

新型コロナウイルス感染症の発生に伴う介護職員等の応援派遣に係る 費用の請求について

1 請求の対象

新型コロナウイルス感染症の発生に伴い、小学校等の臨時休業や社会福祉施設等で働く介護職員等が新型コロナウイルス感染症に感染等することにより、社会福祉施設等で働く介護職員等の出勤が困難となった場合、職員が不足する社会福祉施設等に他の社会福祉施設等から応援職員を派遣した際にかかる応援職員の旅費及び損害保険料（人件費は対象外）。

2 対象の期間

令和2年1月16日から3月31日までの応援派遣

3 費用の請求等

（1）応援派遣元施設等の請求

様式1及び別紙1に添付書類を添えて下記「6 送付先」へ提出してください。

（2）応援派遣職員の受入施設等の実績報告

様式2、別紙2を下記「6 送付先」へ提出してください。

4 提出方法

郵送

5 提出期限

令和2年3月31日（火）

※ 請求及び実績報告を提出する法人は、必ず次の送付先各課へ事前に連絡をしてください。

6 送付先（問合せ先）

県障害サービス課 事業支援グループ

TEL：045-210-4732

ファクシミリ：045-201-2051