介護事業所・施設の皆様

○　令和3年10月から12月末までの間に、日頃の新型コロナウイルス感染症対策にかかった経費は、補助金で支援させていただくことになりました。

※　対象経費は、令和3年10月から12月末までの衛生用品（マスク、手袋、消毒液など）、パーテーション、パルスオキシメーターの購入経費です。
※　実際にかかった経費を支援。サービスごとに補助金の上限額があります。
※　現時点での補助金の概要や申請書の様式は、次ページ以降をご確認下さい。

○　申請手続や時期等は調整中のため、追ってお知らせする予定です。

※　申請は、3か月分の経費について、まとめて1回の申請（原則、電子申請）とする予定です。

○　なお、申請にあたりレシートの添付は不要とし、事業所での適切な保管をお願いする予定です。10月から12月末までの間の上記経費のレシートの保存をお願いします。

介護分野における感染防止対策の継続支援

○　令和３年度における介護分野の感染症対策は、

・９月末までの特例的な対応を含めた＋0.70%の介護報酬改定により、日常から必要な感染症対策の実施を行うとともに、

・地域医療介護総合確保基金において、感染者が発生した事業所・施設等に対するかかり増し経費支援を実施。

○　令和３年10月以降については、地域医療介護総合確保基金の枠組みを活用し、特例的な対応の対象としていた全ての介護施設・事業所に対して、年末までのかかり増し経費を直接支援する。

○　申請手続は、できる限り簡素な方式とする。（領収書等の証拠書類の添付省略など）

対象施設・事業所

基本報酬の0.1%特例の対象としていた全ての介護施設・事業所

※　医療系の介護サービスを行う医療機関等（病院、診療所、薬局、訪問看護事業所）に医療の補助金が支給される場合は、当該補助金で対応

対象経費※

令和３年10月１日から12月31日までに購入した

・衛生用品（マスク、手袋、消毒液等）

・感染症対策に要する備品(パーテーション、パルスオキシメーター)

※　支援対象は必要に応じて対象範囲をQAで示す

補助上限

サービス別（一部のサービスでは規模別）に補助上限を設定（平均的な規模の介護施設で６万円上限）

«施設系サービスの例»
介護老人福祉施設、介護老人保健施設
・39人以下　３万円
・40～49人　４万円
・50～69人　５万円
・70～89人　６万円（※平均規模）
・90人以上　７万円

«居住系サービスの例»
認知症グループホーム
・14人以下　１万円
・15人以上　1.5万円

«在宅系サービスの例»
訪問介護
・訪問回数1200回以下　１万円
・訪問回数1201回～2000回　1.5万円
・訪問回数2001回以上　２万円

通所介護
・通常規模　１万円
・大規模Ⅰ　1.5万円
・大規模Ⅱ　２万円

短期入所生活介護　１万円

居宅介護支援　１万円

申請様式（案）①－１　様式１：総括表

一部調整中の内容もあるため取扱注意

（様式１）総括表

令和３年度新型コロナウイルス感染症流行下における介護サービス事業所等のサービス提供体制確保事業
（介護サービス事業所・施設における感染症対策支援事業）補助金申請書

令和　年　月　日

殿

標記について、次のとおり申請します。

申請者	フリガナ			
	名称			
	所在地	（郵便番号　-　）		
	連絡先	電話番号	E-mail	
	代表者の職・氏名	職名	氏名	
	申請に関する担当者	職名	氏名	

青枠（申請者入力）

申請内容

		介護サービス事業所・施設における感染症対策支援事業	事業所・施設数	申請額
通所系	1	通所介護事業所（通常規模型）	0 か所	0 円
	2	通所介護事業所（大規模型（Ⅰ））	0 か所	0 円
	3	通所介護事業所（大規模型（Ⅱ））	0 か所	0 円
	4	地域密着型通所介護事業所（療養通所介護事業所を含む）	0 か所	0 円
	5	認知症対応型通所介護事業所	0 か所	0 円
	6	通所リハビリテーション事業所（通常規模型）	0 か所	0 円
	7	通所リハビリテーション事業所（大規模型（Ⅰ））	0 か所	0 円
	8	通所リハビリテーション事業所（大規模型（Ⅱ））	0 か所	0 円
		小計	0 か所	0 円
短期入所系	9	短期入所生活介護事業所	0 か所	0 円
		短期入所療養介護事業所		
	10	（定員20人以下）	0 か所	0 円
	11	（定員21人以上）	0 か所	0 円
		小計	0 か所	0 円
訪問系		訪問介護事業所		
	12	（訪問回数1,200回以下）	0 か所	0 円
	13	（訪問回数1,201回以上2,000回以下）	0 か所	0 円
	14	（訪問回数2,001回以上）	0 か所	0 円
	15	訪問入浴介護事業所	0 か所	0 円
	16	訪問看護事業所	0 か所	0 円
	17	訪問リハビリテーション事業所	0 か所	0 円
	18	定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所	0 か所	0 円
	19	夜間対応型訪問介護事業所	0 か所	0 円
	20	居宅介護支援事業所	0 か所	0 円
	21	居宅療養管理指導事業所	0 か所	0 円
		小計	0 か所	0 円
多機能型	22	小規模多機能型居宅介護事業所	0 か所	0 円
	23	看護小規模多機能型居宅介護事業所	0 か所	0 円
		小計	0 か所	0 円

赤枠（自動計算）
※様式２から自動的に取り込み

一部調整中の内容もあるため取扱注意

申請様式（案）①－２　様式１：総括表

入所施設・居住系	介護老人福祉施設			
	24	（定員39人以下）	0 か所	0 円
	25	（定員40人以上49人以下）	0 か所	0 円
	26	（定員50人以上69人以下）	0 か所	0 円
	27	（定員70人以上89人以下）	0 か所	0 円
	28	（定員90人以上）	0 か所	0 円
	地域密着型介護老人福祉施設			
	29	（定員19人以下）	0 か所	0 円
	30	（定員20人以上）	0 か所	0 円
	介護老人保健施設			
	31	（定員39人以下）	0 か所	0 円
	32	（定員40人以上49人以下）	0 か所	0 円
	33	（定員50人以上69人以下）	0 か所	0 円
	34	（定員70人以上89人以下）	0 か所	0 円
	35	（定員90人以上）	0 か所	0 円
	介護医療院			
	36	（定員29人以下）	0 か所	0 円
	37	（定員30人以上39人以下）	0 か所	0 円
	38	（定員40人以上49人以下）	0 か所	0 円
	39	（定員50人以上69人以下）	0 か所	0 円
	40	（定員70人以上89人以下）	0 か所	0 円
	介護療養型医療施設			
	41	（定員29人以下）	0 か所	0 円
	42	（定員30人以上39人以下）	0 か所	0 円
	43	（定員40人以上49人以下）	0 か所	0 円
	44	（定員50人以上69人以下）	0 か所	0 円
	45	（定員70人以上89人以下）	0 か所	0 円
	認知症対応型共同生活介護事業所			
	46	（定員14人以下）	0 か所	0 円
	47	（定員15人以上）	0 か所	0 円
	特定施設入居者生活介護			
	48	（定員19人以下）	0 か所	0 円
	49	（定員20人以上39人以下）	0 か所	0 円
	50	（定員40人以上59人以下）	0 か所	0 円
	51	（定員60人以上69人以下）	0 か所	0 円
	52	（定員70人以上89人以下）	0 か所	0 円
	53	（定員90人以上99人以下）	0 か所	0 円
	54	（定員100人以上）	0 か所	0 円
	地域密着型特定施設入居者生活介護			
	55	（定員19人以下）	0 か所	0 円
	56	（定員20人以上）	0 か所	0 円
小　計			0 か所	0 円
合　計			0 か所	0 円

赤枠（自動計算）
※様式２から自動的に取り込み

一部調整中の内容もあるため取扱注意

申請様式（案）②　様式２：申請額一覧

(様式2)事業所･施設別申請額一覧

(単位:円)

No.	事業所･施設名	介護保険事業所番号	サービス種別	電話番号	住所	代表となる法人名	基準単価(a)	所要額(b)	申請額(c)	審査結果(都道府県記入)
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

所要額が基準単価を
超える場合は、
基準単価が申請額
となる

赤枠（自動計算）
※様式３から自動的
に取り込み

緑枠
（都道府
県入力）

一部調整中の内容もあるため取扱注意

申請様式（案）③　様式３：個票

(様式3) 事業所・施設別個票

事業所・施設の状況	フリガナ 事業所・施設の名称		介護保険事業所番号	
	サービス種別		定員	人
			※定員は短期入所系、入所施設・居住系のみ記載	
	事業所・施設の所在地	（郵便番号　　-　　）		
	連絡先	電話番号	E-mail	
	管理者の氏名			

＜積算内訳＞

基準単価	円	所要額	円

品目（マスク等）	所要額(円)	数量等
合計	0	

誓　約　事　項

	以下に掲げる事業所・施設について、令和3年度新型コロナウイルス感染症感染拡大防止継続支援補助金の交付を受けていない。 ・病院又は診療所である通所リハビリテーション事業所 ・介護療養型医療施設、療養病床を有する病院又は診療所である短期入所療養介護事業所 ・訪問看護事業所　・病院又は診療所である訪問リハビリテーション事業所　・居宅療養管理指導事業所　・介護療養型医療施設
	この補助事業と対象経費を重複して、他の補助金を受けていない。
	この補助事業に係る収入及び支出等に係る証拠書類を適切に整備保管する。
	サービス種別・申請金額等の申請内容に相違ない。

口　座　情　報

調整中