

介護保険だより

静岡県国民健康保険団体連合会

〒420-8558

静岡市葵区春日2丁目4番34号

TEL 054-253-5580

FAX 054-253-5589

[インターネット]

<https://www.shizukokuhoren.or.jp/>

静岡県国保連合会 検索

新型コロナウイルス感染症緊急包括支援 交付金(介護分)について

令和2年8月5日より申請開始！！

静岡県においても、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)の申請が始まりました。

申請方法等については、静岡県庁ホームページ等を確認していただき、申請していただいております。

作成(入力)時によくある誤りなどをまとめましたので、参考にしてください。

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）に係る交付申請書の作成に関し、気を付けていただきたいこと。

①シート「職員表」

水色部分はすべて入力してください。

氏名 (漢字)	氏名 (生角カナ)	生年月日 (西暦)	本人の住所	生たる勤務先		区分	他の雇用契約の 期間満了がある 場合その雇用先	慰労金 (万円)	確認事項			支払実績	
				事業所番号 事業所コード	事業所・施設の名称				施設区分	対応区分	委託者の 有無	当該事業所 の慰労金の 事業所の 有無	事業所長 による 承認 有無

緑部分はすべてカーソルを合わせて選択してください。
慰労金の金額は選択により自動で設定されます。

②シート「個票」

金額の単位は「千円」です。

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(事業所単位)											
施設概要											
介護福祉事業所番号		事業所名称		所在地		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		人員数					
事業区分		<input type="checkbox"/> 介護型労金事業 → 19号事業 <input type="checkbox"/> 個別型支援活動事業 → 38号事業		<input type="checkbox"/> 施設付帯型活動事業 → 29号事業 <input type="checkbox"/> 期間延長型活動事業 → 46号事業							
口座情報											
<input type="checkbox"/> 関係会社に登録されている口座情報(本事業の振込に使用すること)に同意する <input type="checkbox"/> 関係会社に登録されている口座は債権譲渡されている											
支出予定額											
1. 介護慰労金事業		申請額①		千円							
2. 感染症対策を履取した上での介護サービス提供支援事業		補助上乗額②		千円		申請額③		千円		申請額④	
3. 感染症対策止対策や介護サービスの提供体制の経費(その他)		補助上乗額⑤		千円		申請額⑥		千円		申請額⑦	
4. 経費		補助上乗額⑧		千円		申請額⑨		千円		申請額⑩	

本会申請の場合は

- ・口座情報使用の同意に「○」印
- ・債権譲渡されていないことを確認の上「○」印

を必ず入力(選択)してください。

③シート「別添」

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)						
								介護慰労金	20万円対象者の有無	施設運営費補助事業	施設整備補助事業	有償研修整備補助事業	合計	
1														
2														
3														
4														
5														

「個票〇」で入力した内容が反映されているかご確認願います。
 ※個票で入力したものが「別添」に反映されるため当該シートへの入力不要です。

④シート「申請額一覧」

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)					審査結果	
							介護慰労金	20万円対象者の有無	施設運営費補助事業	施設整備補助事業	有償研修整備補助事業		合計
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													

「別添」確認後、「申請額一覧」の
 右上【リスト作成】ボタンを必ずクリックしてください。
 クリックすることで「別添」の内容が「申請額一覧」に反映されます。
 注) 当該シートへの直接入力不要です。

⑤シート「申請書」

【電子媒体01】新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（介護分）申請様式 - Excel

ファイル ホーム 挿入 ページレイアウト 数式 データ 校閲 表示 開発 実行したい作業を入力してください

標準 改ページ プレビュー ユーザー設定のビュー 表示 ブックの表示

ズーム 100% 選択範囲に合わせて 拡大/縮小

新しいウィンドウを開く 整列 ウィンドウ枠の固定 ウィンドウの切り替え マクロ

AW29

(別添2)

令和 年 月 日

(都道府県) 知事 殿

(法人名)
(役職・代表者名)

令和 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

欄記について、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： 千円

(内訳)

1. 介護実務事業	千円
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	千円
3. 在宅サービス事業所による利用者への相談支援への助成事業	千円
4. 在宅サービス事業所における感染対策への助成事業	千円

(添付書類)

- 事業所・施設別申請額一覧（様式1及び別添）
- 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2）
- 介護型年金受給職員表（法人単位）（様式3）

申請額： 本欄の金額と別添（添付書類）の合計額と一致しない場合には、上記のチェック欄に「F」と表示されます。申請書への反映漏れなどがないか確認して下さい。

項目別	20万円	人	20万円	人	合計	人
項目別	20万円	人	20万円	人	合計	人

業務所の中請者数： 業務所の感染対策として職員等に記録された人数と、職員が「業務所の区分」大欄に記録された人数の合計が一致しない場合は、上記のチェック欄に「F」と表示されます。業務申請や記録漏れがないか確認して下さい。

入力確認し、シート「申請書」に合計額が反映されているか確認してください。

【申請内容に関する連絡先】

申請法人住所	
担当者	
担当者氏名	
電話番号	

準備完了

(はじめにお読み下さい)申請書の使い方 申請書 申請額一...

70%

⑥ファイル名

「事業所番号（複数ある場合は代表の番号）.xlsm」に変更して保存してください。

申請内容に不備・漏れがあると支給不可となり、再度申請書の提出となります。
入力後、今一度申請内容を確認した上で送信・提出願います。