

長野市高齢者施設等における新型コロナウイルス感染症の自主検査費用補助金に関する施設・事業所内訳書

年 月 日	
法人名	
施設名・事業所名	

1 PCR等検査の実績 ※新規入居者は1回のみ

番号	検査実施年月日	検査への本人希望の有無	検査を受けた方				受診機関	検査費用					補助金の算定			
			氏名	年齢	区分(選択) 新規入所者 or 従業員 or 委託先従業員	受検回数		① 検査料金	② 送料	③ 医師報酬	④ その他	⑤ 合計	a ⑤の2/3	b 上限額	c aとbの低い方	
1	R5.4.13	無	長野太郎	78歳	新規入所者	1回	〇〇医院	13,200円		12,000円			25,200円	16,800円	15,000円	15,000円
2	R5.4.19	有	山田花子	41歳	従業員	2回	△△△クリニック	9,878円		1,500円			11,378円	7,585円	15,000円	7,585円
3	R5.5.3	有	山田花子	41歳	従業員	2回	△△△クリニック	9,878円		1,500円			11,378円	7,585円	15,000円	7,585円
4	R5.4.4	無	長野二郎	36歳	委託先従業員	3回	◇◇医院	20,000円		12,000円			32,000円	21,333円	15,000円	15,000円
5	R5.4.22	無	〃	〃	〃	3回	××社(抗原検査キット)	7,000円	500円				7,500円	5,000円	15,000円	5,000円
6	R5.5.4	無	〃	〃	〃	3回	〃	5,400円	600円				6,000円	4,000円	15,000円	4,000円
7	R5.4.26	有	山田太郎	30歳	従業員	1回	〇〇検査社(抗原検査キット)	20,000円	500円				20,500円	13,667円	15,000円	13,667円
8												0円	0円	0円	0円	
9												0円	0円	0円	0円	
10												0円	0円	0円	0円	
11												0円	0円	0円	0円	
12												0円	0円	0円	0円	
13												0円	0円	0円	0円	
14												0円	0円	0円	0円	
15												0円	0円	0円	0円	
16												0円	0円	0円	0円	
17												0円	0円	0円	0円	
18												0円	0円	0円	0円	
19												0円	0円	0円	0円	
20												0円	0円	0円	0円	
21												0円	0円	0円	0円	
22												0円	0円	0円	0円	
23												0円	0円	0円	0円	
24												0円	0円	0円	0円	
25												0円	0円	0円	0円	
26												0円	0円	0円	0円	
27												0円	0円	0円	0円	
28												0円	0円	0円	0円	
29												0円	0円	0円	0円	
30												0円	0円	0円	0円	
31												0円	0円	0円	0円	
32												0円	0円	0円	0円	
33												0円	0円	0円	0円	
34												0円	0円	0円	0円	
35												0円	0円	0円	0円	
36												0円	0円	0円	0円	
37												0円	0円	0円	0円	
38												0円	0円	0円	0円	
39												0円	0円	0円	0円	
40												0円	0円	0円	0円	
41												0円	0円	0円	0円	
42												0円	0円	0円	0円	
43												0円	0円	0円	0円	
44												0円	0円	0円	0円	
45												0円	0円	0円	0円	
46												0円	0円	0円	0円	
47												0円	0円	0円	0円	
48												0円	0円	0円	0円	
49												0円	0円	0円	0円	
50												0円	0円	0円	0円	
51												0円	0円	0円	0円	
52												0円	0円	0円	0円	
53												0円	0円	0円	0円	
54												0円	0円	0円	0円	
55												0円	0円	0円	0円	
56												0円	0円	0円	0円	
57												0円	0円	0円	0円	
58												0円	0円	0円	0円	
59												0円	0円	0円	0円	
60												0円	0円	0円	0円	
合 計 額												113,956円			67,837円	

・同一の人が複数回検査した場合、必ず1検査ごとに1行入力してください。
 補助上限額は1件ごとに計算します。
 なお、氏名・年齢等は記入例のように、「〃」でも構いません。
 ・同一の人が複数回検査した場合、受検回数欄は何回目かを入力するのではなく、
 必ず合計の数字を入力してください(同一の人はすべて同じ回数を入力)。
 例：3回検査をした場合 ▶ 同一の人のすべての行が「3回」となる

A

2 検査の結果

陽性者数		陰性者数	
------	--	------	--