令和５年度武蔵野市高齢者施設及び障害者施設におけるＰＣＲ検査等費用助成のご案内

新型コロナウイルスの感染拡大と重症化するリスクの高い者の集団で形成される施設が、職員や利用者を対象として実施するＰＣＲ検査等の費用を助成します。

対象サービス

➢ 高齢者施設

＜訪問系＞ 訪問介護、夜間対応型訪問介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護
訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリテーション**（抗原定性検査除く、職員のみ）**

＜通所系＞ 通所介護、通所リハビリテーション、地域密着型通所介護
認知症対応型通所介護**（職員（抗原定性検査除く）・利用者対象）**

＜その他＞ 短期入所生活介護・療養介護、看護小規模多機能型居宅介護**（職員（抗原定性検査除く）・利用者対象）**
認知症対応型共同生活介護**（利用者のみ）**
介護予防・日常生活支援総合事業**（訪問系は職員のみ）**

➢ 障害者施設

＜訪問系＞ 居宅介護、重度訪問介護**（抗原定性検査除く、職員のみ）**

＜通所系＞ 生活介護、自立訓練（機能訓練・生活訓練）、就労移行支援、
就労定着支援、就労継続支援Ａ・B型**（職員（抗原定性検査除く）・利用者対象）**

＜その他＞ 短期入所**（職員（抗原定性検査除く）・利用者対象)**
共同生活援助**（利用者のみ)**

対象となる検査の種類と費用助成の上限

ＰＣＲ検査　　：１人当たり20,000円
抗原定量・定性検査：１人当たり7,500円
※ただし、上限内であれば、複数回実施可能
※申請合計額1,000円未満の場合は切り捨て

対象となる検査実施期間（検査を実施し完了した日）

令和５年４月1日（土）～　令和６年３月31日（日）

申請書類

(1)武蔵野市高齢者施設及び障害者施設におけるＰＣＲ検査等費用助成金
　交付申請書兼請求書
(2)検査費用の領収書
(3)口座振込依頼書

お問い合わせ・申請先

検査完了後に申請書類を郵送または窓口にて下記担当に提出
令和６年４月５日(金)締切

問い合わせ	〒180-8777武蔵野市緑町2-2-28 高齢者施設　武蔵野市健康福祉部高齢者支援課 TEL　0422-60-1925 障害者施設　武蔵野市健康福祉部障害者福祉課 TEL　0422-60-1904