルファイル）

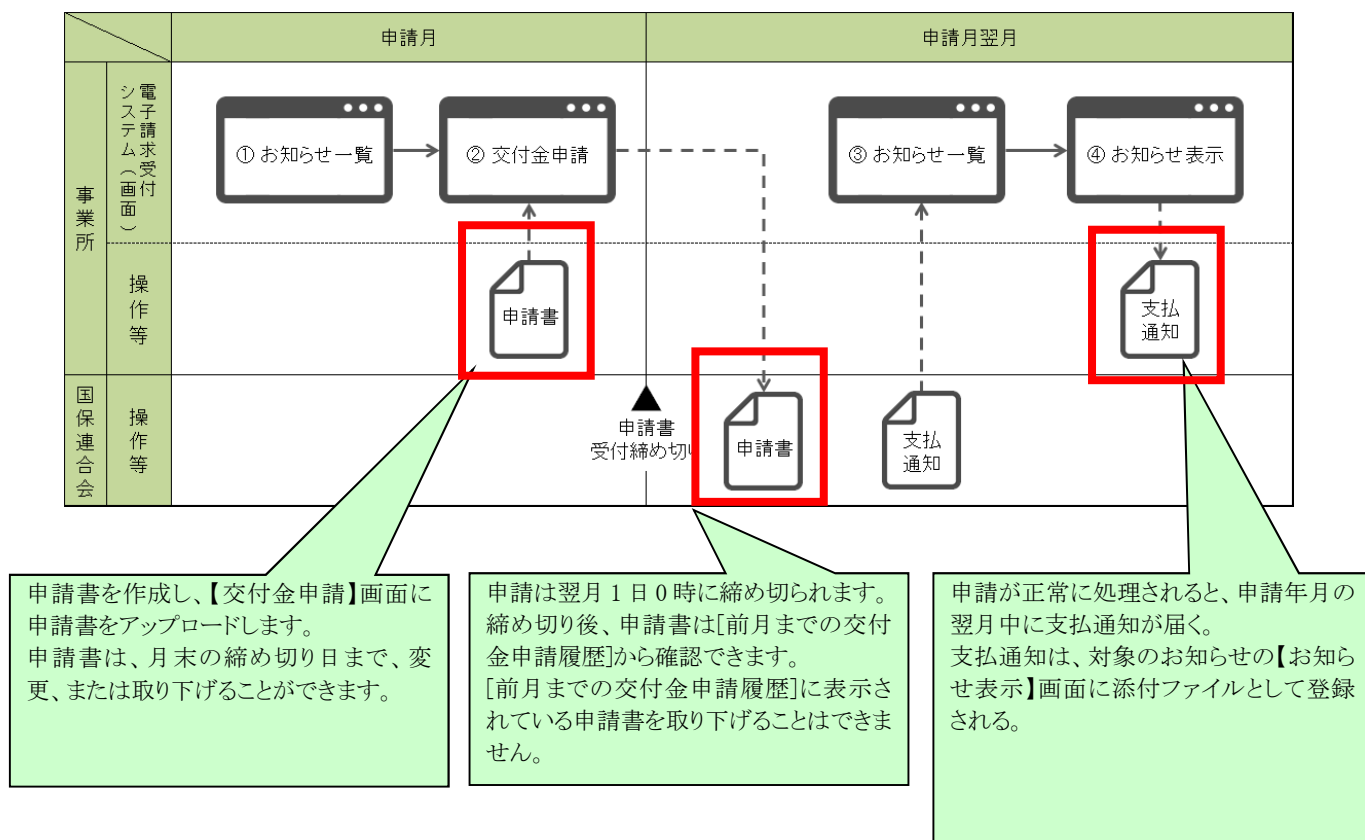
### (1) 電子請求受付システムによるインターネット申請

（詳細は、電子請求受付システムのお知らせに掲載される操作手順書をご確認ください。）

- 「電子請求受付システム」に、介護報酬請求で使用している ID・パスワードによりログインし、本事業の申請画面にアクセスしていただき、提出用のファイルをアップロードしてください。

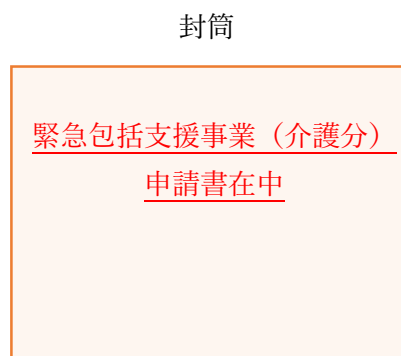
#### 【留意事項】

- 代理人のユーザ ID による申請は不可であり、事業所のユーザ ID で申請を行います。
- 請求ソフトは不要です。
- 申請書のアップロードの際、電子証明書は不要です。



## (2) 電子媒体 (CD-R 等) による申請書等の提出

- 提出用のファイルを、CD-R 等の電子媒体に格納し、国保連に郵送してください。申請書等の受付期間は、毎月 15 日から月末までの間 (必着) となります。
- 電子媒体 (CD-R 等) で国保連に郵送する際には、以下に注意してください。
  - 介護報酬請求のファイルとは、必ず別々の電子媒体 (CD-R 等) で提出してください。
  - 光ディスク等に Excel ファイルを保存して提出する場合は、光ディスク等の盤面に所要の事項 (※) を記載したラベルを貼付又はフェルトペン等で記入してください。
    - ※ 盤面に記載する事項
      - ・新型コロナ支援交付金(介護分)申請書
      - ・代表となる事業所番号及び事業所名
      - ・申請年月日 (申請書に記載した日付)
      - ・媒体枚数 ( 枚中 枚目)
  - 送付用の封筒の表面に「緊急包括支援事業 (介護分) 申請書在中」と朱書きしてください。
    - ※ 他の書類 (介護給付費等に関する費用等の請求等) を同封しないこと。

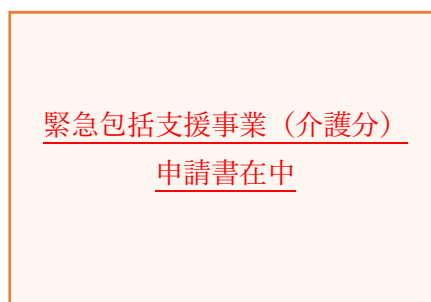




### (3) 紙媒体の申請書等の提出方法

- ・ 申請書と様式第 1-1 号～第 1-3 号を同封して、国保連に郵送してください。申請書等の受付期間は、毎月 15 日から月末までの間（必着）となります。
- ・ 送付用の封筒の表面に「新型コロナ支援交付金(介護分)申請書在中」と朱書きするなどしてください。

封筒



### (4) 国保連を利用できない場合

申請者が有料法人ホーム等介護保険法上の指定を受けていないサービスの事業所がある場合や、債権譲渡事業所である場合及び慰労金について退職者等が個人で申請を行う場合は、申請書の提出先が千葉県国民健康保険団体連合会ではなく、千葉県となりますのでご注意ください。

なお、県に申請する場合は、紙媒体での提出とし、下記提出先に送付してください。

提出先：千葉県介護分緊急包括支援金係

住所：〒277-8777 千葉県柏市旭町 1 丁目 12 番 2 号 エレル柏ビル 5F

## 3. 支援金等の交付決定、振込

### 3.1 交付決定

- ・ 提出された申請書等について、千葉県で内容を確認します。支援金等の交付決定が行われた場合、国保連（提出先が千葉県の場合は千葉県）から、事業所・施設等（法人）に交付決定通知が送付されます。
- ・ 申請書に不備がある場合や、国保連に登録されている口座が債権譲渡されているにも関わらず国保連に申請した場合には、千葉県から必要に応じ、事業所・施設等へ連絡することがあります。

## 3.2 支援金等の振込み

### (1) 申請書を国保連に提出した場合

国保連から事業所・施設等に振込通知が送付された上で、介護報酬の振込用に登録されている口座に支援金等が振り込まれます。

### (2) 千葉県に提出した場合

千葉県から、事業所・施設等に振込通知が送付された上で、事業所・施設等の口座に支援金等が振り込まれます。

注 慰労金については、速やかに職員が受け取れるようご配慮をお願いします。

## 4. 精算手続き・証拠書類の保管

### 4.1 精算手続き（概算額での申請の場合）

事業所・施設等は、支援金の執行や慰労金の職員（派遣労働者や業務委託受託者職員分も含む）への給付が終わったのち、千葉県に対し実績報告書（※）を提出します。なおその際、支出内容を証明する書類（領収書、振込記録等）の写しをご提出ください。原本については、千葉県から求めがあった場合には速やかに提出することを前提として、法人本部や各事業所において適切に保管することとし、千葉県への提出を要しません。

### 4.2 証拠書類の保管

支援金等に係る収入及び支出内容に関する証拠書類は、交付決定日の属する年度の終了後5年間保管してください。ただし、事業により取得し、又は効用の増加した価格が単価30万円以上の財産がある場合は、交付要綱の定めるところにより、補助事業実施期間後であっても、財産処分制限期間においては、支援金等の交付の目的に反する使用、転用、譲渡、交換、貸付や、担保に供する処分、廃棄等を行うことはできません。

会計検査等の際、証拠書類の原本が確認できない場合は、支援金等の返還を求められる場合がありますので、不備のないよう証拠書類を保管してください。

### 4.3 消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の取扱いについて

補助事業完了後に、消費税及び地方消費税の申告により交付金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額が確定した場合（仕入控除税額が0円の場合を含む。）には、遅くとも補助事業完了日の属する年度の翌々年度6月30日までに消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書を提出してください。

## 5. お問い合わせ

電話問い合わせ窓口を以下のとおり、設置しています。

制度に関すること

新型コロナ緊急包括支援交付金（介護分）コールセンター

（電話番号）03-5253-1111（内線 3907, 3807）

（受付時間）平日 9 時 30 分～18 時 15 分

千葉県への問い合わせ

千葉県慰労金支援金総合窓口

（電話番号）0570-080-035

（受付時間）平日 9 時 00 分～17 時 00 分