

●PCR 検査等の自主検査に係る補助事業フロー（通所系）●

時期	事業者（事業所）	市（当課）
令和 3 年 2 月 1 日 (月)	<p>検査対応 ※自主検査及び検査機関検査</p> <p>申込み 事業者単位で様式第 1 号を提出 ＜添付資料＞ ② 様式第 1 号別紙 1（総括） ② 様式第 1 号別紙 2（各事業所） ③ 負担額が確認できる領収書等 ④ その他市長が必要と認める書類</p> <p>入金確認</p>	<p>＜事業開始＞ 問合わせ対応</p> <p>申込み書類は随時受付</p> <p>書類確認は毎月 25 日～月末</p> <p>交付決定 交付決定通知書を送付</p> <p>支払い 指定口座への振込</p>
令和 4 年 1 月 31 日 (月)	<p>＜事務作業のルール＞ 原則は、以下のとおりとする。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 受検した利用者データ等を毎月 20 日時点で事業所毎にとりまとめる ● 事業所単体ではなく、事業者が運営する事業所をまとめて申込み ● 毎月 25 日迄に長寿社会政策課へ申込み書類を郵送で提出する ● 書類確認後、概ね 1 カ月で指定口座へ入金する <p>＜注意点＞</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 申込み書類と添付資料は同時に提出する ● 振込口座は 1 か所を指定する 	<p>申込み書類は受付終了 ※書類は必着とする</p>