

補助金交付申請のご案内

1. 提出が必要な書類

①PCR等検査無料化事業補助金交付申請書（第1号様式）	
②PCR等検査無料化事業補助金請求書（第7号様式）	
検査等費用支援部分	検査体制整備支援等部分（※該当する場合）
③実績報告書（検査等費用支援部分） （第2号様式の1）	③実績報告書（検査体制整備支援等部分） （第2号様式の2）
④証拠書類 【PCR検査等を自院でする場合】 検査に使用した検査キット・試薬等の購入した日時、単価が分かる資料（納品書、領収書、仕切書のうち、いずれか1つ） 【PCR検査等を外部委託する場合】 委託した検査の単価及び委託等の日付が分かる資料（請求書、契約書等の単価の記載のあるもののうち、いずれか1つ） 【抗原定性検査の場合】 検査に使用した検査キット・試薬等の購入した日時、単価が分かる資料（納品書、領収書、仕切書のうち、いずれか1つ）	④証拠書類 以下の①②③を提出してください。ただし、領収書もしくは仕切書がある場合は、それをもって①+②として扱うことができます。 ①納品書（納品されたことが分かる資料） ②請求書（経費支出の根拠資料。銀行振込の控え等でも可） ③写真（※工事を伴うものや50万円（税抜）以上の物品のみ）

2. 提出時期

7月分の提出期限は、8月10日、8月分の提出期限は、9月12日、9月分の提出期限は、10月11日です。提出方法はメールまたは郵送になります。申請いただいた内容について問い合わせをする場合がありますので、交付申請書は、**控えとして必ずコピーを保管しておいてください。**

検査等費用支援部分	検査体制整備支援等部分（※該当する場合）
基本的には月ごとの申請となりますが、まとめた申請も可能です。 ただし最大でも3か月に1度は必ず申請いただきますようお願いいたします。	基本的には体制整備が整った月の翌月に申請となりますが、追加で整備があった場合は、その分はその月の翌月に申請となります。

3. 補助申請額

検査等費用支援部分	検査体制整備支援等部分（※該当する場合）
<p><検査キット購入費></p> <ul style="list-style-type: none"> ・PCR検査1回あたり上限7,000円（税込）×検査回数 ※7/1以降仕入れ分 ※検査回数が1日あたり50回（1月分の平均）を超える場合は上限額が異なります。 ・抗原定性検査1回あたり上限1,500円（税込）×検査回数 ※4/1以降仕入れ分 <p><各種経費></p> <ul style="list-style-type: none"> 検査1回あたり一律2,500円（税込）×検査回数 ※9/1以降実施分 ※検査回数が1日あたり50回（1月分の平均）を超える場合は上限額が異なります。 <p>（注）検査キット購入費について、仕入れ時期によって、検査1回あたり上限額は異なりますのでご注意ください。</p>	1事業所あたり上限250万円（税込）

提出先 〒514-8570 三重県津市広明町13番地
三重県医療保健部 情報分析・検査プロジェクトチーム 検査推進班
TEL : 059-224-2062 / Mail : pcrkensa@pref.mie.lg.jp