

茨木市障害児通所支援事業所等利用者PCR検査等費用助成金交付要綱

(目的)

第1 この要綱は、新型コロナウイルス感染症（新型コロナウイルスを指定感染症として定める政令（令和2年政令第11号）第1条に規定する新型コロナウイルス感染症をいう。以下同じ。）の感染及び感染の拡大を防止するために、行政機関の必要により実施する検査以外に受検させるPCR検査又は抗原検査（以下「PCR検査等」という。）の実施経費について補助することにより、茨木市が実施する障害児通所支援事業等の安定的な事業実施を促進し、障害児等が必要なサービスを継続的に受けられるようにすることを目的とする。

(助成対象者)

第2 助成の対象となる者（以下「助成対象者という。」）は、茨木市が実施する障害児通所支援事業等 児童福祉法（昭和23年法律第164号。）第6条の2の2第1号に定めるサービス又は同法第6条の2の2第7号に定める障害児相談支援事業）を利用する者とする。

(助成対象事業)

第3 助成の対象となる事業（以下「助成事業」という。）は、第1に規定する目的を達成するために、茨木市がPCR検査等の必要があると認めた場合に給付対象者にPCR検査等を受検させる事業とする。ただし、行政機関の必要により実施するPCR検査等は除く。

(助成金額等)

第4 助成金額は、予算の範囲内とし、PCR検査等1件につき、実際に支出した金額と2万円を比較して少ない方の額とする。

(助成金の交付申請)

第5 助成金の交付を受けようとするものは、指定された期日までに、茨木市障害児通所支援事業所等利用者PCR検査等費用助成金交付申請書兼請求書（様式第1号）に領収書等費用支払いの実績が確認できる書類を添えて市長に申請しなければならない。

(助成金の交付決定)

第6 市長は、第5の規定による申請及び請求があったときは、その内容を審査し、適当と認めたものについては、茨木市障害児通所支援事業所等利用者PCR検査等費用助成金交付決定通知書（様式第2号）により、適当と認めないものについては、茨木市障害児通所支援事業所等利用者PCR検査等費用助成金不交付決定通知書（様式第3号）により、当該申請者に通知する。

(助成金の交付)

第7 市長は、第5の規定による助成金の交付請求を受け付け、審査の上、相当と認めるときは、当該請求者に助成金を交付する。

(助成の取消し等)

第8 市長は、助成金の交付を受ける者あるいは受けた者が次の各号のいずれかに該当するときは、助成金を交付せず、若しくは減額し、又は全部若しくは一部を返還させることができる。

(1) この要綱に違反したとき。

(2) 虚偽その他不正な行為により助成を受け、又は受けようとしたとき。

(3) その他市長が不相当と認めたとき。

(市長の指示)

第9 市長は、助成金の使用について、必要な指示をすることができる。

(その他)

第10 この要綱の実施について必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この要綱は、令和2年12月17日から実施する。

附 則

この要綱は、令和3年2月9日から実施する。

様式第1号（第5関係）

年 月 日

（申請先）茨木市長

申請者
住所 _____

氏名 _____ ⑩

対象となる

児童氏名 _____

※申請者氏名が自署の場合は、押印不要です。

茨木市障害児通所支援事業所等利用者PCR検査等費用助成金交付申請書兼請求書

茨木市障害児通所支援事業所等利用者PCR検査等費用助成金を次のとおり申請します。また、交付決定後、助成金を以下の口座に振り込むよう請求します。

1 利用事業所名 _____

2 交付申請及び請求額 _____円

3 添付書類
根拠資料（領収書の写し等） 別添のとおり

4 振込口座

金融機関名		支店名	
科目	1 普通	2 当座	3 貯蓄
口座番号			
ふりがな			
口座名義			

様式第2号（第6関係）

茨木市指令 第 号

住 所
氏 名 様
(対象児童氏名)

茨木市障害福祉通所支援事業所等利用者PCR検査等費用助成金交付決定通知書

年 月 日付け申請の茨木市障害福祉通所支援事業所等利用者PCR検査等費用助成金交付申請を審査の結果、下記のとおり決定します。

1 助成金交付決定額 円

2 振込予定日 年 月 日

年 月 日

茨木市長



様式第3号（第6関係）

茨木市指令 第 号

住 所
氏 名 様
(対象児童氏名)

茨木市障害児通所支援事業所等利用者PCR検査等費用助成金不交付決定通知書

年 月 日付け申請の茨木市障害児通所支援事業所等利用者PCR検査等費用助成金交付申請を審査の結果、下記のとおり不交付とすることを決定しましたので、茨木市障害児通所支援事業所等PCR検査等費用助成金交付要綱第6の規定により通知します。

1 不交付の理由

年 月 日

茨木市長

