

別表1－1（第5条関係）

第5条第1号エに規定する自費検査経費の取扱いは、次のとおりとする。

1 補助対象介護サービス事業所及び介護施設等

自費検査経費の補助対象となる介護サービス事業所及び介護施設等は、介護施設等とする。

2 補助の内容及び要件

次の（1）及び（2）に該当する介護施設等において自費で実施した検査に要する経費を補助対象とする。ただし、当該介護施設等において感染者が確認された場合には、その後の検査は行政検査で行われることから、当該経費は補助対象としない。

（1）当該介護施設等において、次のアからウまでのいずれかに該当する者がいること。

ア 濃厚接触者と同居する職員

イ 新型コロナウイルス感染症の症状として見られる発熱、呼吸器症状、頭痛、全身倦怠感等の症状を呈するが、保健所等（保健所、受診・相談センター又は地域の医療機関をいう。以下同じ。）により経過観察を指示された職員

ウ 面会に来た家族が感染者又は濃厚接触者であることが面会後に判明した入所者

（2）当該介護施設等としては感染疑いがあると判断するが、保健所等の判断では行政検査の対象とはされず、個別に検査を実施する場合であって、次のア及びイの要件に該当すること。

ア 近隣の自治体若しくは近隣の事業所若しくは施設で感染者が発生していること、又は当該介護施設等が感染拡大地域に所在すること。

イ 保健所等に行政検査としての検査を依頼したが対象にならないと判断された場合に、当該介護施設等の判断で実施した自費検査であること。この場合においては、当該介護施設等において行政検査の対象にならなかった経緯を記載した理由書を作成し、申請書類と併せて知事に提出すること。

3 補助額の上限

1人1回当たりの補助上限額は、20,000円を限度とする。ただし、別表3の基準単価の範囲内とする。

4 その他

職員や利用者の個別の状況、事情等にかかわらず事業者の判断で実施される定期的な検査や一斉検査は、補助対象としない。