

新型コロナウイルス感染症PCR検査 臨時補助金交付申請書兼振込依頼書

★申請期限2023年3月31日迄

※事務局記入欄

確認済	入力済
/	/

20 年 月 日

一般財団法人 町田市勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

下記のとおり新型コロナウイルス感染症PCR検査臨時補助金の交付を受けたいので申請します。

請求金額						円
------	--	--	--	--	--	---

請求金額の訂正となる場合は、申請書の書き直しになります。※訂正印不可。

↑ ↑ ↑ ↑
支払った検査費用と2万円を比較し、**少ない額**をご記入ください

検査日	支払った検査費用
20 年 月 日 ※2022年4月1日以降の検査日	

申請者	事業所名									
	会員氏名			会員番号						
	会員住所	〒			電話番号					

振込依頼書	当該補助金を下記の口座に振り込んでください。								
	銀行・金庫 組合・農協			出張所 支店			支店番号		
・普通・当座・貯蓄 ※該当を○で囲ってください	口座番号			名義 カタカナ			※当申請をされる会員名義口座をカタカナでご記入ください		

【必ず料金・条件を確認して検査目的にあった機関を選びご納得の上、予約・受検をお願いします。】
検査機関により、検査料金の格差がある、陰性証明書を発行しない、事前登録が必要等、条件が異なります。

■ 補助対象検査 ※①～③すべてに当てはまること。

- ① 会員ご本人がPCR検査(自費検査)を受けたもの。(ご家族の検査は対象外です。)
- ② 厚生労働省「**自費検査を提供する検査機関一覧**」に掲載された機関で受けたもの。(他の機関は対象外です。)
- ③ 検査日が2022年4月1日以降のもの。

※ご入会された日以降かつ、2022年4月1日以降検査したものが対象となります。

※新型コロナウイルス感染症の症状(発熱、せき等)のある方は申請ができません。⇒医療機関で無償のPCR検査が受けられます。

※厚生労働省「自費検査を提供する検査機関一覧」は、当団体ホームページ(<https://www.salviatown.com>)からのリンクで確認することもできます。

■ 補助金額 上限2万円(検査費用と2万円を比べ低い方の額)

PCR検査費用の還付額は上限2万円(検査費用と2万円を比べ低い方の額)です。無料のPCR検査は補助の対象となりません。

オプション料金(陰性証明書・変異株検査・迅速検査等)は自費のPCR検査に伴うものであれば補助検査費用に含まれますが、無料のPCR検査に伴うものであれば含まれません。

■ 申請に関すること

- ・申請期限:検査日から2023年3月31日迄 ※ただし、退会した後は申請できません。
- ・申請可能回数:1回のみ
- ・証明書類:検査機関の領収書等のコピーで次の①～⑤の内容がわかるもの

①支払った金額②検査日③検査機関名④会員名⑤「PCR検査」と記載あるもの

- ・申請方法:当申請書と証明書類をFAXまたは郵送で送付

<FAX>042-720-2242 <郵送>〒194-0022町田市森野2-27-10エムコーポ森野1階

※原則として口座振込となり、毎月末日までの受付分を翌月25日(又は翌営業日)に振込みます。申請に不備がなければ、当方から受理済の連絡はしませんので、気になる方は電話でご確認ください。提出書類の返却はしません。(一定期間後、適正に廃棄します。)

■ その他

- ・事業所単位で検査する場合は別途ご相談ください。